

## Tabela de Preços Premium Saúde/ Hapvida Individual

PRMIUM SAÚDE | empresas do sistema



# Tabela de Preços Individual

Para contratos assinados até 30/11/2022

### NOSSO PLANO INDIVIDUAL (AMB. +HOSP. +OBST)

| Faixa Etária | ENFERMARIA<br>Com coparticipação | APARTAMENTO<br>Com coparticipação | ENFERMARIA<br>Sem coparticipação | APARTAMENTO<br>Sem coparticipação |
|--------------|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| 0 - 18       | R\$ 106,10                       | R\$ 148,54                        | R\$ 159,60                       | R\$ 223,44                        |
| 19 - 23      | R\$ 140,05                       | R\$ 196,07                        | R\$ 210,67                       | R\$ 294,94                        |
| 24 - 28      | R\$ 161,06                       | R\$ 225,48                        | R\$ 242,27                       | R\$ 339,18                        |
| 29 - 33      | R\$ 180,39                       | R\$ 252,54                        | R\$ 271,34                       | R\$ 379,88                        |
| 34 - 38      | R\$ 189,41                       | R\$ 265,17                        | R\$ 284,91                       | R\$ 398,87                        |
| 39 - 43      | R\$ 214,03                       | R\$ 299,64                        | R\$ 321,95                       | R\$ 450,72                        |
| 44 - 48      | R\$ 261,12                       | R\$ 365,56                        | R\$ 392,78                       | R\$ 549,88                        |
| 49 - 53      | R\$ 360,35                       | R\$ 504,47                        | R\$ 542,04                       | R\$ 758,83                        |
| 54 - 58      | R\$ 486,47                       | R\$ 681,03                        | R\$ 731,75                       | R\$ 1.024,42                      |
| 59 +         | R\$ 632,41                       | R\$ 885,34                        | R\$ 951,28                       | R\$ 1.331,75                      |

### NOSSO PLANO INDIVIDUAL (AMB.)

| Faixa Etária | S/ ACOMODAÇÃO<br>Com coparticipação | S/ ACOMODAÇÃO<br>Sem coparticipação |
|--------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 0 - 18       | R\$ 74,27                           | R\$ 111,72                          |
| 19 - 23      | R\$ 98,26                           | R\$ 147,81                          |
| 24 - 28      | R\$ 112,21                          | R\$ 168,80                          |
| 29 - 33      | R\$ 125,34                          | R\$ 188,55                          |
| 34 - 38      | R\$ 131,98                          | R\$ 198,54                          |
| 39 - 43      | R\$ 148,35                          | R\$ 223,16                          |
| 44 - 48      | R\$ 181,73                          | R\$ 273,37                          |
| 49 - 53      | R\$ 252,60                          | R\$ 379,98                          |
| 54 - 58      | R\$ 341,01                          | R\$ 512,97                          |
| 59 +         | R\$ 443,31                          | R\$ 666,86                          |

### VALOR MÁXIMO DE COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO

| Procedimento       | Nosso Plano |
|--------------------|-------------|
| Consultas Eletivas | R\$ 25,00   |
| Cons. de Urgência  | R\$ 35,00   |
| Exames Simples*    | R\$ 9,00    |
| Exames Complexos*  | R\$ 40,00   |

\* Coparticipação de 40% sobre exames, limitados aos valores acima.

TAXA DE ADESÃO: R\$ 25,00 (vinte e cinco reais) por usuário

# Tabela de Preços

## Premium Saúde/ Hapvida Individual

PRÍMIUM SAÚDE

empresas  
do sistema



### PLENO INDIVIDUAL (AMB. +HOSP. +OBST) - Limitador 30%

| Faixa Etária | ENFERMARIA<br>Com coparticipação 30 | APARTAMENTO<br>Com coparticipação 30 |
|--------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| 0 - 18       | R\$ 170,78                          | R\$ 239,09                           |
| 19 - 23      | R\$ 225,43                          | R\$ 315,60                           |
| 24 - 28      | R\$ 259,24                          | R\$ 362,94                           |
| 29 - 33      | R\$ 290,35                          | R\$ 406,49                           |
| 34 - 38      | R\$ 304,87                          | R\$ 426,81                           |
| 39 - 43      | R\$ 344,50                          | R\$ 482,30                           |
| 44 - 48      | R\$ 420,29                          | R\$ 588,41                           |
| 49 - 53      | R\$ 580,00                          | R\$ 812,01                           |
| 54 - 58      | R\$ 783,00                          | R\$ 1.096,21                         |
| 59 +         | R\$ 1.017,90                        | R\$ 1.425,07                         |

### VALOR MÁXIMO DE COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO

| Procedimento       | Pleno     |
|--------------------|-----------|
| Consultas Eletivas | R\$ 20,00 |
| Cons. de Urgência  | R\$ 35,00 |
| Exames Simples*    | R\$ 12,00 |
| Exames Complexos*  | R\$ 50,00 |
| Internações*       | R\$ 65,00 |

\* Coparticipação de 30% sobre exames, limitados aos valores acima.

TAXA DE ADESAO: R\$ 25,00 (vinte e cinco reais) por usuário

### PLENO INDIVIDUAL (AMB. +HOSP. +OBST) - Limitador 50%

| Faixa Etária | ENFERMARIA<br>Com coparticipação 50 | APARTAMENTO<br>Com coparticipação 50 |
|--------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| 0 - 18       | R\$ 153,06                          | R\$ 214,28                           |
| 19 - 23      | R\$ 202,04                          | R\$ 282,85                           |
| 24 - 28      | R\$ 232,35                          | R\$ 325,28                           |
| 29 - 33      | R\$ 260,23                          | R\$ 364,31                           |
| 34 - 38      | R\$ 273,24                          | R\$ 382,53                           |
| 39 - 43      | R\$ 308,76                          | R\$ 432,26                           |
| 44 - 48      | R\$ 376,69                          | R\$ 527,36                           |
| 49 - 53      | R\$ 519,83                          | R\$ 727,76                           |
| 54 - 58      | R\$ 701,77                          | R\$ 982,48                           |
| 59 +         | R\$ 912,30                          | R\$ 1.277,22                         |

### VALOR MÁXIMO DE COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO

| Procedimento       | Pleno      |
|--------------------|------------|
| Consultas Eletivas | R\$ 25,00  |
| Cons. de Urgência  | R\$ 45,00  |
| Exames Simples*    | R\$ 15,00  |
| Exames Complexos*  | R\$ 70,00  |
| Internações*       | R\$ 110,00 |

\* Coparticipação de 50% sobre exames, limitados aos valores acima.

TAXA DE ADESAO: R\$ 25,00 (vinte e cinco reais) por usuário

### PLENO INDIVIDUAL (AMB. +HOSP. +OBST)

| Faixa Etária | ENFERMARIA<br>Sem coparticipação | APARTAMENTO<br>Sem coparticipação |
|--------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| 0 - 18       | R\$ 255,35                       | R\$ 357,49                        |
| 19 - 23      | R\$ 337,06                       | R\$ 471,89                        |
| 24 - 28      | R\$ 387,62                       | R\$ 542,67                        |
| 29 - 33      | R\$ 434,13                       | R\$ 607,79                        |
| 34 - 38      | R\$ 455,84                       | R\$ 638,18                        |
| 39 - 43      | R\$ 515,10                       | R\$ 721,14                        |
| 44 - 48      | R\$ 628,42                       | R\$ 879,79                        |
| 49 - 53      | R\$ 867,22                       | R\$ 1.214,11                      |
| 54 - 58      | R\$ 1.170,75                     | R\$ 1.639,05                      |
| 59 +         | R\$ 1.521,98                     | R\$ 2.130,77                      |

