



Plano Empresarial Com Coparticipação Parcial, Juazeiro do Norte – CE

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\$ 174,67	R\$ 254,51	R\$ 380,92
19-23 ANOS	R\$ 195,63	R\$ 285,05	R\$ 426,63
24-28 ANOS	R\$ 219,11	R\$ 319,26	R\$ 477,83
29-33 ANOS	R\$ 251,98	R\$ 367,15	R\$ 549,50
34-38 ANOS	R\$ 289,78	R\$ 422,22	R\$ 631,93
39-43 ANOS	R\$ 344,84	R\$ 502,44	R\$ 752,00
44-48 ANOS	R\$ 431,05	R\$ 628,05	R\$ 940,00
49-53 ANOS	R\$ 538,81	R\$ 785,06	R\$ 1.175,00
54-58 ANOS	R\$ 915,98	R\$ 1.334,60	R\$ 1.997,50
59 ANOS OU MAIS	R\$ 1.025,90	R\$ 1.494,75	R\$ 2.237,20

Procedimento	Com Coparticipação Parcial Com Coparticipação Total				TAXA DE ADESAO	VALOR ODONTO
Consultas eletivas	-	-	40%	-	R\$ 15,00 POR BENEFICIÁRIO	R\$ 20,70 POR BENEFICIÁRIO
Consultas de urgência	-	-	40%	-		
Exames simples	-	-	40%	Limitado a R\$ 15,60		
Exames complexos	-	-	40%	Limitado a R\$ 104,00		
Terapia	50%	Limitado a R\$63,65	50%	Limitado a R\$ 63,65		