



**AMBr**  
Associação Médica de Brasília

**Plenum Saúde**

ANS Nº 423441

## Tabela de Preços – Plenum Saúde Coletivo por Adesão

Próximo reajuste de tabela: OUTUBRO/2025.

PRODUTO	DELTA	ÔMEGA	BETA	SIGMA	DELTA	ÔMEGA	BETA	SIGMA
FATOR MODERADOR	SEM COPART.	SEM COPART.	SEM COPART.	SEM COPART.	COM COPART.	COM COPART.	COM COPART.	COM COPART.
REGISTRO ANS	494.651/23-1	494.654/23-5	499.599/24-6	494.655/23-3	494.651/23-1	494.654/23-5	499.599/24-6	494.655/23-3
ACOMODÇÃO	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO
0 a 18 anos	R\$ 314,90	R\$ 345,90	R\$ 384,90	R\$ 459,90	R\$ 219,90	R\$ 239,90	R\$ 269,90	R\$ 319,90
19 a 23 anos	R\$ 390,48	R\$ 432,38	R\$ 483,82	R\$ 574,88	R\$ 272,68	R\$ 299,88	R\$ 339,26	R\$ 399,88
24 a 28 anos	R\$ 425,62	R\$ 518,86	R\$ 544,78	R\$ 689,86	R\$ 297,22	R\$ 359,86	R\$ 382,01	R\$ 479,86
29 a 33 anos	R\$ 502,24	R\$ 581,12	R\$ 599,26	R\$ 772,64	R\$ 350,72	R\$ 403,04	R\$ 420,21	R\$ 537,44
34 a 38 anos	R\$ 552,46	R\$ 639,23	R\$ 662,78	R\$ 849,90	R\$ 385,79	R\$ 443,34	R\$ 464,75	R\$ 591,18
39 a 43 anos	R\$ 624,28	R\$ 703,15	R\$ 826,49	R\$ 934,90	R\$ 435,94	R\$ 487,67	R\$ 579,54	R\$ 650,30
44 a 48 anos	R\$ 771,50	R\$ 847,45	R\$ 1.076,92	R\$ 1.126,75	R\$ 538,76	R\$ 587,76	R\$ 755,14	R\$ 783,76
49 a 53 anos	R\$ 956,68	R\$ 1.084,74	R\$ 1.196,57	R\$ 1.442,26	R\$ 668,06	R\$ 752,33	R\$ 839,04	R\$ 1.003,21
54 a 58 anos	R\$ 1.195,84	R\$ 1.301,69	R\$ 1.494,52	R\$ 1.730,70	R\$ 835,08	R\$ 902,80	R\$ 1.047,96	R\$ 1.203,85
59 anos acima	R\$ 1.889,40	R\$ 2.075,40	R\$ 2.180,50	R\$ 2.759,40	R\$ 1.319,40	R\$ 1.439,40	R\$ 1.528,97	R\$ 1.919,40

### COPARTICIPAÇÃO

GRUPOS DE PROCEDIMENTOS	INCIDÊNCIA	DELTA	ÔMEGA	BETA	SIGMA
ATENDIMENTOS POR TELEMEDICINA	POR EVENTO	NÃO COBRA	NÃO COBRA	NÃO COBRA	NÃO COBRA
CONSULTAS ELETIVAS PRESENCIAIS	POR CONSULTA	20,00	25,00	50,00	50,00
ATENDIMENTOS EM PRONTO-SOCORRO	POR EVENTO	40,00	50,00	100,00	100,00
EXAMES OU PROCEDIMENTOS SIMPLES	POR EXAME OU PROCEDIMENTO	6,00	6,00	10,00	10,00
EXAMES OU PROCEDIMENTOS ESPECIAIS (PAC)	POR EXAME OU PROCEDIMENTO	100,00	100,00	200,00	200,00
TERAPIAS SIMPLES	POR SESSÃO	12,00	12,00	15,00	15,00
TERAPIAS ESPECIAIS	POR SESSÃO	80,00	80,00	80,00	80,00
INTERNAÇÕES PSIQUIÁTRICAS	POR EVENTO (APÓS O 30º DIA)	50%	50%	50%	50%
INTERNAÇÕES	POR EVENTO	NÃO COBRA	NÃO COBRA	NÃO COBRA	NÃO COBRA
CIRURGIA*	POR EVENTO	30%	30%	30%	30%
PARTOS A TERMO	POR EVENTO	NÃO COBRA	NÃO COBRA	NÃO COBRA	NÃO COBRA

\* Item 16.3 – O beneficiário ficará isento de cobrança de coparticipação em cirurgias, desde que estas sejam prescritas e realizadas por equipe médica pertencente ao corpo clínico das clínicas credenciadas pela operadora, exceto nos casos em que o procedimento seja decorrente de liminares ou medidas cautelares determinadas em processo judicial.

VIGÊNCIA	VENCIMENTO	PERÍODO DE VENDAS
10	10	21 a 20 do mês anterior a vigência

**AMBr**  
Associação Médica de Brasília**Plenum Saúde**

ANS Nº 423441

**Resumo Rede Credenciada**

HOSPITAIS	DELTA	ÔMEGA	SIGMA
SÍRIO-LIBANÊS			•
HOSPITAL BRASÍLIA (Lago Sul)		•	•
HOSPITAL BRASÍLIA (Águas Claras)		•	•
HOME		•	•
MATERNIDADE BRASÍLIA	•	•	•
DAHER LAGO SUL	•	•	•
ANCHIETA TAGUATINGA	•	•	•
ANCHIETA CEILÂNDIA (SÃO FRANCISCO)	•	•	•
AMMA	•	•	•
SÃO MATEUS	•	•	•
HOB		•	•
LABORATÓRIOS	DELTA	ÔMEGA	SIGMA
EXAME MEDICINA DIAGNÓSTICA	•	•	•
ALIANÇA DIAGNÓSTICO CLÍNICO	•	•	•
CITOPREV	•	•	•
LABORATÓRIOS UNIDOS	•	•	•
VITRIUM LABORATÓRIO	•	•	•

**CONSULTE A REDE CREDENCIADA COMPLETA**