

Plano Empresarial hapvida Total, Salvador - BA



Vigência 01/01/2024 - 31/03/2024





SEGMENTAÇÃO	AMB	AMB+HOS	SP+OBST
ACOMODAÇÃO	S/ACOM	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	484.248/19-1	484.252/19-9	484.251/19-1
CÓDIGO	11789	11791	11790
00-18 ANOS	R\$ 121,05	R\$ 175,73	R\$ 262,92
19-23 ANOS	R\$ 135,58	R\$ 196,82	R\$ 294,47
24-28 ANOS	R\$ 151,85	R\$ 220,44	R\$ 329,81
29-33 ANOS	R\$ 174,63	R\$ 253,51	R\$ 379,28
34-38 ANOS	R\$ 200,82	R\$ 291,54	R\$ 436,17
39-43 ANOS	R\$ 238,98	R\$ 346,93	R\$ 519,04
44-48 ANOS	R\$ 298, 7 3	R\$ 433,66	R\$ 648,80
49-53 ANOS	R\$ 373,41	R\$ 542,08	R\$ 811,00
54-58 ANOS	R\$ 634,80	R\$ 921,54	R\$ 1.378,70
59 ANOS OU MAIS	R\$ 710,98	R\$ 1.032,12	R\$ 1.544,14

Procedimento	Com Coparticipação Parcial Com Coparticipação Total			
Consultas eletivas Consultas de urgência Exames simples Exames complexos Terapia	- - - - - 50%	- - - - - Limitado a R\$ 64,92	- 30% 30% 50%	Valor fixo R\$ 26,52 Valor fixo R\$ 42,43 Limitado a R\$ 31,82 Limitado a R\$ 95,47 Limitado a R\$ 64,92

TAXA DE ADESÃO		VALOR ODONTO
R\$ 15,00		R\$ 20,90
POR BENEFICIÁRIO		POR BENEFICIÁRIO



Plano Empresarial hapvida Com Coparticipação Parcial, Salvador - BA



Vigência 01/01/2024 - 31/03/2024





SEGMENTAÇÃO	AMB	AMB+HOS	SP+OBST
ACOMODAÇÃO	S/ACOM	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	484.248/19-1	484.252/19-9	484.251/19-1
CÓDIGO	21217	21218	21219
00-18 ANOS	R\$ 188,90	R\$ 253,04	R\$ 378,90
19-23 ANOS	R\$ 211,57	R\$ 283,40	R\$ 424,37
24-28 ANOS	R\$ 236,96	R\$ 317,41	R\$ 475,29
29-33 ANOS	R\$ 272,50	R\$ 365,02	R\$ 546,58
34-38 ANOS	R\$ 313,38	R\$ 419,77	R\$ 628,57
39-43 ANOS	R\$ 372,92	R\$ 499,53	R\$ 748,00
44-48 ANOS	R\$ 466,15	R\$ 624,41	R\$ 935,00
49-53 ANOS	R\$ 582,69	R\$ 780,51	R\$ 1.168,75
54-58 ANOS	R\$ 990,57	R\$ 1.326,87	R\$ 1.986,88
59 ANOS OU MAIS	R\$ 1.109,44	R\$ 1.486,09	R\$ 2.225,31

Procedimento	Com Coparticipação Parcial Com Coparticipação Total			
Consultas eletivas Consultas de urgência Exames simples Exames complexos Terapia	- - - - - 50%	- - - - - Limitado a R\$ 64,92	- 30% 30% 50%	Valor fixo R\$ 26,52 Valor fixo R\$ 42,43 Limitado a R\$ 31,82 Limitado a R\$ 95,47 Limitado a R\$ 64,92

TAXA DE	VALOR
ADESÃO	ODONTO
R\$ 15,00 POR BENEFICIÁRIO	R\$ 20,90 POR BENEFICIÁRIO



Plano Empresarial - Nosso Médico, C/Coparticipação Total, Salvador - BA



Vigência 01/01/2024 - 31/03/2024





ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	496.688/23-1	496.689/23-9
CÓDIGO	24209	24207
00-18 ANOS	R\$ 158,29	R\$ 236,77
19-23 ANOS	R\$ 177,28	R\$ 265,18
24-28 ANOS	R\$ 198,55	R\$ 297,00
29-33 ANOS	R\$ 228,33	R\$ 341,55
34-38 ANOS	R\$ 262,58	R\$ 392,78
39-43 ANOS	R\$ 312,47	R\$ 467,41
44-48 ANOS	R\$ 390,59	R\$ 584,26
49-53 ANOS	R\$ 488,24	R\$ 730,33
54-58 ANOS	R\$ 830,01	R\$ 1.241,56
59 ANOS OU MAIS	R\$ 929,61	R\$ 1.390,55

Procedimento	Com Coparticipação Parcial Com Coparticipação Total			
Consultas eletivas Consultas de urgência Exames simples Exames complexos Terapia	- - - - - 50%	- - - - - Limitado a R\$ 64,92	- 30% 30% 50%	Valor fixo R\$ 26,52 Valor fixo R\$ 42,43 Limitado a R\$ 31,82 Limitado a R\$ 95,47 Limitado a R\$ 64,92

TAXA DE	VALOR
ADESÃO	ODONTO
R\$ 15,00 POR BENEFICIÁRIO	R\$ 20,90 POR BENEFICIÁRIO