



Plano Empresarial Com Coparticipação Parcial, Brasília - DF

Vigência 01/10/2023



SEGMENTAÇÃO	AMB	AMB+HOSP+OBST	
ACOMODAÇÃO	S/ ACOM	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	492.130/22-5	491.925/22-4	491.917/22-3
CÓDIGO	21298	21299	21300
00-18 ANOS	R\$ 134,83	R\$ 180,53	R\$ 270,23
19-23 ANOS	R\$ 151,01	R\$ 202,19	R\$ 302,66
24-28 ANOS	R\$ 169,13	R\$ 226,45	R\$ 338,98
29-33 ANOS	R\$ 194,50	R\$ 260,42	R\$ 389,83
34-38 ANOS	R\$ 223,68	R\$ 299,48	R\$ 448,30
39-43 ANOS	R\$ 266,18	R\$ 356,38	R\$ 533,48
44-48 ANOS	R\$ 332,73	R\$ 445,48	R\$ 666,85
49-53 ANOS	R\$ 415,91	R\$ 556,85	R\$ 833,56
54-58 ANOS	R\$ 707,05	R\$ 946,65	R\$ 1.417,05
59 ANOS OU MAIS	R\$ 791,90	R\$ 1.060,25	R\$ 1.587,10

Procedimento	Com Coparticipação Parcial Com Coparticipação Total				TAXA DE ADESÃO	VALOR ODONTO
Consultas eletivas	-	-	25%	Limitado a R\$ 21,00	R\$ 15,00 POR BENEFICIÁRIO	R\$ 20,03 POR BENEFICIÁRIO
Consultas de urgência	-	-	25%	Limitado a R\$ 31,50		
Exames simples	-	-	25%	Limitado a R\$ 18,90		
Exames complexos	-	-	25%	Limitado a R\$ 73,50		
Terapia	50%	Limitado a R\$64,26	50%	Limitado a R\$ 64,26		