



Plano Empresarial Com Coparticipação Parcial, Anápolis - GO

Vigência 01/10/2023



SEGMENTAÇÃO	AMB+HOSP+OBST	
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	487.815/20-9	487.823/20-0
CÓDIGO	21223	21224
00-18 ANOS	R\$ 196,14	R\$ 293,40
19-23 ANOS	R\$ 219,68	R\$ 328,61
24-28 ANOS	R\$ 246,04	R\$ 368,04
29-33 ANOS	R\$ 282,95	R\$ 423,25
34-38 ANOS	R\$ 325,39	R\$ 486,74
39-43 ANOS	R\$ 387,21	R\$ 579,22
44-48 ANOS	R\$ 484,01	R\$ 724,03
49-53 ANOS	R\$ 605,01	R\$ 905,04
54-58 ANOS	R\$ 1.028,52	R\$ 1.538,57
59 ANOS OU MAIS	R\$ 1.151,94	R\$ 1.723,20

Procedimento	Com Coparticipação Parcial Com Coparticipação Total				TAXA DE ADESAO	VALOR ODONTO
Consultas eletivas	-	-	25%	Limitado a R\$ 20,40	R\$ 15,00 POR BENEFICIÁRIO	R\$ 20,30 POR BENEFICIÁRIO
Consultas de urgência	-	-	25%	Limitado a R\$ 30,60		
Exames simples	-	-	25%	Limitado a R\$ 18,36		
Exames complexos	-	-	25%	Limitado a R\$ 71,40		
Terapia	50%	Limitado a R\$62,42	50%	Limitado a R\$ 62,42		