



Plano Individual João Pessoa – PB, Apartamento

(Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia)

Vigência 01/10/2023



Com Coparticipação Parcial

	COM ODONTO	SEM ODONTO
REGISTRO ANS	484.227/19-8	
CÓDIGO	21058	11860
00-18 ANOS	R\$ 467,53	R\$ 468,53
19-23 ANOS	R\$ 616,69	R\$ 618,46
24-28 ANOS	R\$ 708,98	R\$ 711,23
29-33 ANOS	R\$ 793,89	R\$ 796,58
34-38 ANOS	R\$ 833,51	R\$ 836,41
39-43 ANOS	R\$ 941,68	R\$ 945,14
44-48 ANOS	R\$ 1.148,54	R\$ 1.153,07
49-53 ANOS	R\$ 1.584,45	R\$ 1.591,24
54-58 ANOS	R\$ 2.138,51	R\$ 2.148,17
59 ANOS OU MAIS	R\$ 2.779,64	R\$ 2.792,62

Com Coparticipação Total

	COM ODONTO	SEM ODONTO
REGISTRO ANS	484.227/19-8	
CÓDIGO	13298	11863
00-18 ANOS	R\$ 335,54	R\$ 336,54
19-23 ANOS	R\$ 442,46	R\$ 444,23
24-28 ANOS	R\$ 508,62	R\$ 510,86
29-33 ANOS	R\$ 569,48	R\$ 572,16
34-38 ANOS	R\$ 597,88	R\$ 600,77
39-43 ANOS	R\$ 675,42	R\$ 678,87
44-48 ANOS	R\$ 823,70	R\$ 828,22
49-53 ANOS	R\$ 1.136,17	R\$ 1.142,94
54-58 ANOS	R\$ 1.533,33	R\$ 1.542,97
59 ANOS OU MAIS	R\$ 1.992,90	R\$ 2.005,86

Procedimento	Com Coparticipação Parcial Com Coparticipação Total			
Consultas eletivas	-	-	-	Valor fixo R\$ 20,40
Consultas de urgência	-	-	-	Valor fixo R\$ 30,60
Exames simples	-	-	30%	Limitado a R\$ 18,36
Exames complexos	-	-	30%	Limitado a R\$ 71,40
Terapia	50%	Limitado a R\$ 62,42	50%	Limitado a R\$ 62,42

TAXA DE ADESÃO

R\$ 25,00
POR CONTRATO