

Plano Individual Anápolis - GO, Com Odonto.



thapvida 🕏







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\$ 209,82	R\$ 340,68	R\$ 499,22
19 - 23 ANOS	R\$ 276,39	R\$ 442,15	R\$ 651,42
24 - 28 ANOS	R\$ 315,11	R\$ 504,93	R\$ 745,59
29 - 33 ANOS	R\$ 351,54	R\$ 562,69	R\$ 832,23
34 - 38 ANOS	R\$ 369,97	R\$ 589,65	R\$ 872,66
39 - 43 ANOS	R\$ 415,39	R\$ 663,24	R\$ 983,04
44 - 48 ANOS	R\$ 508,02	R\$ 803,96	R\$ 1.194,12
49 - 53 ANOS	R\$ 704,70	R\$ 1.100,50	R\$ 1.638,92
54 - 58 ANOS	R\$ 950,05	R\$ 1.477,42	R\$ 2.204,29
59 ANOS OU +	R\$ 1.233,95	R\$ 1.913,57	R\$ 2.858,50

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\$ 164,71	R\$ 259,47	R\$ 377,40
19 - 23 ANOS	R\$ 216,71	R\$ 334,95	R\$ 490,62
24 - 28 ANOS	R\$ 246,96	R\$ 381,65	R\$ 560,67
29 - 33 ANOS	R\$ 275,42	R\$ 424,62	R\$ 625,12
34 - 38 ANOS	R\$ 289,82	R\$ 444,67	R\$ 655,20
39 - 43 ANOS	R\$ 325,30	R\$ 499,41	R\$ 737,31
44 - 48 ANOS	R\$ 397,66	R\$ 604,09	R\$ 894,33
49 - 53 ANOS	R\$ 551,30	R\$ 824,68	R\$ 1.225,21
54 - 58 ANOS	R\$ 742,96	R\$ 1.105,06	R\$ 1.645,78
59 ANOS OU +	R\$ 964,74	R\$ 1.429,50	R\$ 2.132,44

Procedimento	C/Coparticipação Parcia	ı I C	/Coparticipação Total
Consultas Eletivas Consultas de Urgência Exames Simples Exames Complexos Terapia Neurológicas Especiais Demais Terapias	- - - - Valor fixo R\$ 73,03 Valor fixo R\$ 22,47	- 40% 40% - -	Valor fixo R\$ 23,53 Valor fixo R\$ 40,39 Limitado a R\$ 42,40 Limitado a R\$ 106,00 Valor fixo R\$ 73,03 Valor fixo R\$ 22,47

TAXA DE ADESÃO

R\$ 25,00

POR CONTRATO

Obs.: Cobrança de Coparticipação por Procedimento Realizado.



Plano Individual hapvida Anápolis - GO, Sem Odonto.



Vigência 01/01/2025 - 31/03/2025





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\$ 210,82	R\$ 341,68	R\$ 500,22
19 - 23 ANOS	R\$ 278,91	R\$ 451,02	R\$ 660,29
24 - 28 ANOS	R\$ 318,52	R\$ 518,67	R\$ 759,33
29 - 33 ANOS	R\$ 355,79	R\$ 580,91	R\$ 850,45
34 - 38 ANOS	R\$ 374,65	R\$ 609,96	R\$ 892,97
39 - 43 ANOS	R\$ 421,11	R\$ 689,25	R\$ 1.009,06
44 - 48 ANOS	R\$ 515,86	R\$ 840,89	R\$ 1.231,05
49 - 53 ANOS	R\$ 717,05	R\$ 1.160,43	R\$ 1.698,85
54 - 58 ANOS	R\$ 968,02	R\$ 1.566,58	R\$ 2.293,45
59 ANOS OU +	R\$ 1.258,43	R\$ 2.036,55	R\$ 2.981,49

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\$ 165,71	R\$ 260,47	R\$ 378,40
19 - 23 ANOS	R\$ 219,23	R\$ 343,82	R\$ 499,49
24 - 28 ANOS	R\$ 250,36	R\$ 395,39	R\$ 574,41
29 - 33 ANOS	R\$ 279,65	R\$ 442,84	R\$ 643,34
34 - 38 ANOS	R\$ 294,47	R\$ 464,98	R\$ 675,51
39 - 43 ANOS	R\$ 330,98	R\$ 525,43	R\$ 763,33
44 - 48 ANOS	R\$ 405,45	R\$ 641,02	R\$ 931,26
49 - 53 ANOS	R\$ 563,58	R\$ 884,61	R\$ 1.285,14
54 - 58 ANOS	R\$ 760,83	R\$ 1.194,22	R\$ 1.734,94
59 ANOS OU +	R\$ 989,08	R\$ 1.552,49	R\$ 2.255,42

Procedimento	C/Coparticipação Parcia	ı I C	/Coparticipação Total
Consultas Eletivas Consultas de Urgência Exames Simples Exames Complexos Terapia Neurológicas Especiais Demais Terapias	- - - - Valor fixo R\$ 73,03 Valor fixo R\$ 22,47	- 40% 40% - -	Valor fixo R\$ 23,53 Valor fixo R\$ 40,39 Limitado a R\$ 42,40 Limitado a R\$ 106,00 Valor fixo R\$ 73,03 Valor fixo R\$ 22,47

TAXA DE ADESÃO

R\$ 25,00 POR CONTRATO

Obs.: Cobrança de Coparticipação por Procedimento Realizado.