



Plano Empresarial Com Coparticipação Parcial, Recife – PE

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\$ 183,73	R\$ 239,75	R\$ 358,94
19-23 ANOS	R\$ 205,78	R\$ 268,52	R\$ 402,01
24-28 ANOS	R\$ 230,47	R\$ 300,74	R\$ 450,25
29-33 ANOS	R\$ 265,04	R\$ 345,85	R\$ 517,79
34-38 ANOS	R\$ 304,80	R\$ 397,73	R\$ 595,46
39-43 ANOS	R\$ 362,71	R\$ 473,30	R\$ 708,60
44-48 ANOS	R\$ 453,39	R\$ 591,63	R\$ 885,75
49-53 ANOS	R\$ 566,74	R\$ 739,54	R\$ 1.107,19
54-58 ANOS	R\$ 963,46	R\$ 1.257,22	R\$ 1.882,22
59 ANOS OU MAIS	R\$ 1.079,08	R\$ 1.408,09	R\$ 2.108,09

Procedimento	Com Coparticipação Parcial Com Coparticipação Total				TAXA DE ADESAO	VALOR ODONTO
Consultas eletivas	-	-	25%	Limitado a R\$20,50	R\$ 15,00 POR BENEFICIÁRIO	R\$ 20,40 POR BENEFICIÁRIO
Consultas de urgência	-	-	25%	Limitado a R\$30,75		
Exames simples	-	-	25%	Limitado a R\$ 18,45		
Exames complexos	-	-	25%	Limitado a R\$71,75		
Terapia	50%	Limitado a R\$ 62,73	50%	Limitado a R\$62,73		