



Plano Individual João Pessoa – PB, Enfermaria

(Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia)

Vigência 01/10/2023



Com Coparticipação Parcial

	COM ODONTO	SEM ODONTO
REGISTRO ANS	484.226/19-0	
CÓDIGO	21057	21043
00-18 ANOS	R\$ 312,14	R\$ 313,14
19-23 ANOS	R\$ 411,57	R\$ 413,34
24-28 ANOS	R\$ 473,09	R\$ 475,34
29-33 ANOS	R\$ 529,69	R\$ 532,38
34-38 ANOS	R\$ 556,10	R\$ 559,00
39-43 ANOS	R\$ 628,21	R\$ 631,67
44-48 ANOS	R\$ 766,10	R\$ 770,64
49-53 ANOS	R\$ 1.056,68	R\$ 1.063,48
54-58 ANOS	R\$ 1.426,02	R\$ 1.435,70
59 ANOS OU MAIS	R\$ 1.853,40	R\$ 1.866,41

Com Coparticipação Total

	COM ODONTO	SEM ODONTO
REGISTRO ANS	484.226/19-0	
CÓDIGO	13299	11862
00-18 ANOS	R\$ 224,17	R\$ 225,17
19-23 ANOS	R\$ 295,45	R\$ 297,22
24-28 ANOS	R\$ 339,55	R\$ 341,80
29-33 ANOS	R\$ 380,13	R\$ 382,82
34-38 ANOS	R\$ 399,07	R\$ 401,96
39-43 ANOS	R\$ 450,76	R\$ 454,21
44-48 ANOS	R\$ 549,61	R\$ 554,14
49-53 ANOS	R\$ 757,92	R\$ 764,71
54-58 ANOS	R\$ 1.022,70	R\$ 1.032,36
59 ANOS OU MAIS	R\$ 1.329,08	R\$ 1.342,07

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