



## **Valores de Mensalidade dos Planos Assistenciais**

Vigência do plano partir de 01/08/2025

Patrocinadora: CAESB

# Selecione o Plano desejado abaixo

**Plano: AMIL S750 = BRADESCO TOP NACIONAL II (NQST)**

**Plano: AMIL S580 = BRADESCO IDEAL (SIDQ)**

**Plano: AMIL S450 QP = BRADESCO NACIONAL FLEX (SFXQ)**

**Plano: AMIL S450 QC = BRADESCO NACIONAL FLEX (SFXE)**

**PLANO ODONTOLÓGICO**

# Valores de Mensalidade do Plano de Saúde

Vigência do plano partir de 01/08/2025

Patrocinadora: CAESB



## AMIL S750 = BRADESCO TOP NACIONAL II (NQSI)

ATIVOS E DEPENDENTES COM PATRONAL		
FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE ATÉ 06/2025	NOVO VALOR A PARTIR DE 07/2025
00 - 18 ANOS	R\$ 179,72	R\$ 195,70
19 - 23 ANOS	R\$ 210,27	R\$ 243,47
24 - 28 ANOS	R\$ 256,53	R\$ 285,85
29 - 33 ANOS	R\$ 307,84	R\$ 349,39
34 - 38 ANOS	R\$ 323,23	R\$ 389,48
39 - 43 ANOS	R\$ 355,55	R\$ 405,65
44 - 48 ANOS	R\$ 444,44	R\$ 479,51
49 - 53 ANOS	R\$ 488,88	R\$ 560,26
54 - 58 ANOS	R\$ 611,10	R\$ 666,48
>= 59 ANOS	R\$ 1.069,43	R\$ 1.174,13

ASSISTIDOS		
FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE ATÉ 06/2025	NOVO VALOR A PARTIR DE 07/2025
00 - 18 ANOS	R\$ 542,49	R\$ 590,73
19 - 23 ANOS	R\$ 634,72	R\$ 734,93
24 - 28 ANOS	R\$ 774,35	R\$ 862,85
29 - 33 ANOS	R\$ 929,24	R\$ 1.054,65
34 - 38 ANOS	R\$ 975,68	R\$ 1.175,68
39 - 43 ANOS	R\$ 1.073,25	R\$ 1.224,47
44 - 48 ANOS	R\$ 1.341,57	R\$ 1.447,44
49 - 53 ANOS	R\$ 1.475,73	R\$ 1.691,18
54 - 58 ANOS	R\$ 1.844,65	R\$ 2.011,81
>= 59 ANOS	R\$ 3.228,16	R\$ 3.544,19

DEPENDENTES SEM PATRONAL / AGREGADOS		
FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE ATÉ 06/2025	NOVO VALOR A PARTIR DE 07/2025
00 - 18 ANOS	R\$ 542,49	R\$ 590,73
19 - 23 ANOS	R\$ 634,72	R\$ 734,93
24 - 28 ANOS	R\$ 774,35	R\$ 862,85
29 - 33 ANOS	R\$ 929,24	R\$ 1.054,65
34 - 38 ANOS	R\$ 975,68	R\$ 1.175,68
39 - 43 ANOS	R\$ 1.073,25	R\$ 1.224,47
44 - 48 ANOS	R\$ 1.341,57	R\$ 1.447,44
49 - 53 ANOS	R\$ 1.475,73	R\$ 1.691,18
54 - 58 ANOS	R\$ 1.844,65	R\$ 2.011,81
>= 59 ANOS	R\$ 3.228,16	R\$ 3.544,19

# Valores de Mensalidade do Plano de Saúde

Vigência do plano partir de 01/08/2025

Patrocinadora: CAESB



## AMIL S580 = BRADESCO IDEAL (SIDQ)

ATIVOS E DEPENDENTES COM PATRONAL		
FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE ATÉ 06/2025	NOVO VALOR A PARTIR DE 07/2025
00 - 18 ANOS	R\$ 175,89	R\$ 175,36
19 - 23 ANOS	R\$ 205,80	R\$ 218,16
24 - 28 ANOS	R\$ 251,07	R\$ 256,13
29 - 33 ANOS	R\$ 301,28	R\$ 313,07
34 - 38 ANOS	R\$ 316,34	R\$ 349,00
39 - 43 ANOS	R\$ 347,98	R\$ 363,48
44 - 48 ANOS	R\$ 434,98	R\$ 429,67
49 - 53 ANOS	R\$ 478,47	R\$ 502,02
54 - 58 ANOS	R\$ 598,09	R\$ 597,19
>= 59 ANOS	R\$ 1.046,66	R\$ 1.052,07

ASSISTIDOS		
FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE ATÉ 06/2025	NOVO VALOR A PARTIR DE 07/2025
00 - 18 ANOS	R\$ 530,94	R\$ 529,33
19 - 23 ANOS	R\$ 621,21	R\$ 658,53
24 - 28 ANOS	R\$ 757,86	R\$ 773,16
29 - 33 ANOS	R\$ 909,44	R\$ 945,02
34 - 38 ANOS	R\$ 954,90	R\$ 1.053,47
39 - 43 ANOS	R\$ 1.050,41	R\$ 1.097,19
44 - 48 ANOS	R\$ 1.313,02	R\$ 1.296,98
49 - 53 ANOS	R\$ 1.444,30	R\$ 1.515,37
54 - 58 ANOS	R\$ 1.805,38	R\$ 1.802,67
>= 59 ANOS	R\$ 3.159,42	R\$ 3.175,75

DEPENDENTES SEM PATRONAL / AGREGADOS		
FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE ATÉ 06/2025	NOVO VALOR A PARTIR DE 07/2025
00 - 18 ANOS	R\$ 530,94	R\$ 529,33
19 - 23 ANOS	R\$ 621,21	R\$ 658,53
24 - 28 ANOS	R\$ 757,86	R\$ 773,16
29 - 33 ANOS	R\$ 909,44	R\$ 945,02
34 - 38 ANOS	R\$ 954,90	R\$ 1.053,47
39 - 43 ANOS	R\$ 1.050,41	R\$ 1.097,19
44 - 48 ANOS	R\$ 1.313,02	R\$ 1.296,98
49 - 53 ANOS	R\$ 1.444,30	R\$ 1.515,37
54 - 58 ANOS	R\$ 1.805,38	R\$ 1.802,67
>= 59 ANOS	R\$ 3.159,42	R\$ 3.175,75

# Valores de Mensalidade do Plano de Saúde

Vigência do plano partir de 01/08/2025

Patrocinadora: CAESB



## AMIL S450 QP = BRADESCO NACIONAL FLEX (SFXQ)

ATIVOS E DEPENDENTES COM PATRONAL		
FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE ATÉ 06/2025	NOVO VALOR A PARTIR DE 07/2025
00 - 18 ANOS	R\$ 166,01	R\$ 172,87
19 - 23 ANOS	R\$ 194,23	R\$ 215,06
24 - 28 ANOS	R\$ 236,97	R\$ 252,49
29 - 33 ANOS	R\$ 284,36	R\$ 308,62
34 - 38 ANOS	R\$ 298,58	R\$ 344,04
39 - 43 ANOS	R\$ 328,44	R\$ 358,32
44 - 48 ANOS	R\$ 410,55	R\$ 423,56
49 - 53 ANOS	R\$ 451,61	R\$ 494,89
54 - 58 ANOS	R\$ 564,50	R\$ 588,71
>= 59 ANOS	R\$ 987,89	R\$ 1.037,13

DEPENDENTE SEM PATRONAL / AGREGADO		
FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE ATÉ 06/2025	NOVO VALOR A PARTIR DE 07/2025
00 - 18 ANOS	R\$ 501,12	R\$ 521,81
19 - 23 ANOS	R\$ 586,31	R\$ 649,18
24 - 28 ANOS	R\$ 715,30	R\$ 762,17
29 - 33 ANOS	R\$ 858,36	R\$ 931,60
34 - 38 ANOS	R\$ 901,29	R\$ 1.038,51
39 - 43 ANOS	R\$ 991,41	R\$ 1.081,60
44 - 48 ANOS	R\$ 1.239,27	R\$ 1.278,54
49 - 53 ANOS	R\$ 1.363,20	R\$ 1.493,86
54 - 58 ANOS	R\$ 1.704,00	R\$ 1.777,08
>= 59 ANOS	R\$ 2.982,01	R\$ 3.130,65

ASSISTIDOS		
FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE ATÉ 06/2025	NOVO VALOR A PARTIR DE 07/2025
00 - 18 ANOS	R\$ 501,12	R\$ 521,81
19 - 23 ANOS	R\$ 586,31	R\$ 649,18
24 - 28 ANOS	R\$ 715,30	R\$ 762,17
29 - 33 ANOS	R\$ 858,36	R\$ 931,60
34 - 38 ANOS	R\$ 901,29	R\$ 1.038,51
39 - 43 ANOS	R\$ 991,41	R\$ 1.081,60
44 - 48 ANOS	R\$ 1.239,27	R\$ 1.278,54
49 - 53 ANOS	R\$ 1.363,20	R\$ 1.493,86
54 - 58 ANOS	R\$ 1.704,00	R\$ 1.777,08

FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE ATÉ 06/2025	NOVO VALOR A PARTIR DE 07/2025			
		VALOR TABELA (operadora)	SUBSÍDIO (-)	PIS/COFINS e TAXA ADM (+)	VALOR ASSISTIDO
>= 59 ANOS	R\$ 2.385,60	R\$ 2.963,23	R\$ 430,00	R\$ 143,13	R\$ 2.676,35

Após dedução do subsídio no valor de R\$ 430,00 é aplicado o PIS/COFINS (4,65) no valor de R\$ 117,80 e a Taxa Administrativa de 1% no valor de R\$ 25,33.

O subsídio é concedido apenas aos assistidos e respectivo Cônjuge a partir dos 59 anos.

# Valores de Mensalidade do Plano de Saúde

Vigência do plano partir de 01/08/2025

Patrocinadora: CAESB



## AMIL S450 QC = BRADESCO NACIONAL FLEX (SFXE)

ATIVOS E DEPENDENTES COM PATRONAL		
FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE ATÉ 06/2025	NOVO VALOR A PARTIR DE 07/2025
00 - 18 ANOS	R\$ 144,01	R\$ 157,03
19 - 23 ANOS	R\$ 168,49	R\$ 195,36
24 - 28 ANOS	R\$ 205,55	R\$ 229,36
29 - 33 ANOS	R\$ 246,66	R\$ 280,34
34 - 38 ANOS	R\$ 258,99	R\$ 312,52
39 - 43 ANOS	R\$ 284,89	R\$ 325,47
44 - 48 ANOS	R\$ 356,11	R\$ 384,76
49 - 53 ANOS	R\$ 391,73	R\$ 449,54
54 - 58 ANOS	R\$ 489,66	R\$ 534,78
>= 59 ANOS	R\$ 856,91	R\$ 942,10

ASSISTIDOS		
FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE ATÉ 06/2025	NOVO VALOR A PARTIR DE 07/2025
00 - 18 ANOS	R\$ 434,69	R\$ 474,00
19 - 23 ANOS	R\$ 508,59	R\$ 589,70
24 - 28 ANOS	R\$ 620,47	R\$ 692,34
29 - 33 ANOS	R\$ 744,56	R\$ 846,24
34 - 38 ANOS	R\$ 781,78	R\$ 943,35
39 - 43 ANOS	R\$ 859,96	R\$ 982,44
44 - 48 ANOS	R\$ 1.074,96	R\$ 1.161,41
49 - 53 ANOS	R\$ 1.182,46	R\$ 1.356,98
54 - 58 ANOS	R\$ 1.478,08	R\$ 1.614,26

DEPENDENTE SEM PATRONAL / AGREGADO		
FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE ATÉ 06/2025	NOVO VALOR A PARTIR DE 07/2025
00 - 18 ANOS	R\$ 434,69	R\$ 474,00
19 - 23 ANOS	R\$ 508,59	R\$ 589,70
24 - 28 ANOS	R\$ 620,47	R\$ 692,34
29 - 33 ANOS	R\$ 744,56	R\$ 846,24
34 - 38 ANOS	R\$ 781,78	R\$ 943,35
39 - 43 ANOS	R\$ 859,96	R\$ 982,44
44 - 48 ANOS	R\$ 1.074,96	R\$ 1.161,41
49 - 53 ANOS	R\$ 1.182,46	R\$ 1.356,98
54 - 58 ANOS	R\$ 1.478,08	R\$ 1.614,26
>= 59 ANOS	R\$ 2.586,63	R\$ 2.843,80

FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE ATÉ 06/2025	NOVO VALOR A PARTIR DE 07/2025			
		VALOR TABELA (operadora)	SUBSÍDIO (-)	PIS/COFINS e TAXA ADM (+)	VALOR ASSISTIDO
>= 59 ANOS	R\$ 1.939,97	R\$ 2.691,72	R\$ 620,00	R\$ 117,05	R\$ 2.188,77

Após dedução do subsídio no valor de R\$ 620,00 é aplicado o PIS/COFINS (4,65%) no valor de R\$ 96,33 e a Taxa Administrativa de 1% no valor de R\$ 20,72.

O subsídio é concedido apenas aos assistidos e respectivo Cônjuge a partir dos 59 anos.

# Valores de Mensalidade do Plano de Odontológico

Vigência do plano partir de 01/08/2025

Patrocinadora: CAESB



## PLANO ODONTOLÓGICO - ODONTOGROUP

Plano	MENSALIDADE A PARTIR DE 07/2025
ODONTO DOC CA	R\$ 11,15
ODONTO DOC PREMIUM CA	R\$ 23,85
ODONTO ORTO CA	R\$ 46,26
ODONTO ORTO PREMIUM CA	R\$ 47,63
MASTER ESPECIAL	R\$ 62,71



## **Atendimento Fundiágua**

Telefone e Whatsapp: (61) 3426 - 5300  
[atendimento@fundiagua.com.br](mailto:atendimento@fundiagua.com.br)