



Plano Empresarial Com Coparticipação Total, Juazeiro do Norte - CE

Vigência 01/10/2023



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\$ 112,08	R\$ 165,93	R\$ 248,12
19-23 ANOS	R\$ 125,53	R\$ 185,84	R\$ 277,89
24-28 ANOS	R\$ 140,59	R\$ 208,14	R\$ 311,24
29-33 ANOS	R\$ 161,68	R\$ 239,36	R\$ 357,93
34-38 ANOS	R\$ 185,93	R\$ 275,26	R\$ 411,62
39-43 ANOS	R\$ 221,26	R\$ 327,56	R\$ 489,83
44-48 ANOS	R\$ 276,58	R\$ 409,45	R\$ 612,29
49-53 ANOS	R\$ 345,73	R\$ 511,81	R\$ 765,36
54-58 ANOS	R\$ 587,74	R\$ 870,08	R\$ 1.301,11
59 ANOS OU MAIS	R\$ 658,27	R\$ 974,49	R\$ 1.457,24

Procedimento	Com Coparticipação Parcial Com Coparticipação Total				TAXA DE ADESAO	VALOR ODONTO
Consultas eletivas	-	-	40%	-	R\$ 15,00 POR BENEFICIÁRIO	R\$ 20,70 POR BENEFICIÁRIO
Consultas de urgência	-	-	40%	-		
Exames simples	-	-	40%	Limitado a R\$ 15,60		
Exames complexos	-	-	40%	Limitado a R\$ 104,00		
Terapia	50%	Limitado a R\$63,65	50%	Limitado a R\$ 63,65		