

Plano Individual hapvida Uberlândia - MG Com Odonto



Vigência 01/01/2024 - 31/03/2024





Com Coparticipação Parcial

ACOMODAÇÃO	AMBULATORIAL	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	485.919/20-7	493.817/22-8	487.477/20-3
CÓDIGO	21039	21213	21215
00-18 ANOS	R\$ 216,67	R\$ 288,53	R\$ 381,92
19-23 ANOS	R\$ 285,63	R\$ 373,93	R\$ 497,20
24-28 ANOS	R\$ 325,74	R\$ 426,77	R\$ 568,53
29-33 ANOS	R\$ 363,48	R\$ 475,38	R\$ 634,15
34-38 ANOS	R\$ 382,58	R\$ 498,07	R\$ 664,77
39-43 ANOS	R\$ 429,63	R\$ 560,00	R\$ 748,37
44-48 ANOS	R\$ 525,58	R\$ 678,43	R\$ 908,25
49-53 ANOS	R\$ 72 9,32	R\$ 928,00	R\$ 1.245,15
54-58 ANOS	R\$ 983,47	R\$ 1.245,22	R\$ 1.673,37

R\$ 1.277,56

59 ANOS OU

MAIS

Com Coparticipação Total

ACOMODAÇÃO	AMBULATORIAL	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	485.919/20-7	493.817/22-8	487.477/20-3
CÓDIGO	14826	14891	14815
00-18 ANOS	R\$ 146,12	R\$ 205,26	R\$ 269,54
19-23 ANOS	R\$ 192,29	R\$ 264,01	R\$ 348,86
24-28 ANOS	R\$ 219,14	R\$ 300,36	R\$ 397,94
29-33 ANOS	R\$ 244,41	R\$ 333,80	R\$ 443,09
34-38 ANOS	R\$ 257,20	R\$ 349,41	R\$ 464,16
39-43 ANOS	R\$ 288,70	R\$ 392,02	R\$ 521,69
44-48 ANOS	R\$ 352,94	R\$ 473,50	R\$ 631,70
49-53 ANOS	R\$ 489,35	R\$ 645,20	R\$ 863,52
54-58 ANOS	R\$ 659,51	R\$ 863,44	R\$ 1.158,17
59 ANOS OU MAIS	R\$ 856,41	R\$ 1.115,97	R\$ 1.499,12

Procedimento	Com C	oparticipação Parcial	Com	Coparticipação Total
Consultas eletivas Consultas de urgência Exames simples Exames complexos Terapia	- - - - - 50%	- - - - - Limitado a R\$ 63,67	50% 50% 50% 50% 50%	Limitado a R\$ 35,34 Limitado a R\$ 42,40 Limitado a R\$ 14,14 Limitado a R\$ 70,67 Limitado a R\$ 63,67

R\$ 2.168,88

R\$ 1.612,29

TAXA DE ADESÃO

R\$ 25,00

POR CONTRATO



Plano Individual hapvida Uberlândia - MG Sem Odonto

Vigência 01/01/2024 - 31/03/2024







Com Coparticipação Parcial

ACOMODAÇÃO	AMBULATORIAL	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	485.919/20-7	493.817/22-8	487.477/20-3
CÓDIGO	21038	21214	21216
00-18 ANOS	R\$ 217,67	R\$ 289,53	R\$ 382,92
19-23 ANOS	R\$ 287,98	R\$ 382,18	R\$ 505,45
24-28 ANOS	R\$ 328,87	R\$ 439,51	R\$ 581,2 7
29-33 ANOS	R\$ 367,35	R\$ 492,25	R\$ 651,02
34-38 ANOS	R\$ 386,82	R\$ 516,86	R\$ 683,57
39-43 ANOS	R\$ 434,79	R\$ 584,05	R\$ 772,43
44-48 ANOS	R\$ 532,62	R\$ 7 12,54	R\$ 942,36
49-53 ANOS	R\$ 740,34	R\$ 983,31	R\$ 1.300,46
54-58 ANOS	R\$ 999,46	R\$ 1.327,47	R\$ 1.755,62
59 ANOS OU MAIS	R\$ 1.299,30	R\$ 1.725,71	R\$ 2.282,31

Com Coparticipação Total

ACOMODAÇÃO	AMBULATORIAL	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	485.919/20-7	493.817/22-8	487.477/20-3
CÓDIGO	14827	14892	14816
00-18 ANOS	R\$ 147,12	R\$ 206,26	R\$ 270,54
19-23 ANOS	R\$ 194,64	R\$ 272,26	R\$ 357,11
24-28 ANOS	R\$ 222,28	R\$ 313,10	R\$ 410,68
29-33 ANOS	R\$ 248,29	R\$ 350,67	R\$ 459,96
34-38 ANOS	R\$ 261,45	R\$ 368,20	R\$ 482,96
39-43 ANOS	R\$ 293,87	R\$ 416,07	R\$ 545,74
44-48 ANOS	R\$ 359,99	R\$ 507,61	R\$ 665,80
49-53 ANOS	R\$ 500,39	R\$ 700,50	R\$ 918,80
54-58 ANOS	R\$ 675,53	R\$ 945,68	R\$ 1.240,38
59 ANOS OU MAIS	R\$ 878,19	R\$ 1.229,38	R\$ 1.612,49

Procedimento	Com Coparticipação Parcial Com Coparticipação Total			
Consultas eletivas Consultas de urgência Exames simples Exames complexos Terapia	- - - - - 50%	- - - - - Limitado a R\$ 63,67	50% 50% 50% 50% 50%	Limitado a R\$ 35,34 Limitado a R\$ 42,40 Limitado a R\$ 14,14 Limitado a R\$ 70,67 Limitado a R\$ 63,67

TAXA DE ADESÃO

R\$ 25,00

POR CONTRATO