

# Tabela HapVida | Com Coparticipação - Pessoa Física - PF



Referência: Dezembro/2017 - Taxa de Inscrição: R\$ 15,00 por contrato,

## Individual

Faixa Etária	Nosso Plano Ambulatorial	Nosso Plano QC	Nosso Plano QP	Mix QC	Mix QP
Acomodação	Enf.	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 96.90	R\$ 117.87	R\$ 170.30	R\$ 155.64	R\$ 226.95
19 a 23	R\$ 128.20	R\$ 155.59	R\$ 224.80	R\$ 205.44	R\$ 299.57
24 a 28	R\$ 146.40	R\$ 178.93	R\$ 258.52	R\$ 236.26	R\$ 344.51
29 a 33	R\$ 163.53	R\$ 200.40	R\$ 289.54	R\$ 264.61	R\$ 385.85
34 a 38	R\$ 172.20	R\$ 210.42	R\$ 304.02	R\$ 277.84	R\$ 405.14
39 a 43	R\$ 193.55	R\$ 237.77	R\$ 343.54	R\$ 313.96	R\$ 457.81
44 a 48	R\$ 237.10	R\$ 290.08	R\$ 419.12	R\$ 383.03	R\$ 558.53
49 a 53	R\$ 329.57	R\$ 400.31	R\$ 578.39	R\$ 528.58	R\$ 770.77
54 a 58	R\$ 444.92	R\$ 540.42	R\$ 780.83	R\$ 713.58	R\$ 1040.54
59 ou +	R\$ 578.40	R\$ 702.55	R\$ 1015.08	R\$ 927.65	R\$ 1352.70

### REDE CREDENCIADA Rede Referenciada

#### HOSPITAIS

#### RECIFE

##### Recife

- [Hospital Capibaribe - H](#)
- [Hospital Espinheiro - H](#)
- [Hospital Ilha do Leite - H](#)
- [Hospital Vasco Lucena \(acesso emergência obstétrica\) - H](#)
- [Hospital Vasco Lucena \(acesso emergência pediátrica\) - H](#)
- [Pronto Atendimento de Boa Viagem - PA](#)
- [Pronto Atendimento Derby - PA](#)

#### DEMAIS REGIÕES

##### Cabo de Santo Agostinho

- [Hospital do Cabo - H](#)

#### DEMAIS REGIÕES

##### Goiana

- [Pronto Atendimento Goiana - PA](#)

##### Olinda

- [Pronto Atendimento Olinda - PA](#)

##### Paulista

- [Pronto Atendimento Paulista - PA](#)

### UNIDADES PRÓPRIAS DA OPERADORA

#### RECIFE

##### Recife

- [Hapclínica - Unidade da Mulher](#)
- [Hapclínica - Unidade de Fisioterapia Parque Amorim](#)
- [Hapclínica Barão de Itamaracá](#)

#### RECIFE

##### Recife

- [Hapclínica Ilha do Leite](#)
- [Hapclínica Mário Domingues I](#)
- [Hapclínica Recife](#)

[Hapclínica Beira Rio](#)  
[Hapclínica Boa Viagem](#)  
[Hapclínica Epaminondas](#)  
[Hapclínica Espinheiro](#)  
[Hapclínica Graças](#)

**DEMAIS REGIÕES**

Cabo de Santo Agostinho

[Hapclínica Cabo](#)  
[Hapclínica Olinda](#)  
[Hapclínica Piedade](#)  
[Unidade de Fisioterapia Olinda - Hapclínica](#)

**LABORATÓRIOS**

**RECIFE**

Recife

- [Centro de Diagnóstico por Imagem Hapvida](#)
- [Laboratório Boa Viagem](#)
- [Laboratório Derby](#)
- [Laboratório Hospital Capibaribe](#)
- [Laboratório Hospital Espinheiro](#)
- [Laboratório Hospital Ilha do Leite](#)
- [Laboratório Hospital Vasco Lucena](#)

**RECIFE**

Recife

- [Laboratório Paissandú](#)

**DEMAIS REGIÕES**

Cabo de Santo Agostinho

- [Laboratório Hospital do Cabo](#)
- [Laboratório Olinda](#)
- [Laboratório Paulista](#)
- [Laboratório Piedade](#)
- [Laboratório Pronto Atendimento Olinda](#)

## Carência

Carências válidas a partir da data de vigência do contrato.

Carências	Procedimentos
24 horas	Urgência e Emergência
30 dias	Consulta e Exames Simples
60 dias	Odontologia
90 dias	Exames Especiais
180 dias	Exames de alta complexidade, internamento e cirurgia
300 dias	Parto

720 dias	Doenças e ou lesões preexistentes
----------	-----------------------------------

## Mais Informações

Planos	Nosso Plano, Mix e Pleno
Taxa de Adesão	R\$ 15,00

### Notas

- Assistência Médica : Plano de assistência médica com desconto no valor da mensalidade, em caso de contratação concomitante do plano de assistência odontológica.
- Assistência Médica : Plano de assistência médica sem desconto no valor da mensalidade, em caso de não contratação concomitante do plano de assistência odontológica.

### Atenção

Para os descontos do Plano Familiar, só será considerada a quantidade de beneficiários inscritos no ato da contratação. Caso haja inclusões posteriores à contratação, não haverá incidência de novo desconto. Caso haja cancelamento posterior à contratação e que faça o contrato não se classificar mais no grupo de desconto, o mesmo será reduzido ou até mesmo deixará de ser aplicado.

### Observações:

- A contratação do plano de assistência odontológica será realizada por instrumento próprio, em termo de adesão distinto do plano de assistência.
- Os planos de assistência médica para grupos familiares, a partir de 02 (duas) vidas, poderão sofrer desconto de até 5% (cinco por cento) no valor de sua mensalidade no ato da contratação.
- Os planos de assistência médica para grupos familiares, a partir de 03 (três) vidas, poderão sofrer desconto de até 10% (dez por cento) no valor de sua mensalidade no ato da contratação.
- Os preços contidos na tabela dos produtos "Nosso Plano" e "Mix" abrangem exclusivamente a cobertura de assistência médica. Os valores relativos aos produtos de assistência odontológica estão contidos na tabela "Planos Odontológicos"
- Atenção! No verso desta folha estão contidos os índices de reajuste por mudança de faixa etária, permitindo assim o pleno conhecimento da mudança do valor de sua mensalidade em decorrência da variação de idade.

### "Regulamento promoção "Saúde integral

1. No ato de contratação do plano de assistência médica, o cliente poderá optar, caso possua interesse, pela contratação concomitante do plano de assistência odontológica, através de instrumentos distintos, hipótese na qual será beneficiado com desconto no valor da mensalidade de ambos os produtos.
2. O desconto mencionado no item "1" do presente regulamento será concedido durante a vigência concomitante do plano de assistência médica e plano de assistência odontológica. Caso algum dos planos seja cancelado, o cliente perderá o benefício concedido nesta promoção, restabelecendo-se imediatamente o valor original da mensalidade, sem desconto, conforme indicado na coluna "Médica 2" do respectivo produto.
3. Além do desconto no valor da mensalidade, conforme indicado no item "1" deste regulamento, a contratação concomitante do plano de assistência médica e plano de assistência odontológica beneficiará o cliente com a cobrança de uma única taxa de adesão.
4. Atenção! Os termos desta promoção não se aplicam ao produto "Referência" (registro nº469.646/13-8).

### Valor Máximo De Coparticipação Por Procedimento

Procedimento	Nosso Plano	Mix	Pleno
Consultas Eletivas	R\$ 9,58	R\$ 19,15	R\$ 19,15
Consultas de Urgência	R\$ 15,85	R\$ 23,83	R\$ 23,83
Exames Simples	R\$ 7,87	R\$ 7,87	R\$ 15,96
Exames Complexos	R\$ 47,77	R\$ 47,77	R\$ 79,69

**Coparticipação de 20% sobre consultas e exames, limitados aos valores acima.**

**ATENÇÃO! Aos valores apresentados não estão sendo somadas as taxas.** As informações referentes a Preços, Redes, Carências, Documentações, Reembolsos e outros deverão ser verificadas e conferidas junto a respectiva operadora/seguradora no ATO da CONTRATAÇÃO. Esta Tabela/Ferramenta tem como objetivo facilitar o trabalho de pesquisa, porém não nos responsabilizamos por possíveis alterações que sejam feitas por parte das operadoras/seguradoras. Para maiores informações sobre a rede credenciada, consulte o Orientador Médico ou o site oficial da operadora para verificar as especialidades cobertas por cada prestador. Quaisquer outras dúvidas, como regras de comercialização ou outras dúvidas sobre o produto/plano, consulte a operadora/seguradora.