

**TABELA SUPER SIMPLES  
2 A 29 CCG HAPVIDA  
COPARTICIPAÇÃO  
PARCIAL**



Plano/Faixa	Nosso Plano Ambulatorial Cód 21537	Nosso Plano Hospitalar - Enfermaria Cód 24708	Nosso Plano Hospitalar - Privativo Cód 21515	POP Hospitalar - Enfermaria Cód 24710
0 a 18 anos	R\$ 75,05	R\$ 169,21	R\$ 236,43	R\$ 223,79
19 a 23 anos	R\$ 84,06	R\$ 189,52	R\$ 264,80	R\$ 250,64
24 a 28 anos	R\$ 94,15	R\$ 212,26	R\$ 296,58	R\$ 280,72
29 a 33 anos	R\$ 108,27	R\$ 244,10	R\$ 341,07	R\$ 322,83
34 a 38 anos	R\$ 124,51	R\$ 280,72	R\$ 392,23	R\$ 371,25
39 a 43 anos	R\$ 148,17	R\$ 334,06	R\$ 466,75	R\$ 441,79
44 a 48 anos	R\$ 185,21	R\$ 417,58	R\$ 583,44	R\$ 552,24
49 a 53 anos	R\$ 231,51	R\$ 521,98	R\$ 729,30	R\$ 690,30
54 a 58 anos	R\$ 393,57	R\$ 887,37	R\$ 1.239,81	R\$ 1.173,51
59 anos ou mais	R\$ 440,80	R\$ 993,85	R\$ 1.388,59	R\$ 1.314,33

**Atendimento verticalizado em 10 unidades próprias + Hospital Humaniza**

Tabela valida de 01/01/2025 até 31/03/2025 considerando condição médica (saúde + odonto)  
Odonto ambulatorial: Tratamento da dor e atendimento de urgência/emergência.  
Odonto hospitalar: Rol básico da ANS

**Isenção carência de Consultas e Exames simples**

Tax adesão por contrato: R\$ 15,00

**Coparticipações:**

Terapias Neurológicas Especiais: Valor fixo R\$ 73,03

Demais terapias: Valor fixo R\$ 39,33