



# Plano Empresarial Com Coparticipação Total, Feira de Santana – BA

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          | 11789        | 11791         | 11790        |
| 00-18 ANOS      | R\$ 117,56   | R\$ 137,70    | R\$ 206,03   |
| 19-23 ANOS      | R\$ 131,67   | R\$ 154,22    | R\$ 230,75   |
| 24-28 ANOS      | R\$ 147,47   | R\$ 172,73    | R\$ 258,44   |
| 29-33 ANOS      | R\$ 169,59   | R\$ 198,64    | R\$ 297,21   |
| 34-38 ANOS      | R\$ 195,03   | R\$ 228,44    | R\$ 341,79   |
| 39-43 ANOS      | R\$ 232,09   | R\$ 271,84    | R\$ 406,73   |
| 44-48 ANOS      | R\$ 290,11   | R\$ 339,80    | R\$ 508,41   |
| 49-53 ANOS      | R\$ 362,64   | R\$ 424,75    | R\$ 635,51   |
| 54-58 ANOS      | R\$ 616,49   | R\$ 722,08    | R\$ 1.080,37 |
| 59 ANOS OU MAIS | R\$ 690,47   | R\$ 808,73    | R\$ 1.210,01 |

| Procedimento          | Com Coparticipação Parcial   Com Coparticipação Total |                      |     |                      | TAXA DE ADESAO                       | VALOR ODONTO                         |
|-----------------------|---|----------------------|-----|----------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Consultas eletivas    | -   | -                    | -   | Valor fixo R\$ 26,52 | <b>R\$ 15,00</b><br>POR BENEFICIÁRIO | <b>R\$ 20,70</b><br>POR BENEFICIÁRIO |
| Consultas de urgência | -   | -                    | -   | Valor fixo R\$ 42,43 |                                      |                                      |
| Exames simples        | -   | -                    | 30% | Limitado a R\$ 31,82 |                                      |                                      |
| Exames complexos      | -   | -                    | 30% | Limitado a R\$ 95,47 |                                      |                                      |
| Terapia               | 50%   | Limitado a R\$ 64,92 | 50% | Limitado a R\$ 64,92 |                                      |                                      |



# Plano Empresarial Com Coparticipação Parcial, Feira de Santana – BA

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        |
| 00-18 ANOS      | R\$ 183,44   | R\$ 245,71    | R\$ 367,90   |
| 19-23 ANOS      | R\$ 205,45   | R\$ 275,20    | R\$ 412,05   |
| 24-28 ANOS      | R\$ 230,10   | R\$ 308,22    | R\$ 461,50   |
| 29-33 ANOS      | R\$ 264,62   | R\$ 354,45    | R\$ 530,73   |
| 34-38 ANOS      | R\$ 304,31   | R\$ 407,62    | R\$ 610,34   |
| 39-43 ANOS      | R\$ 362,13   | R\$ 485,07    | R\$ 726,30   |
| 44-48 ANOS      | R\$ 452,66   | R\$ 606,34    | R\$ 907,88   |
| 49-53 ANOS      | R\$ 565,83   | R\$ 757,93    | R\$ 1.134,85 |
| 54-58 ANOS      | R\$ 961,91   | R\$ 1.288,48  | R\$ 1.929,25 |
| 59 ANOS OU MAIS | R\$ 1.077,34 | R\$ 1.443,10  | R\$ 2.160,76 |

| Procedimento          | Com Coparticipação Parcial   Com Coparticipação Total |                      |     |                      | TAXA DE ADESAO                       | VALOR ODONTO                         |
|-----------------------|---|----------------------|-----|----------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Consultas eletivas    | -   | -                    | -   | Valor fixo R\$ 26,52 | <b>R\$ 15,00</b><br>POR BENEFICIÁRIO | <b>R\$ 20,70</b><br>POR BENEFICIÁRIO |
| Consultas de urgência | -   | -                    | -   | Valor fixo R\$ 42,43 |                                      |                                      |
| Exames simples        | -   | -                    | 30% | Limitado a R\$ 31,82 |                                      |                                      |
| Exames complexos      | -   | -                    | 30% | Limitado a R\$ 95,47 |                                      |                                      |
| Terapia               | 50%   | Limitado a R\$ 64,92 | 50% | Limitado a R\$ 64,92 |                                      |                                      |