



Plano Empresarial Com Coparticipação Total, Anápolis – GO

Vigência 01/01/2024 - 31/03/2024



SEGMENTAÇÃO	AMB+HOSP+OBST	
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	487.815/20-9	487.823/20-0
CÓDIGO	11162	11170
00-18 ANOS	R\$ 146,95	R\$ 219,66
19-23 ANOS	R\$ 164,58	R\$ 246,02
24-28 ANOS	R\$ 184,33	R\$ 275,54
29-33 ANOS	R\$ 211,98	R\$ 316,87
34-38 ANOS	R\$ 243,78	R\$ 364,40
39-43 ANOS	R\$ 290,10	R\$ 433,64
44-48 ANOS	R\$ 362,63	R\$ 542,05
49-53 ANOS	R\$ 453,29	R\$ 677,56
54-58 ANOS	R\$ 770,59	R\$ 1.151,85
59 ANOS OU MAIS	R\$ 863,06	R\$ 1.290,07

Procedimento	Com Coparticipação Parcial Com Coparticipação Total				TAXA DE ADESAO	VALOR ODONTO
Consultas eletivas	-	-	25%	Limitado a R\$ 21,42	R\$ 15,00 POR BENEFICIÁRIO	R\$ 20,30 POR BENEFICIÁRIO
Consultas de urgência	-	-	25%	Limitado a R\$ 32,13		
Exames simples	-	-	25%	Limitado a R\$ 19,28		
Exames complexos	-	-	25%	Limitado a R\$ 74,97		
Terapia	50%	Limitado a R\$ 65,55	50%	Limitado a R\$ 65,55		



Plano Empresarial Com Coparticipação Parcial, Anápolis - GO

Vigência 01/01/2024 - 31/03/2024



SEGMENTAÇÃO	AMB+HOSP+OBST	
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	487.815/20-9	487.823/20-0
CÓDIGO	21223	21224
00-18 ANOS	R\$ 196,14	R\$ 293,40
19-23 ANOS	R\$ 219,68	R\$ 328,61
24-28 ANOS	R\$ 246,04	R\$ 368,04
29-33 ANOS	R\$ 282,95	R\$ 423,25
34-38 ANOS	R\$ 325,39	R\$ 486,74
39-43 ANOS	R\$ 387,21	R\$ 579,22
44-48 ANOS	R\$ 484,01	R\$ 724,03
49-53 ANOS	R\$ 605,01	R\$ 905,04
54-58 ANOS	R\$ 1.028,52	R\$ 1.538,57
59 ANOS OU MAIS	R\$ 1.151,94	R\$ 1.723,20

Procedimento	Com Coparticipação Parcial Com Coparticipação Total				TAXA DE ADESAO	VALOR ODONTO
Consultas eletivas	-	-	25%	Limitado a R\$ 21,42	R\$ 15,00 POR BENEFICIÁRIO	R\$ 20,30 POR BENEFICIÁRIO
Consultas de urgência	-	-	25%	Limitado a R\$ 32,13		
Exames simples	-	-	25%	Limitado a R\$ 19,28		
Exames complexos	-	-	25%	Limitado a R\$ 74,97		
Terapia	50%	Limitado a R\$ 65,55	50%	Limitado a R\$ 65,55		