

Plano Individual hapvida Belo Horizonte - BH Com Odonto



Vigência 01/01/2024 - 31/03/2024





Com Coparticipação Parcial

ACOMODAÇÃO	AMBULATORIAL	ENFERMARIA	APARTAMENTO 490.152/21-5	
REGISTRO ANS	490.172/21-0	493.794/22-5		
CÓDIGO	21040	21207	21209	
00-18 ANOS	R\$ 134,58	R\$ 208,43	R\$ 283,49	
19-23 ANOS	R\$ 177,00	R\$ 268,47	R\$ 367,55	
24-28 ANOS	R\$ 201,67	R\$ 305,62	R\$ 419,56	
29-33 ANOS	R\$ 224,89	R\$ 339,80	R\$ 467,41	
34-38 ANOS	R\$ 236,64	R\$ 355,75	R\$ 489,74	
39-43 ANOS	R\$ 265,58	R\$ 399,29	R\$ 550,70	
44-48 ANOS	R\$ 324,61	R\$ 482,56	R\$ 667,28	
49-53 ANOS	R\$ 449,94	R\$ 658,03	R\$ 912,95	
54-58 ANOS	R\$ 606,29	R\$ 881,06	R\$ 1.225,21	
59 ANOS OU MAIS	R\$ 787,21	R\$ 1.139,14	R\$ 1.586,54	

Com Coparticipação Total

ACOMODAÇÃO	AMBULATORIAL	ENFERMARIA	APARTAMENTO	
REGISTRO ANS	490.172/21-0	493.794/22-5	490.152/21-5 13171	
CÓDIGO	13177	14127		
00-18 ANOS	R\$ 86,81	R\$ 145,53	R\$ 195,43	
19-23 ANOS	3 ANOS R\$ 113,80	R\$ 185,45	R\$ 251,31	
24-28 ANOS	R\$ 129,50	R\$ 210,15	R\$ 285,89	
29-33 ANOS	R\$ 144,27 R\$ 232,87	R\$ 232,87	R\$ 317,70	
34-38 ANOS	R\$ 151,74	R\$ 243,47	R\$ 332,55	
39-43 ANOS	R\$ 170,15	R\$ 272,42	R\$ 373,08	
44-48 ANOS	R\$ 207,70	R\$ 327,78	R\$ 450,58	
49-53 ANOS	R\$ 287,44	R\$ 444,44	R\$ 613,90	
54-58 ANOS	R\$ 386,91	R\$ 592,72	R\$ 821,49	
59 ANOS OU MAIS	R\$ 502,01	R\$ 764,30	R\$ 1.061,70	

Procedimento	Com C	oparticipação Parcial	Coparticipação Total	
Consultas eletivas	-	-	-	Valor fixo R\$ 33,95
Consultas de urgência	-	-	-	Valor fixo R\$ 47,74
Exames simples	[_	40%	Limitado a R\$ 16,97
Exames complexos	-	_	40%	Limitado a R\$ 63,65
Terapia	50%	Limitado a R\$ 64,92	50%	Limitado a R\$ 64,92

TAXA DE ADESÃO

R\$ 25,00

POR CONTRATO



Plano Individual hapvida Belo Horizonte - BH Sem Odonto



Vigência 01/01/2024 - 31/03/2024





Com Coparticipação Parcial

ACOMODAÇÃO	AMBULATORIAL	ENFERMARIA	APARTAMENTO 490.152/21-5 21210	
REGISTRO ANS	490.172/21-0	493.794/22-5		
CÓDIGO	21041	21208		
00-18 ANOS	R\$ 135,58	R\$ 209,43	R\$ 284,49	
19-23 ANOS	R\$ 179,37	R\$ 276,45	R\$ 375,53	
24-28 ANOS	R\$ 204,84	R\$ 317,92	R\$ 431,86	
29-33 ANOS	R\$ 228,81	R\$ 356,07	R\$ 483,68	
34-38 ANOS	R\$ 240,94		R\$ 507,86 R\$ 573,88	
39-43 ANOS	R\$ 270,82			
44-48 ANOS	R\$ 331,75	R\$ 515,41	R\$ 700,13	
49-53 ANOS	R\$ 461,13	R\$ 711,27	R\$ 966,18	
54-58 ANOS	R\$ 622,53	R\$ 960,21	R\$ 1.304,34	
59 ANOS OU MAIS	R\$ 809,29	R\$ 1.248,27	R\$ 1.695,64	

Com Coparticipação Total

ACOMODAÇÃO	AMBULATORIAL	ENFERMARIA	APARTAMENTO		
REGISTRO ANS	490.172/21-0	493.794/22-5	490.152/21-5		
CÓDIGO	13178	14128	13172		
00-18 ANOS	R\$ 87,81	R\$ 146,53	R\$ 196,43		
19-23 ANOS	R\$ 116,17	R\$ 193,42	R\$ 259,29		
24-28 ANOS	R\$ 132,67	R\$ 222,43	R\$ 298,18		
29-33 ANOS	R\$ 148,19	R\$ 249,12	R\$ 333,96		
34-38 ANOS	R\$ 156,04	R\$ 261,58	R\$ 350,66		
39-43 ANOS	R\$ 175,39	R\$ 295,59	R\$ 396,25		
44-48 ANOS	R\$ 214,85	R\$ 360,62	R\$ 483,43		
49-53 ANOS	R\$ 298,64	R\$ 497,66	R\$ 667,13		
54-58 ANOS	R\$ 403,16	R\$ 671,84	R\$ 900,63		
59 ANOS OU MAIS	R\$ 524,11	R\$ 873,39	R\$ 1.170,82		

Procedimento	Com C	oparticipação Parcial	Com	Com Coparticipação Total		
Consultas eletivas Consultas de urgência Exames simples Exames complexos Terapia	- - - - - 50%	- - - - - Limitado a R\$ 64,92	- 40% 40% 50%	Valor fixo R\$ 33,95 Valor fixo R\$ 47,74 Limitado a R\$ 16,97 Limitado a R\$ 63,65 Limitado a R\$ 64,92		

TAXA DE ADESÃO

R\$ 25,00

POR CONTRATO