

Tabela Hapvida Feira de Santana - Empresarial - PME



SAÚDE

Simule o seu plano de saúde online



SIMULAR



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

PME

Faixa Etária	Nosso Plano QC 02 a 29 vidas	Nosso Plano QC 02 a 29 vidas Copart.	Nosso Plano QP 02 a 29 vidas Copart.
Acomodação	Enf.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 166.84	R\$ 148.48	R\$ 222.73
19 a 23	R\$ 186.85	R\$ 166.29	R\$ 249.46
24 a 28	R\$ 209.26	R\$ 186.23	R\$ 279.39
29 a 33	R\$ 240.65	R\$ 214.17	R\$ 321.29
34 a 38	R\$ 276.72	R\$ 246.28	R\$ 369.47
39 a 43	R\$ 329.31	R\$ 293.06	R\$ 439.67
44 a 48	R\$ 411.62	R\$ 366.32	R\$ 549.58
49 a 53	R\$ 514.52	R\$ 457.90	R\$ 686.98
54 a 58	R\$ 874.66	R\$ 778.42	R\$ 1167.85
59 ou +	R\$ 979.62	R\$ 871.83	R\$ 1307.98

PME

Faixa Etária	Nosso Plano Ambulatorial 30 a 99 vidas Médica 1	Nosso Plano QC 30 a 99 vidas Médica 1	Nosso Plano QP 30 a 99 vidas Médica 1
Acomodação	Enf.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 125.66	R\$ 166.10	R\$ 245.33
19 a 23	R\$ 139.82	R\$ 185.12	R\$ 273.85
24 a 28	R\$ 155.68	R\$ 206.42	R\$ 305.81
29 a 33	R\$ 177.89	R\$ 236.25	R\$ 350.54
34 a 38	R\$ 203.43	R\$ 270.54	R\$ 401.96
39 a 43	R\$ 240.64	R\$ 320.49	R\$ 476.88
44 a 48	R\$ 298.89	R\$ 398.71	R\$ 594.20
49 a 53	R\$ 371.71	R\$ 496.49	R\$ 740.85
54 a 58	R\$ 626.61	R\$ 838.73	R\$ 1254.14
59 ou +	R\$ 700.88	R\$ 938.46	R\$ 1403.73

PME

Faixa Etária	Nosso Plano Ambulatorial 30 a 99 vidas Médica 2	Nosso Plano QC 30 a 99 vidas Médica 2	Nosso Plano QP 30 a 99 vidas Médica 2
Acomodação	Enf.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 162.36	R\$ 217.97	R\$ 326.91
19 a 23	R\$ 181.83	R\$ 244.12	R\$ 366.12
24 a 28	R\$ 203.64	R\$ 273.41	R\$ 410.07
29 a 33	R\$ 234.18	R\$ 314.42	R\$ 471.57
34 a 38	R\$ 269.29	R\$ 361.57	R\$ 542.27
39 a 43	R\$ 320.46	R\$ 430.25	R\$ 645.29
44 a 48	R\$ 400.55	R\$ 537.80	R\$ 806.60
49 a 53	R\$ 500.68	R\$ 672.25	R\$ 1008.25
54 a 58	R\$ 851.17	R\$ 1142.83	R\$ 1714.02
59 ou +	R\$ 953.29	R\$ 1279.96	R\$ 1919.71

PME

Faixa Etária	Nosso Plano Ambulatorial 30 a 99 vidas Copart. Médica 1	Nosso Plano QC 30 a 99 vidas Copart. Médica 1	Nosso Plano QP 30 a 99 vidas Copart. Médica 1
Acomodação	Enf.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 109.13	R\$ 143.91	R\$ 212.06
19 a 23	R\$ 121.31	R\$ 160.26	R\$ 236.60
24 a 28	R\$ 134.95	R\$ 178.57	R\$ 264.08
29 a 33	R\$ 154.05	R\$ 204.23	R\$ 302.54
34 a 38	R\$ 176.02	R\$ 233.71	R\$ 346.78
39 a 43	R\$ 208.01	R\$ 276.67	R\$ 411.22
44 a 48	R\$ 258.12	R\$ 343.95	R\$ 512.12

49 a 53	R\$ 320.74	R\$ 428.03	R\$ 638.25
54 a 58	R\$ 539.95	R\$ 722.34	R\$ 1079.70
59 ou +	R\$ 603.82	R\$ 808.12	R\$ 1208.35

PME

Faixa Etária	Nosso Plano Ambulatorial 30 a 99 vidas Copart. Médica 2	Nosso Plano QC 30 a 99 vidas Copart. Médica 2	Nosso Plano QP 30 a 99 vidas Copart. Médica 2
Acomodação	Enf.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 139.63	R\$ 187.45	R\$ 281.16
19 a 23	R\$ 156.38	R\$ 209.94	R\$ 314.90
24 a 28	R\$ 175.13	R\$ 235.11	R\$ 352.69
29 a 33	R\$ 201.40	R\$ 270.39	R\$ 405.57
34 a 38	R\$ 231.61	R\$ 310.93	R\$ 466.40
39 a 43	R\$ 275.59	R\$ 370.00	R\$ 555.01
44 a 48	R\$ 344.49	R\$ 462.51	R\$ 693.74
49 a 53	R\$ 430.60	R\$ 578.12	R\$ 867.17
54 a 58	R\$ 732.01	R\$ 982.80	R\$ 1474.17
59 ou +	R\$ 819.83	R\$ 1100.74	R\$ 1651.06

REDE CREDENCIADA 1- Nosso Plano

HOSPITAIS

DEMAIS REGIÕES

Alagoinhas

- Cetro - Centro Especializado em Traumatologia e ortopedia - •
- HCA - Hospital das Clínicas de Alagoinhas - •

Amargosa

- Hospital Coração do Vale - •

Campo Formoso

- União Hospitalar São Francisco - •

Candeias

- Hospital Clima (Maria Albano) - •

Dias d`Ávila

- Promater Policlínica e Maternidade - •

Eunápolis

- Hospital AMES - •

Feira de Santana

- Clihon Clínica Oftalmológica Hermelino - •
- Grupo Hospitalar Matter Dei - •
- Hospital Francisca de Sande - •
- Hospital Sobaby - •
- Otoface - Otorrinolaringologia Cirurgia da Face e Day Hospital - •

Ilhéus

- Hospital São José - •

Itaberaba

- Hospital da Chapada - •

DEMAIS REGIÕES

Jequié

- Hospital Perpetuo Socorro - •

Juazeiro

- Hospital Pró Matre de Juazeiro - •

Mata de São João

- Climege - •

Porto Seguro

- Hospital Neuroccor - •

Santo Amaro

- Hospital Octávio Pedreira - •

Santo Antônio de Jesus

- Casa de Saúde Santo Antônio - •
- Hospital Incar - •

Senhor do Bonfim

- Hospital Regional de Senhor do Bonfim - •

Teixeira de Freitas

- Hospital Sobrasa - •

Vitória da Conquista

- Andro Hospital Urológico - •
- HCC Hospital de Clínica de Conquista (DUPLICIDADE) - •
- Hospital São Vicente de Paulo - •

LABORATÓRIOS

DEMAIS REGIÕES

Feira de Santana

- Anacli - Feira de Santana
- Dialab Diagnóstico Laboratorial
- Elab Exames Laboratoriais
- G S E Laboratório De Análises Clínicas
- IHEF
- L M M Laboratório de Análises Clínicas

DEMAIS REGIÕES

Feira de Santana

- Laboratório Labore
- Laboratório Lauro de Freitas II
- Laboratório Martins Sampaio
- Laboratório Sabin de Análise Clínicas
- Laboratórios de Análises Clínicas São Sebastião
- LAD Laboratório de Apoio Diagnóstico

- Labaclin Laboratório de Análises Clínicas - Cruz das Almas
- Labclin
- Labipa
- Laboratório de Análises Clínicas Freitas

- Lbi - Laboratório De Análises Biológicas
- Quality Laboratório
- VitaLab - Feira de Santana

Mais Informações

Taxa de Adesão

R\$ 10,00 por beneficiário

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.

Plano Odontológico Porte I (02 a 29 vidas)

Plano	Cód. Interno	Valor Promoconal
Odonto Premium Mais	2738	R\$ 13,52

Plano Odontológico Porte II (30 a 99 vidas)

Plano	Cód. Interno	Valor
Odonto Premium Nacional (Valor Normal) ²		R\$ 17,94

Odonto Premium Nacional (Promocional)³	9732	R\$ 7,58
<p>Notas:</p> <p>¹ Valor promocional para o plano médico quando contratada um plano odontológico da Hapvida. (Já incluso tabela de valores)</p> <p>² Valor normal do plano sem descontos oriundos da promoção.</p> <p>³ Valor promocional para plano odontológico quando contratado um plano médico da Hapvida. (Já incluso tabela de valores)</p> <p>* Código informado apenas da cobertura médico-hospitalar, o código interno referente a cobertura odontológica está informado na tabela de odontologia.</p> <p>OBS: A odontologia deverá ser adquirida em contrato separado do médico. Valores válidos somente se adquirido plano médico HAPVIDA.</p> <p>30 dias de carências apenas para empresas com até 29 vidas. Acima de 30 vidas haverá isenção de carências.</p>		
Observação		
<p>As partes convencionam que as condições e valores estipulados neste instrumento se destinam apenas aos colaboradores da Contratante e seus dependentes lotados e domiciliados em FEIRA DE SANTANA - BA, área de atuação desta Operadora, tudo em conformidade com o que estiver registrado na Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS.</p>		

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.