

Tabela HapVida | Sem Coparticipação - Pessoa Física - PF



SAÚDE

Simule o seu plano de saúde online



SIMULAR



Referência: Abril/2019 - Taxa de Inscrição: 15,00 por contrato

Individual

Faixa Etária	Nosso Plano Ambulatorial
Acomodação	Enf.
Abrangência	Reg.
0 a 18	R\$ 110.11
19 a 23	R\$ 145.68
24 a 28	R\$ 166.37
29 a 33	R\$ 185.84
34 a 38	R\$ 195.69
39 a 43	R\$ 219.96
44 a 48	R\$ 269.45
49 a 53	R\$ 374.54
54 a 58	R\$ 505.63
59 ou +	R\$ 657.32

Individual

Faixa Etária	Nosso Plano QC	Nosso Plano QP
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 176.21	R\$ 256.64
19 a 23	R\$ 232.60	R\$ 338.76
24 a 28	R\$ 267.49	R\$ 389.57
29 a 33	R\$ 299.59	R\$ 436.32
34 a 38	R\$ 314.57	R\$ 458.14
39 a 43	R\$ 355.46	R\$ 517.70
44 a 48	R\$ 433.66	R\$ 631.59
49 a 53	R\$ 598.45	R\$ 871.59
54 a 58	R\$ 807.91	R\$ 1176.65
59 ou +	R\$ 1050.28	R\$ 1529.65

Individual

Faixa Etária	Mix QC	Mix QP	Pleno QC	Pleno QP
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 235.11	R\$ 344.98	R\$ 292.41	R\$ 430.94
19 a 23	R\$ 310.35	R\$ 455.37	R\$ 385.98	R\$ 568.84
24 a 28	R\$ 356.90	R\$ 523.68	R\$ 443.88	R\$ 654.17
29 a 33	R\$ 399.73	R\$ 586.52	R\$ 497.15	R\$ 732.67
34 a 38	R\$ 419.72	R\$ 615.85	R\$ 522.01	R\$ 769.30
39 a 43	R\$ 474.28	R\$ 695.91	R\$ 589.87	R\$ 869.31
44 a 48	R\$ 578.62	R\$ 849.01	R\$ 719.64	R\$ 1060.56
49 a 53	R\$ 798.50	R\$ 1171.63	R\$ 993.10	R\$ 1463.57
54 a 58	R\$ 1077.98	R\$ 1581.70	R\$ 1340.69	R\$ 1975.82
59 ou +	R\$ 1401.37	R\$ 2056.21	R\$ 1742.90	R\$ 2568.57

Carência

Carências válidas a partir da data de vigência do contrato.

Procedimentos	Carências
Urgência	24 Horas
Emergência	24 Horas
Consultas simples	30 Dias
Exames simples	30 Dias
Exame media complexidade	90 Dias
Cirurgia, internação, exames alta complexidade	180 Dias
Parto	300 Dias

Documentação

Titular:

- Cópias legíveis do RG, CPF ou Habilitação na validade ou carteira de trabalho
- Comprovante de endereço do mês atual contenda data de vencimento ou data de envio da postagem (Exceto energisa e deso)

Dependentes:

- Cópias legíveis do RG, CPF, Certidão de nascimento (até 13 anos) ou carteira de trabalho

Mais Informações

Data	Vencimento
1 a 5	5 ou 10
6 a 10	10 ou 15
11 a 15	15 ou 20
16 a 20	20 ou 25
21 a 25	25 ou 30

26 a 31		30	
Valor máximo de coparticipação por procedimento			
Procedimento	Nosso Plano	Mix	Pleno
Consulta eletiva	R\$ 9,58	R\$ 19,15	R\$ 19,15
Consultas de urgência	R\$ 15,85	R\$ 28,83	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.			
Municípios Autorizados			
•			Aracaju
•	Barra	dos	Coqueiros
•		Divina	Pastora
•		Itaporanga	D'ajuda
•			Laranjeiras
•	Nossa	Senhora	do Socorro
•			Riachuelo
•	Santa	Rosa	de Lima
•		São	Cristóvão
Taxa de Adesão			
R\$ 15,00			
Tipos de Planos			

Nosso

- **Consultas e exames na Rede Própria Hapvida:** Não havendo o especialista ou o exame, a Hapvida encaminha o beneficiário para a rede credenciada, através de autorização **Plano**

Mix

- **Consultas Rede Própria Hapvida ou Rede Credenciada:** Exames na Rede Própria Hapvida não havendo o exame, a Hapvida encaminha o beneficiário para a rede credenciada, através de autorização

Pleno

- Todas as consultas e exames na Rede Própria Hapvida ou na ampla Rede Credenciada

Notas:

• **Assistência Médica 1:** Plano de assistência médica com desconto no valor da mensalidade, em caso de contratação concomitante do plano de assistência odontológica.

• **Assistência Médica 2:** Plano de assistência médica sem desconto no valor da mensalidade, em caso de não contratação concomitante do plano de assistência odontológica.

Observações:

• A contratação do plano de assistência odontológica será realizada por instrumento próprio, em termo de adesão distinto do plano de assistência médica.

• 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 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.

• 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.

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 "Médica²" 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 nº 469.646/13-8).

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.