



Plano Empresarial Com Coparticipação Total, Goiânia – 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\$ 139,76	R\$ 181,21
19-23 ANOS	R\$ 156,53	R\$ 202,96
24-28 ANOS	R\$ 175,31	R\$ 227,32
29-33 ANOS	R\$ 201,61	R\$ 261,42
34-38 ANOS	R\$ 231,85	R\$ 300,63
39-43 ANOS	R\$ 275,90	R\$ 357,75
44-48 ANOS	R\$ 344,88	R\$ 447,19
49-53 ANOS	R\$ 431,10	R\$ 558,99
54-58 ANOS	R\$ 732,87	R\$ 950,28
59 ANOS OU MAIS	R\$ 820,81	R\$ 1.064,31

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\$ 20,90 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, Goiânia - 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\$ 186,52	R\$ 241,99
19-23 ANOS	R\$ 208,90	R\$ 271,03
24-28 ANOS	R\$ 233,97	R\$ 303,55
29-33 ANOS	R\$ 269,07	R\$ 349,08
34-38 ANOS	R\$ 309,43	R\$ 401,44
39-43 ANOS	R\$ 368,22	R\$ 477,71
44-48 ANOS	R\$ 460,28	R\$ 597,14
49-53 ANOS	R\$ 575,35	R\$ 746,43
54-58 ANOS	R\$ 978,10	R\$ 1.268,93
59 ANOS OU MAIS	R\$ 1.095,47	R\$ 1.421,20

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\$ 20,90 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		