



ESTADO DE ALAGOAS
INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE DOS SERVIDORES DO ESTADO DE ALAGOAS
Rua Cincinato Pinto, 226 – Centro - Maceió - AL - CEP 57020-050
Fone: (82) 3315-3267 - CNPJ.: 05.115.840/0001-13

TABELA DO PLANO MODALIDADE COPARTICIPAÇÃO

TABELA DE INCLUSÃO TITULAR E DEPENDENTE(S)						PLANO MÉDICO COPARTICIPAÇÃO	
Faixa Salarial	Parcela Preventiva Mensal TITULAR	Complementar Odontológico sem Dependentes	Parcela Preventiva por Dependente	Faixa Etária	Valor R\$		
0,00 a 937,00	175,22	35,04	9,74	18 a 21 anos	189,14		
937,01 a 1.090,30	221,63	44,33	12,32				
1.090,31 a 1.557,57	330,35	66,07	18,37				
1.557,58 a 2.104,26	446,31	89,26	24,81				
2.104,27 a 2.805,68	595,10	119,02	33,09				
2.805,69 a 3.507,10	743,84	148,77	41,35				
3.507,10 a 4.208,52	892,62	178,52	49,63				
4.208,53 a 4.909,95	1.041,41	208,28	57,90				
4.909,96 a 6.189,00	1.312,69	262,54	72,99	PLANO ODONTOLÓGICO OPCIONAL: +20%			
6.189,01 a 7.220,50	1.531,49	306,30	85,15				
7.220,51 a 8.252,00	1.750,26	350,05	97,31				
8.252,01 a 9.283,50	1.969,05	393,81	109,47				
9.283,51 acima	1.969,24	393,85	109,48				
CÁLCULO DA PARCELA PREVENTIVA MENSAL (PPM)							
TITULAR SEM DEPENDENTE + ODONTOLÓGICO:				TITULAR COM UM DEPENDENTE + ODONTOLÓGICO:			
PPM = A + B = TOTAL				PPM = A + C = TOTAL + 20% PPM = TOTAL GERAL			
PPM = 175,22 + 35,04 = 210,26				PPM = 175,22 + 9,74 = 184,96 + 39,10 = 224,06			

