

Plano Individual hapvida Anápolis - GO Com Odonto

Vigência 01/01/2024 - 31/03/2024







Com Coparticipação Parcial

ACOMODAÇÃO	AMBULATORIAL	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	488.430/21-2	487.818/20-3	487.826/20-4
CÓDIGO	21034	21068	21070
00-18 ANOS	R\$ 186, 77	R\$ 305,23	R\$ 446,06
19-23 ANOS	R\$ 245,91	R\$ 395,37	R\$ 581,26
24-28 ANOS	R\$ 280,31	R\$ 451,14	R\$ 664,92
29-33 ANOS	R\$ 312,68	R\$ 502,45	R\$ 741,88
34-38 ANOS	R\$ 329,06	R\$ 526,40	R\$ 777 ,80
39-43 ANOS	R\$ 369,41	R\$ 591,77	R\$ 875,85
44-48 ANOS	R\$ 451,70	R\$ 716,78	R\$ 1.063,36
49-53 ANOS	R\$ 626,43	R\$ 980,21	R\$ 1.458,49
54-58 ANOS	R\$ 844,39	R\$ 1.315,04	R\$ 1.960, 7 2
59 ANOS OU MAIS	R\$ 1.096,60	R\$ 1.702,49	R\$ 2.541,87

Com Coparticipação Total

ACOMODAÇÃO	AMBULATORIAL	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	488.430/21-2	487.818/20-3	487.826/20-4
CÓDIGO	11093	11819	11820
00-18 ANOS	R\$ 146,70	R\$ 233,09	R\$ 337,84
19-23 ANOS	R\$ 192,90	R\$ 300,14	R\$ 438,41
24-28 ANOS	R\$ 219, 77	R\$ 341,63	R\$ 500,64
29-33 ANOS	R\$ 245,05	R\$ 379,80	R\$ 557,89
34-38 ANOS	R\$ 257,84	R\$ 397,61	R\$ 584,61
39-43 ANOS	R\$ 289,36	R\$ 446,24	R\$ 657,55
44-48 ANOS	R\$ 353,64	R\$ 539,23	R\$ 797,03
49-53 ANOS	R\$ 490,12	R\$ 735,19	R\$ 1.090,95
54-58 ANOS	R\$ 660,37	R\$ 984,26	R\$ 1.464,54
59 ANOS OU MAIS	R\$ 857,38	R\$ 1.272,47	R\$ 1.896,84

Procedimento	Com C	oparticipação 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

R\$ 25,00

POR CONTRATO



Plano Individual hapvida Anápolis - GO Sem Odonto



Vigência 01/01/2024 - 31/03/2024





Com Coparticipação Parcial

~			
ACOMODAÇÃO	AMBULATORIAL	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	488.430/21-2	487.818/20-3	487.826/20-4
CÓDIGO	21035	21069	21071
00-18 ANOS	R\$ 187,77	R\$ 306,23	R\$ 447,06
19-23 ANOS	R\$ 248,42	R\$ 404,22	R\$ 590,12
24-28 ANOS	R\$ 283,70	R\$ 464,85	R\$ 678,64
29-33 ANOS	R\$ 316,89	R\$ 520,63	R\$ 760,08
34-38 ANOS	R\$ 333,69	R\$ 546,66	R\$ 7 98,08
39-43 ANOS	R\$ 375,07	R\$ 617,73	R\$ 901,83
44-48 ANOS	R\$ 459,46	R\$ 753,63	R\$ 1.100,23
49-53 ANOS	R\$ 638,65	R\$ 1.040,01	R\$ 1.518,32
54-58 ANOS	R\$ 862,18	R\$ 1.404,01	R\$ 2.049,73
59 ANOS OU MAIS	R\$ 1.120,83	R\$ 1.825,21	R\$ 2.664,65

Com Coparticipação Total

ACOMODAÇÃO	AMBULATORIAL	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	488.430/21-2	487.818/20-3	487.826/20-4
CÓDIGO	11094	11165	11173
00-18 ANOS	R\$ 147,70	R\$ 234,09	R\$ 338,84
19-23 ANOS	R\$ 195,41	R\$ 309,00	R\$ 447,27
24-28 ANOS	R\$ 223,16	R\$ 355,35	R\$ 514,36
29-33 ANOS	R\$ 249,27	R\$ 397,99	R\$ 576,08
34-38 ANOS	R\$ 262,48	R\$ 417,89	R\$ 604,88
39-43 ANOS	R\$ 295,03	R\$ 472,22	R\$ 683,51
44-48 ANOS	R\$ 361,41	R\$ 576,11	R\$ 833,88
49-53 ANOS	R\$ 502,36	R\$ 795,03	R\$ 1.150,75
54-58 ANOS	R\$ 678,19	R\$ 1.073,29	R\$ 1.553,51
59 ANOS OU MAIS	R\$ 881,65	R\$ 1.395,28	R\$ 2.019,56

Procedimento	Com C	oparticipação 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

R\$ 25,00

POR CONTRATO