



Plano Empresarial Com Coparticipação Total, Goiânia – GO

Vigência 01/10/2023



SEGMENTAÇÃO	AMB+HOSP+OBST	
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	487.815/20-9	487.823/20-0
CÓDIGO	11162	11170
00-18 ANOS	R\$ 133,19	R\$ 172,65
19-23 ANOS	R\$ 149,17	R\$ 193,37
24-28 ANOS	R\$ 167,07	R\$ 216,57
29-33 ANOS	R\$ 192,13	R\$ 249,06
34-38 ANOS	R\$ 220,95	R\$ 286,42
39-43 ANOS	R\$ 262,93	R\$ 340,84
44-48 ANOS	R\$ 328,66	R\$ 426,05
49-53 ANOS	R\$ 410,83	R\$ 532,56
54-58 ANOS	R\$ 698,40	R\$ 905,30
59 ANOS OU MAIS	R\$ 782,22	R\$ 1.013,99

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		