

## Plano Empresarial Com Coparticipação Parcial, João Pessoa - PB



Vigência 01/01/2024 - 31/03/2024





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	
<b>00-18 ANOS</b>	R\$ 174,36	R\$ 255,97	R\$ 383,22	
19-23 ANOS	R\$ 195,28	R\$ 286,69	R\$ 429,21	
24-28 ANOS	R\$ 218,71	R\$ 321,09	R\$ 480,72	
29-33 ANOS	R\$ 251,52	R\$ 369,25	R\$ 552,83	
34-38 ANOS	R\$ 289,25	R\$ 424,64	R\$ 635,75	
39-43 ANOS	R\$ 344,21	R\$ 505,32	R\$ 756,54	
44-48 ANOS	R\$ 430,26	R\$ 631,65	R\$ 945,68	
49-53 ANOS	R\$ 537,83	R\$ 789,56	R\$ 1.182,10	
<b>54-58 ANOS</b>	R\$ 914,31	R\$ 1.342,25	R\$ 2.009,57	
<b>59 ANOS OU MAIS</b>	R\$ 1.024,03	R\$ 1.503,32	R\$ 2.250,72	

Procedimento	Com Coparticipação Parcial   Com Coparticipação Total			
Consultas eletivas Consultas de urgência Exames simples Exames complexos Terapia	- - - - - 50%	- - - - - Limitado a R\$ 65,55	- 30% 30% 50%	Valor fixo R\$ 21,42 Valor fixo R\$ 32,13 Limitado a R\$ 19,28 Limitado a R\$ 74,97 Limitado a R\$ 65,55

ADESÃO	0
R\$	2
5,00	2
POR	REI

TAXA DE

ODONTO	
R\$	
20,90	
POR	
BENEFICIÁRIO	
	ı

**VALOR** 



## Plano Empresarial Com Coparticipação Total, João Pessoa - PB



Vigência 01/01/2024 - 31/03/2024





SEGMENTAÇÃO	AMB	AMB+HOS	SP+OBST
ACOMODAÇÃO	S/ ACOM	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	484.248/19-1	484.252/19-9	484.251/19-1
CÓDIGO	11789	11791	11790
<b>00-18 ANOS</b>	R\$ 111,81	R\$ 192,04	R\$ 287,31
19-23 ANOS	R\$ 125,23	R\$ 215,08	R\$ 321,79
24-28 ANOS	R\$ 140,26	R\$ 240,89	R\$ 360,40
29-33 ANOS	R\$ 161,30	R\$ 277,02	R\$ 414,46
<b>34-38 ANOS</b>	R\$ 185,50	R\$ 318,57	R\$ 476,63
<b>39-43 ANOS</b>	R\$ 220,75	R\$ 379,10	R\$ 567,19
44-48 ANOS	R\$ 275,94	R\$ 473,88	R\$ 708,99
49-53 ANOS	R\$ 344,93	R\$ 592,35	R\$ 886,24
<b>54-58 ANOS</b>	R\$ 586,38	R\$ 1.007,00	R\$ 1.506,61
59 ANOS OU MAIS	R\$ 656,75	R\$ 1.127,84	R\$ 1.687,40

Procedimento	Com Coparticipação Parcial   Com Coparticipação Total			
Consultas eletivas Consultas de urgência Exames simples Exames complexos Terapia	- - - - - 50%	- - - - Limitado a R\$ 65,55	- 30% 30% 50%	Valor fixo R\$ 21,42 Valor fixo R\$ 32,13 Limitado a R\$ 19,28 Limitado a R\$ 74,97 Limitado a R\$ 65,55

TAXA DE ADESÃO	VALOR ODONTO
R\$ 15,00	R\$ 20,90
POR BENEFICIÁRIO	POR BENEFICIÁRIO

	ODONIO		
	R\$		
	•		
	20,90		
	POR BENEFICIÁRIO		
	BENEFICIARIO		
1			