

Percentual de Reajuste do Pool de Risco: 6,82%

MÊS DE ANIVERSÁRIO	NÚMERO DO CONTRATO	NOME DO PLANO	N. DE REGISTRO PLANO NA ANS (999.999/99-9)
Abril	6	VITA PLAN EMPRESARIAL REFERÊNCIA	481.163/18-1
Agosto	26	VITA PLAN HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA EMPRESARIAL	482.245/19-5
Setembro	30	VITA PLAN EXECUTIVO	482.974/19-3
Novembro	46	VITA PLAN EMPRESARIAL REFERÊNCIA	481.163/18-1
Novembro	48	VITA PLAN AMBULATORIAL PESSOA JURÍDICA	481.416/18-9
Dezembro	59	VITA PLAN AMBULATORIAL PESSOA JURÍDICA	481.416/18-9
Fevereiro	61	VITA PLAN HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA EMPRESARIAL	482.245/19-5
Março	78	VITA PLAN EMPRESARIAL REFERÊNCIA	481.163/18-1