

# **Plano Individual** hapvida Feira de Santana - BA Com Odonto

Vigência 01/01/2024 - 31/03/2024







### Com Coparticipação Parcial

ACOMODAÇÃO	AMBULATORIAL	ENFERMARIA	APARTAMENTO	
REGISTRO ANS	484.253/19-7	485.115/20-3	485.116/20-1	
CÓDIGO	21028	21065	21067	
00-18 ANOS	R\$ 194,46	R\$ 245,34	R\$ 366,24	
19-23 ANOS	R\$ 256,13	R\$ 322,72	R\$ 482,30	
24-28 ANOS	R\$ 292,00	R\$ 370,60	R\$ 554,11	
29-33 ANOS	R\$ 325,75	R\$ 414,65	R\$ 620,18	
34-38 ANOS	R\$ 342,83	R\$ 435,21	R\$ 651,01	
39-43 ANOS	R\$ 384,90	R\$ 491,33	R\$ 735,18	
44-48 ANOS	R\$ 470,71	R\$ 598,64	R\$ 896,14	
49-53 ANOS	R\$ 652,91	R\$ 824,78	R\$ 1.235,33	
54-58 ANOS	R\$ 880,19	R\$ 1.112,21	R\$ 1.666,46	
59 ANOS OU MAIS	R\$ 1.143,19	R\$ 1.444,81	R\$ 2.165,34	

### Com Coparticipação Total

ACOMODAÇÃO	AMBULATORIAL	ENFERMARIA	APARTAMENTO	
REGISTRO ANS	484.253/19-7	485.115/20-3	485.116/20-1	
CÓDIGO	11330	21349	21350	
00-18 ANOS	R\$ 124,17	R\$ 200,62	R\$ 299,18	
19-23 ANOS	R\$ 163,13	R\$ 263,69	R\$ 393,78	
24-28 ANOS	R\$ 185,79	R\$ 302,71	R\$ 452,32	
29-33 ANOS	R\$ 207,11	R\$ 338,61	R\$ 506,17	
34-38 ANOS	R\$ 217,90	R\$ 355,36	R\$ 531,30	
39-43 ANOS	R\$ 244,48	R\$ 401,10	R\$ 599,91	
44-48 ANOS	R\$ 298,69	R\$ 488,56	R\$ <b>731,11</b>	
49-53 ANOS	R\$ 413,80	R\$ 672,87	R\$ 1.007,59	
54-58 ANOS	R\$ 557,39	R\$ 907,14	R\$ 1.359,01	
59 ANOS OU MAIS	R\$ 723,55	R\$ 1.178,22	R\$ 1.765,65	

Procedimento	Com Coparticipação Parcial			Com Coparticipação Total		
Consultas eletivas	-	-	-	Valor fixo R\$ 21,22		
Consultas de urgência	-	-	-	Valor fixo R\$ 37,13		
Exames simples	-	_	30%	Limitado a R\$ 10,61		
Exames complexos	_	<u>-</u>	30%	Limitado a R\$ 53,04		
Terania	E00/	Limitado a DC C4 02	EO9/	Limitado a R\$ 64 92		

**TAXA DE ADESÃO** 

R\$ 25,00

POR CONTRATO



# **Plano Individual** hapvida Feira de Santana - BA Sem Odonto

Vigência 01/01/2024 - 31/03/2024







#### Com Coparticipação Parcial

ACOMODAÇÃO	AMBULATORIAL	ENFERMARIA	<b>APARTAMENTO</b>
REGISTRO ANS	484.253/19-7	485.115/20-3	485.116/20-1
CÓDIGO	21029	21066	21064
00-18 ANOS	R\$ 195,46	R\$ 246,34	R\$ 367,24
19-23 ANOS	R\$ 258,59	R\$ 325,17	R\$ 484,76
24-28 ANOS	R\$ 295,31	R\$ 373,95	R\$ 557,47
29-33 ANOS	R\$ 329,86	R\$ 418,82	R\$ 624,37
34-38 ANOS	R\$ 347,34	R\$ 439,76	R\$ 655,59
39-43 ANOS	R\$ 390,41	R\$ 496,93	R\$ 740,82
44-48 ANOS	R\$ 478,25	R\$ 606,25	R\$ 903,80
49-53 ANOS	R\$ 664,77	R\$ 836,63	R\$ 1.247,24
54-58 ANOS	R\$ 897,44	R\$ 1.129,45	R\$ 1.683,77
59 ANOS OU MAIS	R\$ 1.166,67	R\$ 1.468,29	R\$ 2.188,90

#### Com Coparticipação Total

			,	
ACOMODAÇÃO	AMBULATORIAL	ENFERMARIA	485.116/20-1	
REGISTRO ANS	484.253/19-7	485.115/20-3		
CÓDIGO	11331	11861	11284	
00-18 ANOS	R\$ 125,17	R\$ 201,62	R\$ 300,18	
19-23 ANOS	R\$ 165,60	R\$ 266,14	R\$ 396,24	
24-28 ANOS	R\$ 189,12	R\$ 306,06	R\$ 455,68	
29-33 ANOS	R\$ 211,25	R\$ 342,79	R\$ 510,36	
34-38 ANOS	R\$ 222,45	R\$ 359,93	R\$ 535,88	
39-43 ANOS	R\$ 250,03	R\$ 406,72	R\$ 605,54	
44-48 ANOS	R\$ 306,29	R\$ 496,20	R\$ 738,76	
49-53 ANOS	R\$ 425,74	R\$ 684,76	R\$ 1.019,49	
54-58 ANOS	R\$ 574,75	R\$ 924,43	R\$ 1.376,31	
59 ANOS OU MAIS	R\$ 747,18	R\$ 1.201,76	R\$ 1.789,20	

Procedimento	Com Coparticipação Parciai   Com			Coparticipação I otal	
Consultas eletivas Consultas de urgência Exames simples Exames complexos Terapia	- - - -	- - - - -	- 30% 30%	Valor fixo R\$ 21,22 Valor fixo R\$ 37,13 Limitado a R\$ 10,61 Limitado a R\$ 53,04 Limitado a R\$ 64,92	
rerupiu	50%	Limitado a R\$ 64,92	50%	Liiiiiluuo a ka 64,32	

TAXA DE ADESÃO

R\$ 25,00

POR CONTRATO