



# Plano Empresarial Com Coparticipação Parcial, João Pessoa – PB

Vigência 01/10/2023



SEGMENTAÇÃO	AMB	AMB+HOSP+OBST	
ACOMODAÇÃO	S/ ACOM	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	484.248/19-1	484.252/19-9	484.251/19-1
CÓDIGO	21217	21218	21219
00-18 ANOS	R\$ 169,32	R\$ 248,55	R\$ 372,10
19-23 ANOS	R\$ 189,64	R\$ 278,38	R\$ 416,75
24-28 ANOS	R\$ 212,40	R\$ 311,79	R\$ 466,76
29-33 ANOS	R\$ 244,26	R\$ 358,56	R\$ 536,77
34-38 ANOS	R\$ 280,90	R\$ 412,34	R\$ 617,29
39-43 ANOS	R\$ 334,27	R\$ 490,68	R\$ 734,58
44-48 ANOS	R\$ 417,84	R\$ 613,35	R\$ 918,23
49-53 ANOS	R\$ 522,30	R\$ 766,69	R\$ 1.147,79
54-58 ANOS	R\$ 887,91	R\$ 1.303,37	R\$ 1.951,24
59 ANOS OU MAIS	R\$ 994,46	R\$ 1.459,77	R\$ 2.185,39

Procedimento	Com Coparticipação Parcial   Com Coparticipação Total				TAXA DE ADESAO	VALOR ODONTO
Consultas eletivas	-	-	-	Valor fixo R\$ 20,40	<b>R\$ 15,00</b> POR BENEFICIÁRIO	<b>R\$ 20,30</b> POR BENEFICIÁRIO
Consultas de urgência	-	-	-	Valor fixo R\$ 30,60		
Exames simples	-	-	30%	Limitado a R\$ 18,36		
Exames complexos	-	-	30%	Limitado a R\$ 71,40		
Terapia	50%	Limitado a R\$ 62,42	50%	Limitado a R\$ 62,42		