

# Tabela HapVida Com Odonto | Com Coparticipação - Empresarial - PME



Simule o seu plano de saúde online



**SIMULAR**



Referência: Março/2019 - Taxa de Inscrição: 10,00 por beneficiário

## PME

Faixa Etária	Nosso Plano Ambulatorial Médica 1 QC   02 a 29 vidas	
Acomodação	Enf.	
Abrangência	Reg.	
0 a 18	R\$ 99.34	
19 a 23	R\$ 109.63	
24 a 28	R\$ 121.16	
29 a 33	R\$ 137.30	
34 a 38	R\$ 155.87	
39 a 43	R\$ 182.90	
44 a 48	R\$ 225.23	
49 a 53	R\$ 278.16	
54 a 58	R\$ 463.41	
59 ou +	R\$ 517.38	

## PME

Faixa Etária	Nosso Plano Médica 1 QC   02 a 29 vidas	Nosso Plano Médica 1 QP   02 a 29 vidas	Mix Médica 1 QC   02 a 29 vidas	Mix Médica 1 QP   02 a 29 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 129.14	R\$ 186.93	R\$ 177.12	R\$ 258.92
19 a 23	R\$ 143.01	R\$ 207.73	R\$ 196.75	R\$ 288.37
24 a 28	R\$ 158.53	R\$ 231.04	R\$ 218.72	R\$ 321.33
29 a 33	R\$ 180.28	R\$ 263.66	R\$ 249.50	R\$ 367.51
34 a 38	R\$ 205.28	R\$ 301.17	R\$ 284.88	R\$ 420.59
39 a 43	R\$ 241.72	R\$ 355.81	R\$ 336.44	R\$ 497.93
44 a 48	R\$ 298.77	R\$ 441.38	R\$ 417.15	R\$ 619.03
49 a 53	R\$ 370.08	R\$ 548.34	R\$ 518.06	R\$ 770.39
54 a 58	R\$ 619.67	R\$ 922.70	R\$ 871.23	R\$ 1300.20
59 ou +	R\$ 692.40	R\$ 1031.80	R\$ 974.17	R\$ 1454.60

## PME

Faixa Etária	Nosso Plano Ambulatorial Médica 1 QC   30 a 99 vidas	
Acomodação	Enf.	
Abrangência	Reg.	
0 a 18	R\$ 90.38	
19 a 23	R\$ 100.32	
24 a 28	R\$ 111.44	
29 a 33	R\$ 127.01	
34 a 38	R\$ 144.92	
39 a 43	R\$ 171.00	
44 a 48	R\$ 211.86	
49 a 53	R\$ 262.91	
54 a 58	R\$ 441.64	
59 ou +	R\$ 493.72	

## PME

Faixa Etária	Nosso Plano Médica 1 QC   30 a 99 vidas	Nosso Plano Médica 1 QP   30 a 99 vidas	Mix Médica 1 QC   30 a 99 vidas	Mix Médica 1 QP   30 a 99 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 115.29	R\$ 169.14	R\$ 160.05	R\$ 236.28
19 a 23	R\$ 128.21	R\$ 188.53	R\$ 178.34	R\$ 263.72
24 a 28	R\$ 142.67	R\$ 210.24	R\$ 198.82	R\$ 294.45
29 a 33	R\$ 162.95	R\$ 240.64	R\$ 227.49	R\$ 337.47

34 a 38	R\$ 186.23	R\$ 275.59	R\$ 260.48	R\$ 386.95
39 a 43	R\$ 220.16	R\$ 326.52	R\$ 308.53	R\$ 459.03
44 a 48	R\$ 273.31	R\$ 406.25	R\$ 383.76	R\$ 571.88
49 a 53	R\$ 339.74	R\$ 505.91	R\$ 477.80	R\$ 712.95
54 a 58	R\$ 572.24	R\$ 854.74	R\$ 806.96	R\$ 1206.71
59 ou +	R\$ 639.98	R\$ 956.39	R\$ 902.87	R\$ 1350.59

**REDE CREDENCIADA  
1- Nosso Plano QC | QP**

**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**

**Goiana**

- Pronto Atendimento Goiana - PA

**Olinda**

- Comunidade Terapêutica Olinda - Sanatório Psiquiátrico - H
- Pronto Atendimento Olinda - PA

**Paulista**

- Hospital Nossa Senhora do Ó Paulista - H
- Pronto Atendimento Paulista - PA

**DEMAIS REGIÕES**

**Cabo de Santo Agostinho**

- Hospital do Cabo - H

**CENTROS MÉDICOS CREDENCIADOS**

**Recife**

- Calheiros Serviços Médicos - ClinicaMedica
- Otoface Recife - ClinicaMedica

**Goiana**

- CEMOG - ClinicaMedica
- Previnorte - ClinicaMedica

**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
- Laboratórios de Análises Clínicas Rezende

**REDE CREDENCIADA  
2- Mix QC | QP**

**HOSPITAIS**

**RECIFE**

**Recife**

- Hospital Espinheiro - H/PS
- Hospital Vasco Lucena (acesso emergência obstétrica) - H/PS
- Hospital Vasco Lucena (acesso emergência pediátrica) - H/PS

**DEMAIS REGIÕES**

**Vitória de Santo Antão**

- Hospital Santa Maria - H/PS

**CENTROS MÉDICOS CREDENCIADOS**

**Recife**

Clínica José Rocha de Sá - ClinicaMedica  
Clínica Rita Clara Baltar - ClinicaMedica  
Clínica da Imagem - ClinicaMedica

**Camaragibe**

Clínica Dr. Atende - ClinicaMedica  
Clínica Fisioderme - ClinicaMedica  
Clínica Santa Ana - ClinicaMedica

**Carência**

**Carências válidas a partir da data de vigência do contrato.**

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

**Documentação**

- Cópia : CNPJ , Contrato Social.
- Cópia do RG, CPF, Certidão de Nascimento para menor e Certidão de Casamento para cônjuge.

**Mais Informações**

**Valor Máximo de Coparticipação por Procedimento**

<b>Procedimento</b>	<b>Nosso Plano</b>	<b>Mix</b>
Consultas Eletivas	R\$ 9,58	R\$ 19,15
Consultas de Urgência	R\$ 15,85	R\$ 23,83
Exames Simples	R\$ 7,87	R\$ 7,87

Exames Complexos	R\$ 47,77	R\$ 47,77
Coparticipação de 20% sobre consultas e exames, limitados aos valores acima.		

Plano	Nosso Plano	Mix	Pleno
<b>Tx. adesão</b>	R\$ 10,00 por beneficiário	R\$ 10,00 por beneficiário	R\$ 10,00 por beneficiário

**Notas:**

- Assistência Médica <sup>1</sup>: Plano de assistência médica com desconto no valor da mensalidade, em caso de contratação concomitante do plano de assistência odontológica.

- Assistência Médica <sup>2</sup>: 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.

Odontologia	Valor	Valor Promocional	Vidas
Premium Mais	R\$ 39,17	R\$ 13,52	02 a 29 vidas
+ Odonto Premium Nacional	R\$ 17,94	R\$ 7,58	30 a 99 vidas

**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.*