

d – Plano **GEAPSaúde** e **GEAPSaúde II** contribuição individual:

remuneração/idade	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou +
Até 1.499,99	89,82	118,68	157,86	198,99	248,66	310,00	397,54	570,80	835,15	991,14
1.500,00 - 1.999,99	96,87	125,73	164,91	207,46	257,12	318,46	406,81	580,22	844,71	1.000,71
2.000,00 - 2.499,99	103,92	132,78	171,96	214,51	264,17	325,51	416,08	589,64	854,27	1.010,27
2.500,00 - 2.999,99	109,56	139,83	179,02	221,56	271,22	332,56	423,80	597,48	862,24	1.019,83
3.000,00 - 3.999,99	116,63	145,47	184,66	228,61	278,28	339,61	431,53	605,33	870,21	1.027,80
4.000,00 - 5.499,99	127,91	161,00	200,17	246,96	296,61	357,95	457,79	632,01	897,31	1.059,68
5.500,00 - 7.499,99	132,14	166,64	205,82	252,60	302,25	363,59	463,97	638,29	903,69	1.066,06
Acima de 7.499,99	137,78	172,28	211,47	258,24	307,90	369,23	470,15	644,57	910,07	1.072,44

8. Com relação ao cálculo atuarial, cabe informar que, em observância à RN/ANS nº 389/2015, será disponibilizado seu extrato pormenorizado, contendo os itens considerados para o cálculo, no sítio eletrônico desta operadora.

9. Certo de contar com a costumeira atenção desse órgão/entidade, subscrevo-me, na oportunidade em que apresento votos de estima e consideração.

Atenciosamente,



APARECIDO DE JESUS MOTTA
Diretor ~~Executivo~~ - Substituto