

Plano Empresarial hapvida Parcial, Belém - PA



Vigência 01/10/2023





SEGMENTAÇÃO	AMB	AMB+HOSP+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\$ 129,55	R\$ 219,13	R\$ 327,94	
19-23 ANOS	R\$ 145,10	R\$ 245,43	R\$ 367,29	
24-28 ANOS	R\$ 162,51	R\$ 274,88	R\$ 411,36	
29-33 ANOS	R\$ 186,89	R\$ 316,11	R\$ 473,06	
34-38 ANOS	R\$ 214,92	R\$ 363,53	R\$ 544,02	
39-43 ANOS	R\$ 255,75	R\$ 432,60	R\$ 647,38	
44-48 ANOS	R\$ 319,69	R\$ 540,75	R\$ 809,23	
49-53 ANOS	R\$ 399,61	R\$ 675,94	R\$ 1.011,54	
54-58 ANOS	R\$ 679,34	R\$ 1.149,10	R\$ 1.719,62	
59 ANOS OU MAIS	R\$ 760,86	R\$ 1.286,99	R\$ 1.925,97	

Procedimento	Com Coparticipação Parcial Com Coparticipação Total				
Consultas eletivas Consultas de urgência Exames simples Exames complexos Terapia	- - - - - 50%	- - - - Limitado a R\$63,65	25% 25% 25% 25% 50%	Limitado a R\$ 20,80 Limitado a R\$ 31,20 Limitado a R\$ 18,72 Limitado a R\$ 72,80 Limitado a R\$ 63,65	

TAXA DE VALOR ADESÃO ODONTO R\$ 15,00

BENEFICIÁRIO

R\$ 20,70 BENEFICIÁRIO