



# Plano Individual

## Fortaleza – CE

### Sem Odonto

Vigência 01/10/2023



#### Com Coparticipação Parcial

ACOMODAÇÃO	AMBULATORIAL	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	484.253/19-7	484.226/19-0	484.227/19-8
CÓDIGO	21029	21043	21048
00-18 ANOS	R\$ 173,23	R\$ 309,67	R\$ 452,94
19-23 ANOS	R\$ 229,18	R\$ 408,76	R\$ 597,88
24-28 ANOS	R\$ 261,72	R\$ 470,07	R\$ 687,56
29-33 ANOS	R\$ 292,34	R\$ 526,48	R\$ 770,07
34-38 ANOS	R\$ 307,83	R\$ 552,80	R\$ 808,57
39-43 ANOS	R\$ 346,00	R\$ 624,66	R\$ 913,68
44-48 ANOS	R\$ 423,85	R\$ 762,09	R\$ 1.114,69
49-53 ANOS	R\$ 589,15	R\$ 1.051,68	R\$ 1.538,27
54-58 ANOS	R\$ 795,35	R\$ 1.419,77	R\$ 2.076,66
59 ANOS OU MAIS	R\$ 1.033,96	R\$ 1.845,70	R\$ 2.699,66

#### Com Coparticipação Total

ACOMODAÇÃO	AMBULATORIAL	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	484.253/19-7	484.226/19-0	484.227/19-8
CÓDIGO	11331	11862	11863
00-18 ANOS	R\$ 111,67	R\$ 233,14	R\$ 338,14
19-23 ANOS	R\$ 147,74	R\$ 307,74	R\$ 446,34
24-28 ANOS	R\$ 168,72	R\$ 353,90	R\$ 513,29
29-33 ANOS	R\$ 188,46	R\$ 396,37	R\$ 574,88
34-38 ANOS	R\$ 198,45	R\$ 416,19	R\$ 603,62
39-43 ANOS	R\$ 223,06	R\$ 470,29	R\$ 682,09
44-48 ANOS	R\$ 273,25	R\$ 573,75	R\$ 832,15
49-53 ANOS	R\$ 379,82	R\$ 791,78	R\$ 1.148,37
54-58 ANOS	R\$ 512,76	R\$ 1.068,90	R\$ 1.550,30
59 ANOS OU MAIS	R\$ 666,59	R\$ 1.389,57	R\$ 2.015,39

Procedimento	Com Coparticipação Parcial   Com Coparticipação Total			
Consultas eletivas	-	-	25%	Limitado a R\$ 20,50
Consultas de urgência	-	-	25%	Limitado a R\$ 30,75
Exames simples	-	-	25%	Limitado a R\$ 18,45
Exames complexos	-	-	25%	Limitado a R\$ 71,75
Terapia	50%	Limitado a R\$ 62,73	50%	Limitado a R\$ 62,73

#### TAXA DE ADESÃO

**R\$ 25,00**  
POR CONTRATO