

Plano Empresarial Com Coparticipação Total, Belo Horizonte - BH

Vigência 01/01/2024 - 31/03/2024







SEGMENTAÇÃO	AMB	AMB+HOS	SP+OBST
ACOMODAÇÃO	S/ACOM	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	490.086/21-3	490.121/21-5	490.120/21-7
CÓDIGO	13174	13166	13158
00-18 ANOS	R\$ 82, 7 9	R\$ 103,14	R\$ 133,68
19-23 ANOS	R\$ 92,72	R\$ 115,52	R\$ 149,72
24-28 ANOS	R\$ 103,85	R\$ 129,38	R\$ 167,69
29-33 ANOS	R\$ 119,43	R\$ 148,79	R\$ 192,84
34-38 ANOS	R\$ 137,34	R\$ 171,11	R\$ 221,77
39-43 ANOS	R\$ 163,43	R\$ 203,62	R\$ 263,91
44-48 ANOS	R\$ 204,29	R\$ 254,53	R\$ 329,89
49-53 ANOS	R\$ 255,36	R\$ 318,16	R\$ 412,36
54-58 ANOS	R\$ 434,11	R\$ 540,87	R\$ 701,01
59 ANOS OU MAIS	R\$ 486,20	R\$ 605,77	R\$ 785,13

Procedimento	Com Coparticipação Parcial Com Coparticipação Total			
Consultas eletivas Consultas de urgência Exames simples Exames complexos Terapia	- - - - - 50%	- - - - - Limitado a R\$63,65	- 40% 40% 50%	Valor fixo R\$ 33,95 Valor fixo R\$ 47,74 Limitado a R\$ 16,97 Limitado a R\$ 63,65 Limitado a R\$ 64,92

TAXA DE ADESÃO

R\$ 15,00 BENEFICIÁRIO

R\$ 20,03 BENEFICIÁRIO

VALOR ODONTO



Plano Empresarial Com Coparticipação Parcial, Belo Horizonte - BH

Vigência 01/01/2024 - 31/03/2024





SEGMENTAÇÃO	AMB	AMB+HO	SP+OBST
ACOMODAÇÃO	S/ ACOM	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	490.086/21-3	490.121/21-5	490.120/21-7
CÓDIGO	21301	21302	21303
00-18 ANOS	R\$ 123,85	R\$ 154,47	R\$ 200,40
19-23 ANOS	R\$ 138,71	R\$ 173,01	R\$ 224,45
24-28 ANOS	R\$ 155,36	R\$ 193,77	R\$ 251,38
29-33 ANOS	R\$ 178,66	R\$ 222,84	R\$ 289,09
34-38 ANOS	R\$ 205,46	R\$ 256,27	R\$ 332,45
39-43 ANOS	R\$ 244,50	R\$ 304,96	R\$ 395,62
44-48 ANOS	R\$ 305,63	R\$ 381,20	R\$ 494,53
49-53 ANOS	R\$ 382,04	R\$ 476,50	R\$ 618,16
54-58 ANOS	R\$ 649,47	R\$ 810,05	R\$ 1.050,87
59 ANOS OU MAIS	R\$ 727,41	R\$ 907,26	R\$ 1.176,97

Procedimento	Com C	Coparticipação Parcial	Com C	oparticipação Total
Consultas eletivas Consultas de urgência Exames simples Exames complexos Terapia	- - - - - 50%	- - - - Limitado a R\$63,65	- 40% 40% 50%	Valor fixo R\$ 33,95 Valor fixo R\$ 47,74 Limitado a R\$ 16,97 Limitado a R\$ 63,65 Limitado a R\$ 64,92

TAXA DE ADESÃO	VALOR ODONTO
R\$	R\$
POR BENEFICIÁRIO	20,03 POR BENEFICIÁRIO