

Plano Empresarial Plano Empresarial Com Coparticipação hapvida Total, Brasília - DF

Vigência 01/10/2023







SEGMENTAÇÃO	AMB	AMB+HOSP+OBST		
ACOMODAÇÃO	S/ ACOM	ENFERMARIA	APARTAMENTO	
REGISTRO ANS	492.130/22-5	491.925/22-4	491.917/22-3	
CÓDIGO	11615	11022	11034	
00-18 ANOS	R\$ 106,38	R\$ 142,36	R\$ 212,95	
19-23 ANOS	R\$ 119,15	R\$ 159,44	R\$ 238,50	
24-28 ANOS	R\$ 133,45	R\$ 178,57	R\$ 267,12	
29-33 ANOS	R\$ 153,47	R\$ 205,36	R\$ 307,19	
34-38 ANOS	R\$ 176,49	R\$ 236,16	R\$ 353,27	
39-43 ANOS	R\$ 210,02	R\$ 281,03	R\$ 420,39	
44-48 ANOS	R\$ 262,53	R\$ 351,29	R\$ 525,49	
49-53 ANOS	R\$ 328,16	R\$ 439,11	R\$ 656,86	
54-58 ANOS	R\$ 557,87	R\$ 746,49	R\$ 1.116,66	
59 ANOS OU MAIS	R\$ 624,81	R\$ 836,07	R\$ 1.250,66	

Procedimento	Com Coparticipação Parcial Com Coparticipação Total				
Consultas eletivas Consultas de urgência Exames simples Exames complexos Terapia	- - - - - 50%	- - - - - Limitado a R\$64,26	25% 25% 25% 25% 50%	Limitado a R\$ 21,00 Limitado a R\$ 31,50 Limitado a R\$ 18,90 Limitado a R\$ 73,50 Limitado a R\$ 64,26	

TAXA DE ADESÃO	VALOR ODONTO
R\$	R\$
5,00	20,03
POR	POR
BENEFICIÁRIO	BENEFICIÁRIO

ODONTO
R\$
20,03
POR BENEFICIÁRIO