

Plano Individual hapvida Goiânia - GO, Com 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	21034	21068	21070
00 - 18 ANOS	R\$ 154,39	R\$ 255,42	R\$ 324,99
19 - 23 ANOS	R\$ 203,06	R\$ 329,61	R\$ 421,44
24 - 28 ANOS	R\$ 231,37	R\$ 375,51	R\$ 481,12
29 - 33 ANOS	R\$ 258,01	R\$ 417,74	R\$ 536,02
34 - 38 ANOS	R\$ 271,49	R\$ 437,45	R\$ 561,64
39 - 43 ANOS	R\$ 304,69	R\$ 491,25	R\$ 631,59
44 - 48 ANOS	R\$ 372,41	R\$ 594,14	R\$ 765,35
49 - 53 ANOS	R\$ 516,20	R\$ 810,95	R\$ 1.047,22
54 - 58 ANOS	R\$ 695,57	R\$ 1.086,53	R\$ 1.405,49
59 ANOS OU +	R\$ 903,13	R\$ 1.405,41	R\$ 1.820,06

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\$ 121,41	R\$ 196,03	R\$ 247,75
19 - 23 ANOS	R\$ 159,43	R\$ 251,21	R\$ 319,48
24 - 28 ANOS	R\$ 181,54	R\$ 285,35	R\$ 363,86
29 - 33 ANOS	R\$ 202,35	R\$ 316,76	R\$ 404,69
34 - 38 ANOS	R\$ 212,88	R\$ 331,42	R\$ 423,75
39 - 43 ANOS	R\$ 238,82	R\$ 371,44	R\$ 475,77
44 - 48 ANOS	R\$ 291,72	R\$ 447,97	R\$ 575,25
49 - 53 ANOS	R\$ 404,04	R\$ 609,23	R\$ 784,88
54 - 58 ANOS	R\$ 544,16	R\$ 814,20	R\$ 1.051,33
59 ANOS OU +	R\$ 706,30	R\$ 1.051,38	R\$ 1.359,65

Procedimento	C/Coparticipação Parcio	ıl 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 Goiânia - 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\$ 155,39	R\$ 256,42	R\$ 325,99
19 - 23 ANOS	R\$ 205,58	R\$ 338,47	R\$ 430,31
24 - 28 ANOS	R\$ 234, 77	R\$ 389,24	R\$ 494,86
29 - 33 ANOS	R\$ 262,24	R\$ 435,95	R\$ 554,24
34 - 38 ANOS	R\$ 276,14	R\$ 457,75	R\$ 581,95
39 - 43 ANOS	R\$ 310,38	R\$ 517,26	R\$ 657,60
44 - 48 ANOS	R\$ 380,22	R\$ 631,06	R\$ 802,27
49 - 53 ANOS	R\$ 528,51	R\$ 870,86	R\$ 1.107,13
54 - 58 ANOS	R\$ 713,49	R\$ 1.175,66	R\$ 1.494,63
59 ANOS OU +	R\$ 927,54	R\$ 1.528,36	R\$ 1.943,02

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\$ 122,41	R\$ 197,03	R\$ 248,75
19 - 23 ANOS	R\$ 161,95	R\$ 260,08	R\$ 328,35
24 - 28 ANOS	R\$ 184,95	R\$ 299,09	R\$ 377,60
29 - 33 ANOS	R\$ 206,59	R\$ 334,98	R\$ 422,91
34 - 38 ANOS	R\$ 217,54	R\$ 351,73	R\$ 444,06
39 - 43 ANOS	R\$ 244,51	R\$ 397,45	R\$ 501,79
44 - 48 ANOS	R\$ 299,52	R\$ 484,89	R\$ 612,18
49 - 53 ANOS	R\$ 416,33	R\$ 669,15	R\$ 844,81
54 - 58 ANOS	R\$ 562,05	R\$ 903,35	R\$ 1.140,49
59 ANOS OU +	R\$ 730,67	R\$ 1.174,36	R\$ 1.482,64

Procedimento	C/Coparticipação Parcio	ıl 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.