

## **Plano Empresarial** Plano Empresarial Com Coparticipação Total, Belém - PA



Vigência 01/01/2024 - 31/03/2024





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\$ 83,21	R\$ 164,38	R\$ 245,80	
19-23 ANOS	R\$ 93,20	R\$ 184,11	R\$ 275,30	
24-28 ANOS	R\$ 104,38	R\$ 206,20	R\$ 308,34	
29-33 ANOS	R\$ 120,04	R\$ 237,13	R\$ 354,59	
34-38 ANOS	R\$ 138,05	R\$ 272,70	R\$ 407,78	
39-43 ANOS	R\$ 164,28	R\$ 324,51	R\$ 485,26	
44-48 ANOS	R\$ 205,35	R\$ 405,64	R\$ 606,58	
49-53 ANOS	R\$ 256,69	R\$ 507,05	R\$ 758,23	
54-58 ANOS	R\$ 436,37	R\$ 861,99	R\$ 1.288,99	
59 ANOS OU MAIS	R\$ 488,73	R\$ 965,43	R\$ 1.443,67	

Procedimento	Com Coparticipação Parcial   Com Coparticipação Total			
Consultas eletivas Consultas de urgência Exames simples Exames complexos Terapia	- - - - - 50%	- - - - - Limitado a R\$ 65,55	25% 25% 25% 25% 50%	Limitado a R\$ 21,42 Limitado a R\$ 32,13 Limitado a R\$ 19,28 Limitado a R\$ 74,97 Limitado a R\$ 65,55

**ADESÃO** R\$ 15,00 BENEFICIÁRIO

TAXA DE

ODONIO
R\$
20,70
POR
BENEFICIÁRIO

**VALOR** 



## Plano Empresarial







SEGMENTAÇÃO	AMB	SP+OBST	
ACOMODAÇÃO	S/ACOM	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	484.248/19-1	484.252/19-9	484.251/19-1
CÓDIGO	21217	21218	21219
00-18 ANOS	R\$ 129,55	R\$ 219,13	R\$ 327,94
19-23 ANOS	R\$ 145,10	R\$ 245,43	R\$ 367,29
24-28 ANOS	R\$ 162,51	R\$ 274,88	R\$ 411,36
29-33 ANOS	R\$ 186,89	R\$ 316,11	R\$ 473,06
34-38 ANOS	R\$ 214,92	R\$ 363,53	R\$ 544,02
39-43 ANOS	R\$ 255,75	R\$ 432,60	R\$ 647,38
44-48 ANOS	R\$ 319,69	R\$ 540,75	R\$ 809,23
49-53 ANOS	R\$ 399,61	R\$ 675,94	R\$ 1.011,54
54-58 ANOS	R\$ 679,34	R\$ 1.149,10	R\$ 1.719,62
59 ANOS OU MAIS	R\$ 760,86	R\$ 1.286,99	R\$ 1.925,97

Procedimento	Com Coparticipação Parcial   Com Coparticipação Total			
Consultas eletivas Consultas de urgência Exames simples Exames complexos Terapia	- - - - - 50%	- - - - - Limitado a R\$63,65	25% 25% 25% 25% 50%	Limitado a R\$ 20,80 Limitado a R\$ 31,20 Limitado a R\$ 18,72 Limitado a R\$ 72,80 Limitado a R\$ 63,65

TAXA DE **ADESÃO** 

R\$ 15,00 BENEFICIÁRIO

R\$ 20,70 BENEFICIÁRIO

**VALOR** 

**ODONTO** 

Riomar