

TABELA PF CCG HAPVIDA

COPARTICIPAÇÃO TOTAL

Plano/Faixa	Nosso Plano Ambulatorial Cód 24787	Nosso Plano Hospitalar - Enfermaria Cód 20787	Nosso Plano Hospitalar - Privativo Cód 20788	POP Hospitalar - Enfermaria Cód 24707
0 a 18 anos	R\$ 108,88	R\$ 194,01	R\$ 262,18	R\$ 268,87
19 a 23 anos	R\$ 142,85	R\$ 248,54	R\$ 338,53	R\$ 347,36
24 a 28 anos	R\$ 162,61	R\$ 282,28	R\$ 385,77	R\$ 395,93
29 a 33 anos	R\$ 181,20	R\$ 313,32	R\$ 429,23	R\$ 440,61
34 a 38 anos	R\$ 190,61	R\$ 327,81	R\$ 449,51	R\$ 461,46
39 a 43 anos	R\$ 213,79	R\$ 367,36	R\$ 504,88	R\$ 518,38
44 a 48 anos	R\$ 261,06	R\$ 442,99	R\$ 610,76	R\$ 627,23
49 a 53 anos	R\$ 361,43	R\$ 602,36	R\$ 833,88	R\$ 856,61
54 a 58 anos	R\$ 486,63	R\$ 804,93	R\$ 1.117,48	R\$ 1.148,17
59 anos ou mais	R\$ 631,51	R\$ 1.039,33	R\$ 1.445,65	R\$ 1.485,54

Atendimento verticalizado em 10 unidades próprias + Hospital Humaniza

Tabela valida até 31/03/2025 considerando condição médica 01 (saúde +odonto*)

Plano ambulatorial: Plano odontológico para tratamento da dor e atendimento de urgência.

Plano hospitalar: Plano odontológico completo, seguindo Rol básico da ANS

Isenção carência de Consulta e Exames simples

Taxa adesão por contrato: R\$ 25,00

Coparticipações:

Consulta Eletiva: Valor fixo R\$ 40,39

Exames Simples: 40% limitado R\$47,70

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

Consulta Urgência: Valor fixo R\$ 57,24

Exames Complexos: 40% limitado R\$ 116,60

Demais terapias: Valor fixo R\$ 39,33