TABELA DE PREÇOS







Faixa etária	Nosso plano ambulatorial+hospitalar+obstetrícia		Pleno ambulatorial+hospitalar+obstetrícia	
Faixa etalla	Enfermaria 700.370/99-6	Apartamento 477.189/16-3	Enfermaria 459.789/09-3	Apartamento 459.797/09-4
0 a 18 anos	R\$ 131,17	R\$ 183,64	R\$ 262,34	R\$ 367,28
19 a 43 anos	R\$ 196,74	R\$ 275,43	R\$ 393,47	R\$ 550,86
44 a 58 anos	R\$ 324,64	R\$ 454,50	R\$ 649,28	R\$ 908,98
59 anos ou +	R\$ 779,11	R\$ 1.090,75	R\$ 1.558,22	R\$ 2.181,51

Rede:	Própria	Credenciada
-------	---------	-------------

Responsável pela contratação e pagamento

A adesão ao contratato e pagamento da mensalidade é de inteira responsabilidade do colaborador, conforme anuência da Assembléia Legislativa do Estado do Amazonas. Mensalidade paga através de boleto bancário, até o dia do vencimento, para cobertura no mês.

Taxa de angariação (equivalente a uma mensalidade).

Documentação necessária

TITULAR FUNCIONÁRIO, ESTAGIÁRIOS, TRABALHADORES TEMPORÁRIOS E MENORES APRENDIZES

- · Cópia do último contra cheque;
- · Cópia do RG e CPF;
- Cópia do comprovante de residência para envio do boleto (últimos 90 dias).

CÔN.IUGE

• Cópia de Certidão de Casamento.

COMPANHEIRO(A)

• Declaração de união estável, reconhecida em cartório.

MENOR SOB TUTELA/GUARDA

- · Cópia autenticada da tutela judicial;
- · Cópia autenticada da guarda judicial.

FILHO(A) INVÁLIDO(A)

FILHO(A) ATÉ 21 ANOS OU 24 ANOS, SE UNIVERSITÁRIO

- Cópia autenticada do atestado de invalidez (INSS). Cópia de Certidão de Nascimento;
 - Acima de 21 anos comprovante da universidade.

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA TODOS OS BENEFICIÁRIOS:

- Cópia do RG e CPF (todos acima de 14 anos);
- · Cartão do SUS.

Carência plano de saúde	Contratual	Promocional VIG. (01/02) (01/03) (01/04)
Urgência / emergência.	24 horas	ISENTO
Consultas e exames simples (laboratoriais e raio-X sem contraste).	30 dias	ISENTO
Exames cardiológico simples (exceto PAC); exames oftalmológicos (exceto PAC); exames de otorrino simples (exceto PAC); exames de raio-X contrastados (exceto PAC); exames de utrassonografia (exceto PAC).	90 dias	ISENTO
Internações clínicas ou cirúrgicas; tomografia computadorizada; ressonância magnética; medicina nuclear.	180 dias	ISENTO
Parto a termo.	300 dias	ISENTO
Tratamento e internações de doenças e lesões preexistentes.	24 meses	24 meses

Calendário

Período de adesão	Data de vigência	Data de vencimento do boleto
Dia 01 a 15	Dia 01 do 1° mês subsequente	Dia 01 do 1° mês subsequente

Obs: a movimentação cadastral obedecerá a mesma regra do quadro acima.

Resumo de rede própria

HOSPITAL

Hospital Guarás - Rua Armando Vieira da Silva, s/n - Bairro de Fátima - São Luís - MA

HAPCLÍNICA

Hapclínica Cohab - Av. Avenida Jerônimo de Al buquerque - Loja 2 - Shopping Dal Plaza Center, Hapcilnica Sao Luis - A 619 Bairro Cohab - São Luís - MA

Hapclínica São Luis - Av. Guaxenduba, 260 -

Hapclínica Tavóla - Av Vitorino Freire, esquina com Av. Kennedy, 1958 - São Luís - MA

IMAGEM E LABORATÓRIO

Laboratório Cohab - Av. Jerônimo Albuquerque, Laboratório Távola - Av. Vitorino Freire, 1958 619 - Cohab - São Luis - MA Areinha - São Luis - MA

Laboratório Guarás - Rua Armando Vieira da Silva, S/N - Bairro de Fátima - São Luís - MA

Diferenciais



REDE EXCLUSIVA

Com 21 hospitais próprios, 18 prontos atendimentos e 71 Hapclínicas, o Hapvida conta com uma completa estrutura à sua disposição.



ATENDIMENTO NORTE E NORDESTE

Aqui você pode ser atendido nos 11 estados do Norte / Nordeste em que a rede Hapvida está presente, sem pagar nada a mais por isso.



CONTACT CENTER 24h

Conte com uma central de atendimento à disposição 24hs para atender você de forma rápida e dinâmica.



MAIOR REDE MATERNO-INFANTIL

A maior rede exclusiva de atendimento infantil com in fraestrutura moderna e especializada, UTI neonatal e acompanhamento pediátrico.



SERVIÇOS ONLINE

Agendamento de consultas, autorização online e tira dúvidas direto pelo chat são alguns serviços ofereci dos em nosso site.