



Plano Empresarial Com Coparticipação Parcial, Goiânia - GO

Vigência 01/10/2023



SEGMENTAÇÃO	AMB+HOSP+OBST	
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	487.815/20-9	487.823/20-0
CÓDIGO	21223	21224
00-18 ANOS	R\$ 177,70	R\$ 230,55
19-23 ANOS	R\$ 199,02	R\$ 258,22
24-28 ANOS	R\$ 222,90	R\$ 289,21
29-33 ANOS	R\$ 256,34	R\$ 332,59
34-38 ANOS	R\$ 294,79	R\$ 382,48
39-43 ANOS	R\$ 350,80	R\$ 455,15
44-48 ANOS	R\$ 438,50	R\$ 568,94
49-53 ANOS	R\$ 548,13	R\$ 711,18
54-58 ANOS	R\$ 931,82	R\$ 1.209,00
59 ANOS OU MAIS	R\$ 1.043,64	R\$ 1.354,09

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		