

Tabela de Mensalidade**EVIDA Família**

Faixa Etária	Valor Praticado de 1º/11/2025 a 31/10/2026
00-18	R\$ 665,09
19-23	R\$ 849,30
24-28	R\$ 1.204,34
29-33	R\$ 1.595,25
34-38	R\$ 1.788,46
39-43	R\$ 1.932,25
44-48	R\$ 2.094,02
49-53	R\$ 2.458,00
54-58	R\$ 2.705,12
59-MM	R\$ 3.055,61

Coparticipação

Critérios	Coparticipação	Limitador
Consultas, exames, terapias, demais procedimentos médico-ambulatoriais e odontologia.	10%	-
Procedimentos relacionados à quimioterapia, à radioterapia, à hemodiálise e ao imunobiológico	10%	R\$ 500,00
Internações	R\$ 1.000,00	Valor fixo por internação
Internações psiquiátricas	50%	A partir do 31º dia da internação (a cada ano de contrato)

