

\$ Planos Coletivos por Adesão – Tabela de Preços

Abrangência	Grupo de Estados	Grupo de Estados
Coparticipação	Não	Não
Acomodação	Enfermaria 436.070.01-2	Apartamento 459.804.09-1
0 a 18 anos	R\$ 251,43	R\$ 384,13
19 a 23 anos	R\$ 293,54	R\$ 441,15
24 a 28 anos	R\$ 330,45	R\$ 494,84
29 a 33 anos	R\$ 380,77	R\$ 568,64
34 a 38 anos	R\$ 436,13	R\$ 654,19
39 a 43 anos	R\$ 518,32	R\$ 779,99
44 a 48 anos	R\$ 649,16	R\$ 974,58
49 a 53 anos	R\$ 811,87	R\$ 1.217,80
54 a 58 anos	R\$ 1.014,83	R\$ 1.523,09
59 ou mais	R\$ 1.508,66	R\$ 2.304,76

Plano HAPVIDA NOSSO PLANO:

- O plano de saúde **HAPVIDA** destina-se a atender aos associados da **AEDUC**, as inclusões estarão sujeitas à aceitação da mesma.
- Titulares a partir de 18 anos e dependentes: cônjuges, filhos até 18 anos e 24 anos desde que esteja cursando faculdade.

📅 Prazos

Fechamento	Vigência	Vencimento
10	01	10

i Informações importantes

Taxa associativa: **R\$ 7,00***

Taxa de cadastro: **R\$ 25,00**

Segmentação: **Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia**

* R\$ 7,00 nos primeiros 6 (seis) meses, após esse período R\$ 12,00.

Validade da tabela	Reajuste
Julho 2024	Setembro 2024

Áreas de Comercialização

- **AL (Alagoas):** Maceió.
- **AM (Amazonas):** Manaus.
- **BA (Bahia):** Salvador, Amargosa, Alagoinhas, Barreiras, Camaçari, Campo Formoso, Candeias, Castro Alves, Catu, Conceição do Coite, Dias D'ávila, Entre Rios, Eunápolis, Feira de Santana, Itaberaba, Jequié, Juzeiro, Mata de São João, Paulo Afonso, Pojuca, Porto Seguro, Ribeira do Pombal Lauro de Freitas, Santo Amaro, Santo Antonio de Jesus, Serrinha, Simões Filho, Teixeira de Freitas, Valente e Valença.
- **CE (Ceará):** Fortaleza, Barbalha, Juazeiro do Norte, Maracanaú e Pacajus.
- **MA (Maranhão):** São Luís e Caxias.
- **PA (Pará):** Belém, Ananindeua, Barcarena, Bragança, Canaa dos Carajas, Castanhal, Parauapebas, Paragominas.
- **PB (Paraíba):** Joao Pessoa e Campina Grande.
- **PE (Pernambuco):** Recife, Afogados da Ingazeira, Belo Jardim, Bezerros, Cabo de Santo Agostinho, Caruaru, Garanhuns, Goiana, Olinda, Palmares, Paulista, Petrolina e Vitória de Santo Antão.
- **PI (Piauí):** Teresina.
- **RN (Rio Grande do Norte):** Natal, Mossoró e São Gonçalo do Amarante.
- **SE (Sergipe):** Aracaju.

Carências

Carências	Prazos a cumprir
Para os atendimentos decorrentes de acidentes pessoais, ocorridos comprovadamente a partir da vigência do Contrato, sendo que as demais condições de atendimento para urgência/emergência estão detalhadas na cláusula 5.1, em conformidade com a CONSU nº 13/98.	24 horas
Para a cobertura de consultas médicas e exames laboratoriais simples (exceto Imunológicos, Hormonais e de Alta Complexidade (PAC – Procedimentos de Alta Complexidade, na definição estabelecida no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, da ANS), Raio-X simples (Radiografia não contrastada) e Eletrocardiograma (ECG).	24 horas
Para a cobertura dos seguintes procedimentos, desde que não sejam de Alta Complexidade (PAC – Procedimentos de Alta Complexidade, na definição estabelecida no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, da ANS): Exames Cardiológicos simples: Teste Ergométrico, Holter, Ecocardiograma Convencional; Exames Oftalmológicos simples: Curva tensional, Tonometria, Campimetria, Mapeamento de retina; Exames Otorrinolaringológicos simples: Audiometrias e Impedanciometrias, Pesquisa de Potencial Evocado (BERA); Exames de Raio-X Contrastado; Exames de Ultrassonografia (exceto endoscópicos); Sessões multidisciplinares (psicoterapia, fonoaudiologia, fisioterapia, nutrição e terapia ocupacional); Mamografia Convencional e Densitometria Óssea.	90 dias
Para a cobertura dos seguintes procedimentos, desde que não estejam relacionados à(s) patologia(s) para a(s) qual(is) o beneficiário cumpre Cobertura Parcial Temporária - CPT: Cirurgias ambulatoriais; Internação Hospitalar, clínica, cirúrgica ou obstétrica; Internações em leitos de alta complexidade; Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Endoscopias, Colonoscopia, Procedimentos de Medicina Nuclear, Angiografias, Procedimentos que necessitam de Hemodinâmica (como Cateterismo Cardiológico), Radioterapia e Quimioterapia; Todos os procedimentos não mencionados nos itens anteriores.	180 dias
Parto a termo.	300 dias
Doenças ou Lesões Preexistentes.	720 dias

Serviços Opcionais

- **Plano Odontológico HAPVIDA + ODONTO Premium** com cobertura **NACIONAL: R\$ 34,13** por titular ou dependente (Reajuste AGOSTO/2024);
- **Plano Odontológico HAPVIDA + ODONTO Premium AMPLO** com cobertura **NACIONAL: R\$ 40,95** por titular ou dependente (Reajuste AGOSTO/2024).

Acesse a rede credenciada completa da **HAPVIDA SAÚDE:** <http://www.hapvida.com.br/site/rede-exclusiva>.

Versão 06 - 02/08/2023

Corretor, acesse os canais
digitais Master Health:



Novo corretor?

Cadastre-se aqui



Já possui cadastro?

Envie sua proposta

