

PME (de 30 a 99 vidas)

NOSSO MÉDICO COM COPARTICIPAÇÃO					NOSSO MÉDICO COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL			
SEGMENTAÇÃO	AMB+HOSP+OBST				AMB+HOSP+OBST			
ACOMODAÇÃO	ENFERM		APART		ENFERM		APART	
REGISTRO ANS	502.315/25-7		502.314/25-9		502.315/25-7		502.314/25-9	
ASSISTÊNCIA	Médica <sup>1</sup>	Médica <sup>2</sup>	Médica <sup>1</sup>	Médica <sup>2</sup>	Médica <sup>1</sup>	Médica <sup>2</sup>	Médica <sup>1</sup>	Médica <sup>2</sup>
CÓD. INTERNO	36206*	36206	36200*	36200	36212*	36212	36211*	36211
00 a 18 anos	R\$ 93,73	R\$ 128,88	R\$ 121,84	R\$ 167,53	R\$ 140,98	R\$ 193,85	R\$ 183,26	R\$ 251,98
19 a 23 anos	R\$ 104,98	R\$ 144,35	R\$ 136,47	R\$ 187,65	R\$ 157,90	R\$ 217,11	R\$ 205,25	R\$ 282,22
24 a 28 anos	R\$ 117,58	R\$ 161,67	R\$ 152,85	R\$ 210,17	R\$ 176,84	R\$ 243,16	R\$ 229,88	R\$ 316,09
29 a 33 anos	R\$ 135,22	R\$ 185,93	R\$ 175,77	R\$ 241,68	R\$ 203,36	R\$ 279,62	R\$ 264,36	R\$ 363,50
34 a 38 anos	R\$ 155,50	R\$ 213,81	R\$ 202,14	R\$ 277,94	R\$ 233,87	R\$ 321,57	R\$ 304,01	R\$ 418,01
39 a 43 anos	R\$ 185,05	R\$ 254,44	R\$ 240,54	R\$ 330,74	R\$ 278,30	R\$ 382,66	R\$ 361,77	R\$ 497,43
44 a 48 anos	R\$ 231,31	R\$ 318,05	R\$ 300,68	R\$ 413,44	R\$ 347,88	R\$ 478,34	R\$ 452,21	R\$ 621,79
49 a 53 anos	R\$ 289,13	R\$ 397,55	R\$ 375,85	R\$ 516,79	R\$ 434,84	R\$ 597,91	R\$ 565,27	R\$ 777,25
54 a 58 anos	R\$ 491,53	R\$ 675,85	R\$ 638,95	R\$ 878,56	R\$ 739,23	R\$ 1.016,44	R\$ 960,97	R\$ 1.321,33
59 anos ou mais	R\$ 550,51	R\$ 756,95	R\$ 715,62	R\$ 983,98	R\$ 827,94	R\$ 1.138,42	R\$ 1.076,28	R\$ 1.479,89

REAJUSTE POR MUDANÇA DE FAIXA ETÁRIA

NOSSO MÉDICO		
SEGMENTAÇÃO	AMB+HOSP+OBST	
ACOMODAÇÃO	ENFERM	APART
REGISTRO ANS	502.315/25-7	502.314/25-9
De "00 a 18" a "19 a 23"	12,00%	12,00%
De "19 a 23" a "24 a 28"	12,00%	12,00%
De "24 a 28" a "29 a 33"	15,00%	15,00%
De "29 a 33" a "34 a 38"	15,00%	15,00%
De "34 a 38" a "39 a 43"	19,00%	19,00%
De "39 a 43" a "44 a 48"	25,00%	25,00%
De "44 a 48" a "49 a 53"	25,00%	25,00%
De "49 a 53" a "54 a 58"	70,00%	70,00%
De "54 a 58" a "59 ou mai	12,00%	12,00%

NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL					
SEGMENTAÇÃO	AMB		AMB+HOSP+OBST		
ACOMODAÇÃO	S/ ACOM		ENFERM		APART
REGISTRO ANS	490.086/21-3		490.121/21-5		490.120/21-7
ASSISTÊNCIA	Médica <sup>1</sup>	Médica <sup>2</sup>	Médica <sup>1</sup>	Médica <sup>2</sup>	Médica <sup>2</sup>
CÓD. INTERNO	21301*	21301	21302*	21302	21303
00 a 18 anos	R\$ 117,45	R\$ 161,49	R\$ 156,64	R\$ 215,38	R\$ 203,62
19 a 23 anos	R\$ 131,54	R\$ 180,87	R\$ 175,44	R\$ 241,23	R\$ 228,05
24 a 28 anos	R\$ 147,32	R\$ 202,57	R\$ 196,49	R\$ 270,17	R\$ 255,42
29 a 33 anos	R\$ 169,42	R\$ 232,95	R\$ 225,96	R\$ 310,70	R\$ 293,73
34 a 38 anos	R\$ 194,83	R\$ 267,89	R\$ 259,85	R\$ 357,29	R\$ 337,79
39 a 43 anos	R\$ 231,85	R\$ 318,79	R\$ 309,22	R\$ 425,18	R\$ 401,97
44 a 48 anos	R\$ 289,81	R\$ 398,49	R\$ 386,53	R\$ 531,48	R\$ 502,46
49 a 53 anos	R\$ 362,26	R\$ 498,11	R\$ 483,16	R\$ 664,35	R\$ 628,08
54 a 58 anos	R\$ 615,84	R\$ 846,78	R\$ 821,37	R\$ 1.129,38	R\$ 1.067,74
59 anos ou mais	R\$ 689,74	R\$ 948,39	R\$ 919,93	R\$ 1.264,90	R\$ 1.195,87

NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL			
SEGMENTAÇÃO	AMB	AMB+HOSP+OBST	
ACOMODAÇÃO	S/ ACOM	ENFERM	APART
REGISTRO ANS	490.086/21-3	490.121/21-5	490.120/21-7
De "00 a 18" a "19 a 23"	12,00%	12,00%	12,00%
De "19 a 23" a "24 a 28"	12,00%	12,00%	12,00%
De "24 a 28" a "29 a 33"	15,00%	15,00%	15,00%
De "29 a 33" a "34 a 38"	15,00%	15,00%	15,00%
De "34 a 38" a "39 a 43"	19,00%	19,00%	19,00%
De "39 a 43" a "44 a 48"	25,00%	25,00%	25,00%
De "44 a 48" a "49 a 53"	25,00%	25,00%	25,00%
De "49 a 53" a "54 a 58"	70,00%	70,00%	70,00%
De "54 a 58" a "59 ou mais"	12,00%	12,00%	12,00%

NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO					
SEGMENTAÇÃO	AMB		AMB+HOSP+OBST		
ACOMODAÇÃO	S/ ACOM		ENFERM		APART
REGISTRO ANS	490.086/21-3		490.121/21-5		490.120/21-7
ASSISTÊNCIA	Médica <sup>1</sup>	Médica <sup>2</sup>	Médica <sup>1</sup>	Médica <sup>2</sup>	Médica <sup>2</sup>
CÓD. INTERNO	13174*	13174	13166*	13166	13158
00 a 18 anos	R\$ 72,81	R\$ 100,11	R\$ 104,14	R\$ 143,19	R\$ 135,38
19 a 23 anos	R\$ 81,55	R\$ 112,13	R\$ 116,64	R\$ 160,38	R\$ 151,63
24 a 28 anos	R\$ 91,34	R\$ 125,59	R\$ 130,64	R\$ 179,63	R\$ 169,83
29 a 33 anos	R\$ 105,04	R\$ 144,43	R\$ 150,24	R\$ 206,58	R\$ 195,30
34 a 38 anos	R\$ 120,80	R\$ 166,10	R\$ 172,78	R\$ 237,57	R\$ 224,60
39 a 43 anos	R\$ 143,75	R\$ 197,66	R\$ 205,61	R\$ 282,71	R\$ 267,27
44 a 48 anos	R\$ 179,69	R\$ 247,07	R\$ 257,01	R\$ 353,39	R\$ 334,09
49 a 53 anos	R\$ 224,61	R\$ 308,84	R\$ 321,26	R\$ 441,73	R\$ 417,61
54 a 58 anos	R\$ 381,84	R\$ 525,03	R\$ 546,14	R\$ 750,94	R\$ 709,94
59 anos ou mais	R\$ 427,66	R\$ 588,03	R\$ 611,68	R\$ 841,06	R\$ 795,13

NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL			
SEGMENTAÇÃO	AMB	AMB+HOSP+OBST	
ACOMODAÇÃO	S/ ACOM	ENFERM	APART
REGISTRO ANS	490.086/21-3	490.121/21-5	490.120/21-7
De "00 a 18" a "19 a 23"	12,00%	12,00%	12,00%
De "19 a 23" a "24 a 28"	12,00%	12,00%	12,00%
De "24 a 28" a "29 a 33"	15,00%	15,00%	15,00%
De "29 a 33" a "34 a 38"	15,00%	15,00%	15,00%
De "34 a 38" a "39 a 43"	19,00%	19,00%	19,00%
De "39 a 43" a "44 a 48"	25,00%	25,00%	25,00%
De "44 a 48" a "49 a 53"	25,00%	25,00%	25,00%
De "49 a 53" a "54 a 58"	70,00%	70,00%	70,00%
De "54 a 58" a "59 ou mais"	12,00%	12,00%	12,00%

COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO			
PROCEDIMENTO	COPARTICIPAÇÃO PARCIAL		COPARTICIPAÇÃO
Consultas Eletivas	-	-	- Valor fixo R\$ 40,39
Consultas de Urgência	-	-	- Valor fixo R\$ 57,24
Exames Simples	-	-	40,00% Limitado a R\$ 47,70
Exames Complexos	-	-	40,00% Limitado a R\$ 116,60
Terapias Especiais	-	Valor fixo R\$ 73,03	- Valor fixo R\$ 73,03
Demais Terapias	-	Valor fixo R\$ 39,33	- Valor fixo R\$ 39,33

Obs: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado

TABELA DE ODONTOLOGIA	REGISTRO	CÓD. INTERNO	VALOR <sup>2</sup>	VALOR PROMO <sup>3</sup>
+ODONTO PREMIUM NACIONAL	471.904/14-2	9732	R\$ 73,03	R\$ 14,32

Notas:

1 Valor promocional para o plano médico quando contratada um plano odontológico da Hapvida.

2 Valor normal do plano sem descontos oriundos da promoção.

3 Valor promocional para plano odontológico quando contratado um plano médico da Hapvida.

\* Código informado apenas da cobertura médico-hospitalar, o código interno referente a cobertura odontológica está informado na tabela de odontologia.

PLANO	NOSSO PLANO	NOSSO MÉDICO
TX. ADESAO	R\$ 15,00	R\$ 15,00

