



Plano Empresarial Com Coparticipação Total, João Pessoa – PB

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	11789	11791	11790
00-18 ANOS	R\$ 108,60	R\$ 186,49	R\$ 278,97
19-23 ANOS	R\$ 121,63	R\$ 208,87	R\$ 312,45
24-28 ANOS	R\$ 136,23	R\$ 233,93	R\$ 349,94
29-33 ANOS	R\$ 156,66	R\$ 269,02	R\$ 402,43
34-38 ANOS	R\$ 180,16	R\$ 309,37	R\$ 462,79
39-43 ANOS	R\$ 214,39	R\$ 368,15	R\$ 550,72
44-48 ANOS	R\$ 267,99	R\$ 460,19	R\$ 688,40
49-53 ANOS	R\$ 334,99	R\$ 575,24	R\$ 860,50
54-58 ANOS	R\$ 569,48	R\$ 977,91	R\$ 1.462,85
59 ANOS OU MAIS	R\$ 637,82	R\$ 1.095,26	R\$ 1.638,39

Procedimento	Com Coparticipação Parcial Com Coparticipação Total				TAXA DE ADESAO	VALOR ODONTO
Consultas eletivas	-	-	-	Valor fixo R\$ 20,40	R\$ 15,00 POR BENEFICIÁRIO	R\$ 20,30 POR BENEFICIÁRIO
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		