



Plano Empresarial Com Coparticipação Total, Feira de Santana – BA

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	11789	11791	11790
00-18 ANOS	R\$ 117,56	R\$ 170,65	R\$ 255,30
19-23 ANOS	R\$ 131,67	R\$ 191,13	R\$ 285,94
24-28 ANOS	R\$ 147,47	R\$ 214,07	R\$ 320,25
29-33 ANOS	R\$ 169,59	R\$ 246,18	R\$ 368,29
34-38 ANOS	R\$ 195,03	R\$ 283,11	R\$ 423,53
39-43 ANOS	R\$ 232,09	R\$ 336,90	R\$ 504,00
44-48 ANOS	R\$ 290,11	R\$ 421,13	R\$ 630,00
49-53 ANOS	R\$ 362,64	R\$ 526,41	R\$ 787,50
54-58 ANOS	R\$ 616,49	R\$ 894,90	R\$ 1.338,75
59 ANOS OU MAIS	R\$ 690,47	R\$ 1.002,29	R\$ 1.499,40

Procedimento	Com Coparticipação Parcial Com Coparticipação Total				TAXA DE ADESAO	VALOR ODONTO
Consultas eletivas	-	-	-	Valor fixo R\$ 26,00	R\$ 15,00 POR BENEFICIÁRIO	R\$ 20,70 POR BENEFICIÁRIO
Consultas de urgência	-	-	-	Valor fixo R\$ 41,60		
Exames simples	-	-	30%	Limitado a R\$31,20		
Exames complexos	-	-	30%	Limitado a R\$93,60		
Terapia	50%	Limitado a R\$63,65	50%	Limitado a R\$63,65		