

Plano Empresarial Com Coparticipação hapvida Parcial, 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	21304	21307	21308	
00-18 ANOS	R\$ 155,97	R\$ 18 7 ,18	R\$ 252,26	
19-23 ANOS	R\$ 179,37	R\$ 209,64	R\$ 282,53	
24-28 ANOS	R\$ 206,28	R\$ 234,80	R\$ 316,43	
29-33 ANOS	R\$ 237,22	R\$ 270,02	R\$ 363,89	
34-38 ANOS	R\$ 272,80	R\$ 310,52	R\$ 418,47	
39-43 ANOS	R\$ 313,72	R\$ 369,52	R\$ 497,98	
44-48 ANOS	R\$ 382,74	R\$ 461,90	R\$ 622,48	
49-53 ANOS	R\$ 497,56	R\$ 577,38	R\$ 778,10	
54-58 ANOS	R\$ 646,83	R\$ 981,55	R\$ 1.322,77	
59 ANOS OU MAIS	R\$ 935,64	R\$ 1.099,34	R\$ 1.481,50	

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 R\$ 15,00

BENEFICIÁRIO

TAXA DE

R\$ 20,90 BENEFICIÁRIO

VALOR

ODONTO