

Plano Individual hapvida Brasília - DF, Com Odonto.



Vigência 01/01/2025 - 31/03/2025





Com Coparticipação Parcial

	_		
ACOMODAÇÃO	AMBULATORIAL	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	492.108/22-9	491.921/22-1	491.913/22-1
CÓDIGO	21036	25992	25994
00 - 18 ANOS	R\$ 163,93	R\$ 270,09	R\$ 393,36
19 - 23 ANOS	R\$ 215,68	R\$ 348,97	R\$ 511,69
24 - 28 ANOS	R\$ 245,78	R\$ 397,78	R\$ 584,91
29 - 33 ANOS	R\$ 274,10	R\$ 442,68	R\$ 652,27
34 - 38 ANOS	R\$ 288,43	R\$ 463,63	R\$ 683,70
39 - 43 ANOS	R\$ 323,74	R\$ 520,84	R\$ 769,51
44 - 48 ANOS	R\$ 395,75	R\$ 630,24	R\$ 933,61
49 - 53 ANOS	R\$ 548,65	R\$ 860,77	R\$ 1.279,42
54 - 58 ANOS	R\$ 739,38	R\$ 1.153,78	R\$ 1.718,96
59 ANOS OU +	R\$ 960,08	R\$ 1.492,84	R\$ 2.227,57

Com Coparticipação Total

ACOMODAÇÃO	AMBULATORIAL	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	492.108/22-9	491.921/22-1	491.913/22-1
CÓDIGO	10987	25991	25993
00 - 18 ANOS	R\$ 128,83	R\$ 216,10	R\$ 312,37
19 - 23 ANOS	R\$ 169,24	R\$ 277,70	R\$ 404,78
24 - 28 ANOS	R\$ 192,75	R\$ 315,82	R\$ 461,96
29 - 33 ANOS	R\$ 214,87	R\$ 350,89	R\$ 514,56
34 - 38 ANOS	R\$ 226,06	R\$ 367,26	R\$ 539,11
39 - 43 ANOS	R\$ 253,63	R\$ 411,94	R\$ 606,13
44 - 48 ANOS	R\$ 309,86	R\$ 497,38	R\$ 734,29
49 - 53 ANOS	R\$ 429,26	R\$ 677,42	R\$ 1.004,36
54 - 58 ANOS	R\$ 578,20	R\$ 906,26	R\$ 1.347,63
59 ANOS OU +	R\$ 750,55	R\$ 1.171,06	R\$ 1.744,84

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

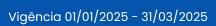
R\$ 25,00

POR CONTRATO

Obs.: Cobrança de Coparticipação por Procedimento Realizado.



Plano Individual hapvida Brasília - DF, Sem Odonto.









Com Coparticipação Parcial

ACOMODAÇÃO **AMBULATORIAL ENFERMARIA APARTAMENTO REGISTRO ANS** 492.108/22-9 491.921/22-1 491.913/22-1 21149 CÓDIGO 21037 21152 R\$ 394.36 **00 - 18 ANOS** R\$ 164,93 R\$ 271,09 19 - 23 ANOS R\$ 218,20 R\$ 357,84 R\$ 520,56 24 - 28 ANOS R\$ 249,18 R\$ 411.52 R\$ 598.64 29 - 33 ANOS R\$ 460,90 R\$ 278,33 R\$ 670,48 R\$ 704.00 **34 - 38 ANOS** R\$ 293,08 R\$ 483,95 **39 - 43 ANOS** R\$ 329,42 R\$ 546,86 R\$ 795,52 44 - 48 ANOS R\$ 403,54 R\$ 667,17 R\$ 970,53 **49 - 53 ANOS** R\$ 560,92 R\$ 920,69 R\$ 1.339,33 54 - 58 ANOS R\$ 757,24 R\$ 1.242,93 R\$ 1.808,10 R\$ 984,41 **59 ANOS OU +** R\$ 1.615,81 R\$ 2.350,53

Com Coparticipação Total

ACOMODAÇÃO	AMBULATORIAL	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	492.108/22-9	491.921/22-1	491.913/22-1
CÓDIGO	10986	11031	11110
00 - 18 ANOS	R\$ 129,83	R\$ 217,10	R\$ 313,37
19 - 23 ANOS	R\$ 171,77	R\$ 286,57	R\$ 413,65
24 - 28 ANOS	R\$ 196,16	R\$ 329,56	R\$ 475,70
29 - 33 ANOS	R\$ 219,11	R\$ 369,11	R\$ 532,78
34 - 38 ANOS	R\$ 230,72	R\$ 387,57	R\$ 559,42
39 - 43 ANOS	R\$ 259,33	R\$ 437,95	R\$ 632,14
44 - 48 ANOS	R\$ 317,68	R\$ 534,30	R\$ 771,21
49 - 53 ANOS	R\$ 441,58	R\$ 737,33	R\$ 1.064,27
54 - 58 ANOS	R\$ 596,13	R\$ 995,40	R\$ 1.436,76
59 ANOS OU +	R\$ 774,97	R\$ 1.294,02	R\$ 1.867,79

Procedimento	C/Coparticipação Parcia	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.