

## **Plano Empresarial** hapvida Total, Uberlândia - MG



Vigência 01/10/2023





SEGMENTAÇÃO	AMB	AMB+HOSP+OBST		
ACOMODAÇÃO	S/ ACOM	ENFERMARIA	APARTAMENTO	
REGISTRO ANS	485.918/20-9	493.818/22-6	487.730/20-6	
CÓDIGO	15100	14893	14814	
00-18 ANOS	R\$ 102,02	R\$ 126,41	R\$ 170,20	
19-23 ANOS	R\$ 117,32	R\$ 141,58	R\$ 190,62	
24-28 ANOS	R\$ 134,92	R\$ 158,57	R\$ 213,49	
29-33 ANOS	R\$ 155,16	R\$ 182,36	R\$ 245,51	
34-38 ANOS	R\$ 178,43	R\$ 209,71	R\$ 282,34	
39-43 ANOS	R\$ 205,19	R\$ 249,55	R\$ 335,98	
44-48 ANOS	R\$ 250,33	R\$ 311,94	R\$ 419,98	
49-53 ANOS	R\$ 325,43	R\$ 389,93	R\$ 524,98	
54-58 ANOS	R\$ 423,06	R\$ 662,88	R\$ 892,47	
59 ANOS OU MAIS	R\$ 611,96	R\$ 742,43	R\$ 999,57	

Procedimento	Com Coparticipação Parcial   Com Coparticipação Total			
Consultas eletivas Consultas de urgência Exames simples Exames complexos Terapia	- - - - - 50%	- - - - - Limitado a R\$62,42	50% 50% 50% 50% 50%	Limitado a R\$ 34,65 Limitado a R\$ 41,57 Limitado a R\$ 13,86 Limitado a R\$ 69,28 Limitado a R\$ 62,42

ADESÃO	OD
R\$	F
15,00	20
POR BENEFICIÁRIO	BENEI

ODONIO			
_			
R\$			
20,90			
POR			
BENEFICIÁRIO			