



# Plano Empresarial Com Coparticipação Parcial, Belo Horizonte – BH

Vigência 01/10/2023



SEGMENTAÇÃO	AMB	AMB+HOSP+OBST	
ACOMODAÇÃO	S/ ACOM	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	490.086/21-3	490.121/21-5	490.120/21-7
CÓDIGO	21301	21302	21303
00-18 ANOS	R\$ 123,85	R\$ 154,47	R\$ 200,40
19-23 ANOS	R\$ 138,71	R\$ 173,01	R\$ 224,45
24-28 ANOS	R\$ 155,36	R\$ 193,77	R\$ 251,38
29-33 ANOS	R\$ 178,66	R\$ 222,84	R\$ 289,09
34-38 ANOS	R\$ 205,46	R\$ 256,27	R\$ 332,45
39-43 ANOS	R\$ 244,50	R\$ 304,96	R\$ 395,62
44-48 ANOS	R\$ 305,63	R\$ 381,20	R\$ 494,53
49-53 ANOS	R\$ 382,04	R\$ 476,50	R\$ 618,16
54-58 ANOS	R\$ 649,47	R\$ 810,05	R\$ 1.050,87
59 ANOS OU MAIS	R\$ 727,41	R\$ 907,26	R\$ 1.176,97

Procedimento	Com Coparticipação Parcial   Com Coparticipação Total				TAXA DE ADESÃO	VALOR ODONTO
Consultas eletivas	-	-	-	Valor fixo R\$ 33,28	<b>R\$ 15,00</b> POR BENEFICIÁRIO	<b>R\$ 20,03</b> POR BENEFICIÁRIO
Consultas de urgência	-	-	-	Valor fixo R\$ 46,80		
Exames simples	-	-	40%	Limitado a R\$ 16,64		
Exames complexos	-	-	40%	Limitado a R\$ 62,40		
Terapia	50%	Limitado a R\$63,65	50%	Limitado a R\$ 63,65		