



Plano Individual João Pessoa – PB, Apartamento (Ambulatorial + Hospitalar)

Vigência 01/10/2023



Com Coparticipação Parcial

	COM ODONTO	SEM ODONTO
REGISTRO ANS	487.571/20-1	
CÓDIGO	21055	21056
00-18 ANOS	R\$ 430,23	R\$ 431,23
19-23 ANOS	R\$ 567,45	R\$ 569,22
24-28 ANOS	R\$ 652,35	R\$ 654,60
29-33 ANOS	R\$ 730,46	R\$ 733,15
34-38 ANOS	R\$ 766,91	R\$ 769,81
39-43 ANOS	R\$ 866,42	R\$ 869,89
44-48 ANOS	R\$ 1.056,72	R\$ 1.061,27
49-53 ANOS	R\$ 1.457,73	R\$ 1.464,55
54-58 ANOS	R\$ 1.967,44	R\$ 1.977,14
59 ANOS OU MAIS	R\$ 2.557,25	R\$ 2.570,28

Com Coparticipação Total

	COM ODONTO	SEM ODONTO
REGISTRO ANS	487.571/20-1	
CÓDIGO	13291	11867
00-18 ANOS	R\$ 308,79	R\$ 309,79
19-23 ANOS	R\$ 407,15	R\$ 408,92
24-28 ANOS	R\$ 468,01	R\$ 470,26
29-33 ANOS	R\$ 524,00	R\$ 526,69
34-38 ANOS	R\$ 550,13	R\$ 553,02
39-43 ANOS	R\$ 621,46	R\$ 624,91
44-48 ANOS	R\$ 757,87	R\$ 762,39
49-53 ANOS	R\$ 1.045,32	R\$ 1.052,10
54-58 ANOS	R\$ 1.410,69	R\$ 1.420,34
59 ANOS OU MAIS	R\$ 1.833,47	R\$ 1.846,44

Procedimento	Com Coparticipação Parcial Com Coparticipação Total			
Consultas eletivas	-	-	-	Valor fixo R\$ 20,40
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

TAXA DE ADESÃO

R\$ 25,00
POR CONTRATO