



Plano Empresarial C/ Coparticipação Total, Brasília – DF

Vigência 01/01/2025 – 31/03/2025



SEGMENTAÇÃO	AMB	AMB+HOSP+OBST	
ACOMODAÇÃO	S/ ACOM	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	492.130/22-5	491.925/22-4	491.917/22-3
CÓDIGO	11615	11022	11034
00 - 18 ANOS	R\$ 118,45	R\$ 146,02	R\$ 218,42
19 - 23 ANOS	R\$ 132,66	R\$ 163,54	R\$ 244,63
24 - 28 ANOS	R\$ 148,58	R\$ 183,16	R\$ 273,99
29 - 33 ANOS	R\$ 170,87	R\$ 210,63	R\$ 315,09
34 - 38 ANOS	R\$ 196,50	R\$ 242,22	R\$ 362,35
39 - 43 ANOS	R\$ 233,84	R\$ 288,24	R\$ 431,20
44 - 48 ANOS	R\$ 292,30	R\$ 360,30	R\$ 539,00
49 - 53 ANOS	R\$ 365,38	R\$ 450,38	R\$ 673,75
54 - 58 ANOS	R\$ 621,15	R\$ 765,65	R\$ 1.145,38
59 ANOS OU +	R\$ 695,69	R\$ 857,53	R\$ 1.282,83

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

Obs.: Cobrança de Coparticipação por Procedimento Realizado.

Cirurgias e Internação não são Cobradas.



Plano Empresarial C/ Coparticipação Parcial, Brasília – DF

Vigência 01/01/2025 – 31/03/2025



SEGMENTAÇÃO	AMB	AMB+HOSP+OBST	
ACOMODAÇÃO	S/ ACOM	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	492.130/22-5	491.925/22-4	491.917/22-3
CÓDIGO	21298	21299	21300
00 - 18 ANOS	R\$ 150,18	R\$ 167,89	R\$ 251,25
19 - 23 ANOS	R\$ 168,20	R\$ 188,04	R\$ 281,40
24 - 28 ANOS	R\$ 188,38	R\$ 210,60	R\$ 315,17
29 - 33 ANOS	R\$ 216,64	R\$ 242,19	R\$ 362,45
34 - 38 ANOS	R\$ 249,14	R\$ 278,52	R\$ 416,82
39 - 43 ANOS	R\$ 296,48	R\$ 331,44	R\$ 496,02
44 - 48 ANOS	R\$ 370,60	R\$ 414,30	R\$ 620,03
49 - 53 ANOS	R\$ 463,25	R\$ 517,88	R\$ 775,04
54 - 58 ANOS	R\$ 787,53	R\$ 880,40	R\$ 1.317,57
59 ANOS OU +	R\$ 882,03	R\$ 986,05	R\$ 1.475,68

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

Obs.: Cobrança de Coparticipação por Procedimento Realizado.

Cirurgias e Internação não são Cobradas.