



TABELA DE PREÇOS PME/PF

OUTUBRO 2025

ANS – Nº 42.202-9

V2.2102025.4

SEM COPARTICIPAÇÃO	PME I (2 A 29 VIDAS)							
	FAIXA ETÁRIA	KLINI AMBULATORIAL	KLINI 200 QC	KLINI 200 QP	KLINI 400 QC	KLINI 400 QP	KLINI 600 QC	KLINI 600 QP
	0 - 18	R\$ 88,88	R\$ 89,90	R\$ 108,98	R\$ 131,81	R\$ 159,79	R\$ 196,45	R\$ 238,09
	19 - 23	R\$ 119,81	R\$ 121,19	R\$ 147,67	R\$ 177,68	R\$ 216,52	R\$ 273,72	R\$ 328,21
	24 - 28	R\$ 134,67	R\$ 136,21	R\$ 166,13	R\$ 199,71	R\$ 243,58	R\$ 277,21	R\$ 331,81
	29 - 33	R\$ 143,02	R\$ 144,66	R\$ 177,09	R\$ 212,09	R\$ 259,66	R\$ 289,39	R\$ 353,79
	34 - 38	R\$ 148,60	R\$ 150,30	R\$ 184,00	R\$ 220,37	R\$ 269,78	R\$ 293,81	R\$ 357,19
	39 - 43	R\$ 156,03	R\$ 157,81	R\$ 193,01	R\$ 231,38	R\$ 283,00	R\$ 352,27	R\$ 433,53
	44 - 48	R\$ 211,26	R\$ 213,68	R\$ 259,99	R\$ 313,29	R\$ 381,20	R\$ 492,47	R\$ 592,17
	49 - 53	R\$ 260,49	R\$ 263,47	R\$ 322,91	R\$ 386,29	R\$ 473,46	R\$ 621,84	R\$ 749,92
	54 - 58	R\$ 316,49	R\$ 321,11	R\$ 392,65	R\$ 469,34	R\$ 575,72	R\$ 673,13	R\$ 798,03
	59 ou mais	R\$ 499,11	R\$ 504,82	R\$ 619,61	R\$ 740,16	R\$ 908,49	R\$ 1.178,68	R\$ 1.428,52
	SEGMENTAÇÃO	AMB	AMB + HOSP + OBST.	AMB + HOSP + OBST.	AMB + HOSP + OBST.	AMB + HOSP + OBST.	AMB + HOSP + OBST.	AMB + HOSP + OBST.

SEM COPARTICIPAÇÃO	PME II (30 A 99 VIDAS)							
	FAIXA ETÁRIA	KLINI AMBULATORIAL	KLINI 200 QC	KLINI 200 QP	KLINI 400 QC	KLINI 400 QP	KLINI 600 QC	KLINI 600 QP
	0 - 18	R\$ 84,44	R\$ 85,41	R\$ 103,53	R\$ 125,22	R\$ 151,80	R\$ 186,63	R\$ 226,19
	19 - 23	R\$ 113,82	R\$ 115,13	R\$ 140,28	R\$ 168,80	R\$ 205,69	R\$ 260,03	R\$ 315,15
	24 - 28	R\$ 127,94	R\$ 129,40	R\$ 157,82	R\$ 189,73	R\$ 231,40	R\$ 263,35	R\$ 319,17
	29 - 33	R\$ 135,87	R\$ 137,42	R\$ 168,24	R\$ 201,49	R\$ 246,67	R\$ 274,92	R\$ 333,19
	34 - 38	R\$ 141,17	R\$ 142,78	R\$ 174,80	R\$ 209,35	R\$ 256,29	R\$ 279,12	R\$ 338,28
	39 - 43	R\$ 148,23	R\$ 149,92	R\$ 183,36	R\$ 219,82	R\$ 268,85	R\$ 334,66	R\$ 405,59
	44 - 48	R\$ 200,70	R\$ 203,00	R\$ 246,99	R\$ 297,63	R\$ 362,14	R\$ 467,85	R\$ 567,01
	49 - 53	R\$ 247,46	R\$ 250,29	R\$ 306,76	R\$ 366,98	R\$ 449,78	R\$ 590,75	R\$ 715,96
	54 - 58	R\$ 300,67	R\$ 304,11	R\$ 373,02	R\$ 445,88	R\$ 546,94	R\$ 639,47	R\$ 775,02
	59 ou mais	R\$ 474,15	R\$ 479,58	R\$ 588,63	R\$ 703,15	R\$ 863,06	R\$ 1.119,75	R\$ 1.357,09
SEGMENTAÇÃO	AMB	AMB + HOSP + OBST.	AMB + HOSP + OBST.	AMB + HOSP + OBST.	AMB + HOSP + OBST.	AMB + HOSP + OBST.	AMB + HOSP + OBST.	

COM COPARTICIPAÇÃO	PME I (2 A 29 VIDAS)						
	FAIXA ETÁRIA	KLINI REDE CASA HOSPITALAR QC	KLINI AMBULATORIAL	KLINI 400 QC	KLINI 400 QP	KLINI 600 QC	KLINI 600 QP
	0 - 18	R\$ 69,90	R\$ 79,31	R\$ 98,86	R\$ 119,84	R\$ 164,21	R\$ 199,02
	19 - 23	R\$ 94,23	R\$ 106,91	R\$ 133,26	R\$ 162,39	R\$ 228,80	R\$ 274,35
	24 - 28	R\$ 102,33	R\$ 120,16	R\$ 149,78	R\$ 182,68	R\$ 231,72	R\$ 277,36
	29 - 33	R\$ 107,44	R\$ 127,61	R\$ 159,07	R\$ 194,74	R\$ 241,90	R\$ 295,73
	34 - 38	R\$ 111,64	R\$ 132,59	R\$ 165,27	R\$ 202,34	R\$ 245,59	R\$ 298,57
	39 - 43	R\$ 122,80	R\$ 139,22	R\$ 173,54	R\$ 212,25	R\$ 294,46	R\$ 362,38
	44 - 48	R\$ 167,13	R\$ 188,50	R\$ 234,97	R\$ 285,90	R\$ 411,65	R\$ 494,99
	49 - 53	R\$ 206,07	R\$ 232,42	R\$ 289,72	R\$ 355,09	R\$ 519,79	R\$ 626,85
	54 - 58	R\$ 250,38	R\$ 282,39	R\$ 352,01	R\$ 431,79	R\$ 562,66	R\$ 798,03
	59 ou mais	R\$ 394,84	R\$ 445,33	R\$ 555,12	R\$ 681,37	R\$ 985,25	R\$ 1.194,08
	Segmentação	HOSP + OBST.	AMB	AMB + HOSP + OBST.	AMB + HOSP + OBST.	AMB + HOSP + OBST.	AMB + HOSP + OBST.

COM COPARTICIPAÇÃO	PME II (30 A 99 VIDAS)						
	FAIXA ETÁRIA	KLINI REDE CASA HOSPITALAR QC	KLINI AMBULATORIAL	KLINI 400 QC	KLINI 400 QP	KLINI 600 QC	KLINI 600 QP
	0 - 18	R\$ 66,41	R\$ 75,34	R\$ 93,91	R\$ 113,85	R\$ 156,00	R\$ 189,07
	19 - 23	R\$ 89,51	R\$ 101,56	R\$ 126,60	R\$ 154,27	R\$ 217,36	R\$ 263,43
	24 - 28	R\$ 97,21	R\$ 114,15	R\$ 142,29	R\$ 173,55	R\$ 220,13	R\$ 266,79
	29 - 33	R\$ 102,07	R\$ 121,23	R\$ 151,12	R\$ 185,01	R\$ 229,80	R\$ 278,51
	34 - 38	R\$ 106,05	R\$ 125,96	R\$ 157,01	R\$ 192,22	R\$ 233,31	R\$ 282,77
	39 - 43	R\$ 116,66	R\$ 132,26	R\$ 164,86	R\$ 201,64	R\$ 279,74	R\$ 339,03
	44 - 48	R\$ 158,77	R\$ 179,08	R\$ 223,22	R\$ 271,61	R\$ 391,07	R\$ 473,96
	49 - 53	R\$ 195,77	R\$ 220,80	R\$ 275,23	R\$ 337,34	R\$ 493,80	R\$ 598,47
	54 - 58	R\$ 237,86	R\$ 268,27	R\$ 334,41	R\$ 410,20	R\$ 534,53	R\$ 647,83
	59 ou mais	R\$ 375,10	R\$ 423,07	R\$ 527,36	R\$ 647,30	R\$ 935,99	R\$ 1.134,38
	Segmentação	HOSP + OBST.	AMB	AMB + HOSP + OBST.	AMB + HOSP + OBST.	AMB + HOSP + OBST.	AMB + HOSP + OBST.

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO	KLINI REDE CASA HOSPITALAR	KLINI AMBULATORIAL	KLINI 400	KLINI 600
CONSULTAS MÉDICAS	—	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00
EXAMES SIMPLES	—	R\$ 8,00	R\$ 8,00	R\$ 8,00
EXAMES ESPECIAIS	—	R\$ 120,00	R\$ 120,00	R\$ 120,00
TERAPIAS SIMPLES	—	R\$ 8,00	R\$ 8,00	R\$ 8,00
INTERNAÇÃO ENFERMARIA	R\$30,00	—	R\$ 30,00	R\$ 30,00
TERAPIAS ESPECIAIS	—	R\$120,00	R\$ 120,00	R\$ 120,00
INTERNAÇÃO APARTAMENTO	—	—	R\$ 30,00	R\$ 30,00
PRONTO SOCORRO	R\$30,00	—	R\$ 30,00	R\$ 30,00
LIMITADOR	R\$ 70,00	R\$ 120,00	R\$ 120,00	R\$ 120,00

REGRAS:

- 1 - Limitador: é o valor máximo de coparticipação na fatura por mês e por beneficiário, o valor excedente ao limitador será isento.
- 2 - Internação, valor de coparticipação fixo, sendo cobrado por evento.
- 3 - Exclusivamente para os planos Klini 400 e Klini 600 não serão cobradas copaprticipações de utilização realizada na rede própria.



Confira a rede completa no nosso site
www.klinisaude.com.br

ANS - № 42.202-9