

Vigência 01/01/2025 - 31/03/2025







SEGMENTAÇÃO	AMB+HOSP+OBST		
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	
REGISTRO ANS	487.815/20-9	487.823/20-0	
CÓDIGO	11162	11170	
00 - 18 ANOS	R\$ 165,21	R\$ 247,09	
19 - 23 ANOS	R\$ 185,04	R\$ 276,74	
24 - 28 ANOS	R\$ 207,24	R\$ 309,95	
29 - 33 ANOS	R\$ 238,33	R\$ 356,44	
34 - 38 ANOS	R\$ 274,08	R\$ 409,91	
39 - 43 ANOS	R\$ 326,16	R\$ 487,79	
44 - 48 ANOS	R\$ 407,70	R\$ 609,74	
49 - 53 ANOS	R\$ 509,63	R\$ 762,18	
54 - 58 ANOS	R\$ 866,37	R\$ 1.295,71	
59 ANOS OU +	R\$ 970,33	R\$ 1.451,20	

Procedimento	% C	om Coparticipação Total		
Consultas Eletivas Consultas de Urgência Exames Simples	- - 40%	Valor fixo R\$ 23,53 Valor fixo R\$ 40,39 Limitado a R\$ 42,40	TAXA DE ADESÃO	VALOR ODONTO
Exames Complexos Terapias Neurológicas Especiais Demais Terapias	40% - -	Limitado a R\$ 106,00 Valor fixo R\$ 73,03 Valor fixo R\$ 22,47	R\$ 15,00 POR BENEFICIÁRIO	R\$ 21,53 POR BENEFICIÁRIO

Obs.: Cobrança de Coparticipação por Procedimento Realizado.



Plano Empresarial C/ Coparticipação Parcial, Anápolis - GO



Vigência 01/01/2025 - 31/03/2025





SEGMENTAÇÃO	AMB+HOSP+OBST		
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	
REGISTRO ANS	487.815/20-9	487.823/20-0	
CÓDIGO	21223	21224	
00 - 18 ANOS	R\$ 220,60	R\$ 330,09	
19 - 23 ANOS	R\$ 247,07	R\$ 369,70	
24 - 28 ANOS	R\$ 276,72	R\$ 414,06	
29 - 33 ANOS	R\$ 318,23	R\$ 476,17	
34 - 38 ANOS	R\$ 365,96	R\$ 547,60	
39 - 43 ANOS	R\$ 435,49	R\$ 651,64	
44 - 48 ANOS	R\$ 544,36	R\$ 814,55	
49 - 53 ANOS	R\$ 680,45	R\$ 1.018,19	
54 - 58 ANOS	R\$ 1.156, 77	R\$ 1.730,92	
59 ANOS OU +	R\$ 1.295,58	R\$ 1.938,63	

Com Coparticipação para Terapias		TAXA DE ADESÃO	VALOR ODONTO
Terapias Neurológicas Especiais	Valor fixo R\$ 73,03	ASLOAG	SSONIS
Demais Terapias	Valor fixo R\$ 22,47	R\$ 15,00 POR BENEFICIÁRIO	R\$ 21,53

Obs.: Cobrança de Coparticipação por Procedimento Realizado.