

TABELA DE VENDAS PROMOCIONAL

CAMAÇARI - BA

Para contratos assinados de 01/07/2019 a 31/12/2019

PME (de 30 a 99 vidas)

REAJUSTE POR MUDANÇA DE FAIXA ETÁRIA

NOSSO PLANO							NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO						NOSSO PLANO			NOSSO PLANO COM COPART			
SEGMENTAÇÃO	AMB		AMB+HOSP+OBST				AMB		AMB+HOSP+OBST				SEGMENTAÇÃO	AMB	AMB+HOSP+OBST	APART	AMB	AMB+HOSP+OBST	APART
ACOMODAÇÃO	S/ ACOM		ENFERM		APART		S/ ACOM		ENFERM		APART		ACOMODAÇÃO	S/ ACOM	ENFERM	APART	S/ ACOM	ENFERM	APART
REGISTRO ANS	700.367/99-6		700.370/99-6		477.189/16-3		461.832/10-7		461.569/10-7		461.566/10-2		REGISTRO ANS	700.367/99-6	700.370/99-6	477.189/16-3	461.832/10-7	461.569/10-7	461.566/10-2
ASSISTÊNCIA	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	De "00 a 18" a "19 a 23"						
CÓD. INTERNO	5259*	5259	5252*	5252	9714*	9714	5459*	5459	5452*	5452	5453*	5453	De "19 a 23" a "24 a 28"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%
0 A 18 ANOS	R\$ 123,98	R\$ 170,47	R\$ 166,45	R\$ 228,87	R\$ 249,64	R\$ 343,26	R\$ 106,63	R\$ 146,62	R\$ 143,15	R\$ 196,83	R\$ 214,70	R\$ 295,21	De "24 a 28" a "29 a 33"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%
19 A 23 ANOS	R\$ 138,85	R\$ 190,92	R\$ 186,42	R\$ 256,33	R\$ 279,58	R\$ 384,42	R\$ 119,42	R\$ 164,20	R\$ 160,31	R\$ 220,43	R\$ 240,47	R\$ 330,65	De "29 a 33" a "34 a 38"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%
24 A 28 ANOS	R\$ 155,51	R\$ 213,83	R\$ 208,78	R\$ 287,07	R\$ 313,14	R\$ 430,57	R\$ 133,74	R\$ 183,89	R\$ 179,54	R\$ 246,87	R\$ 269,33	R\$ 370,33	De "34 a 38" a "39 a 43"	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%
29 A 33 ANOS	R\$ 178,83	R\$ 245,89	R\$ 240,10	R\$ 330,14	R\$ 360,11	R\$ 495,15	R\$ 153,79	R\$ 211,46	R\$ 206,48	R\$ 283,91	R\$ 309,71	R\$ 425,85	De "39 a 43" a "44 a 48"	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%
34 A 38 ANOS	R\$ 205,64	R\$ 282,76	R\$ 276,11	R\$ 379,65	R\$ 414,10	R\$ 569,39	R\$ 176,86	R\$ 243,18	R\$ 237,44	R\$ 326,48	R\$ 356,16	R\$ 489,72	De "44 a 48" a "49 a 53"	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%
39 A 43 ANOS	R\$ 244,71	R\$ 336,48	R\$ 328,56	R\$ 451,77	R\$ 492,77	R\$ 677,56	R\$ 210,45	R\$ 289,37	R\$ 282,54	R\$ 388,49	R\$ 423,82	R\$ 582,75	De "49 a 53" a "54 a 58"	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%
44 A 48 ANOS	R\$ 305,88	R\$ 420,59	R\$ 410,69	R\$ 564,70	R\$ 615,95	R\$ 846,93	R\$ 263,07	R\$ 361,72	R\$ 353,19	R\$ 485,64	R\$ 529,77	R\$ 728,43	De "54 a 58" a "59 ou mais"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%
49 A 53 ANOS	R\$ 382,34	R\$ 525,72	R\$ 513,36	R\$ 705,87	R\$ 769,93	R\$ 1.058,65	R\$ 328,82	R\$ 452,13	R\$ 441,47	R\$ 607,02	R\$ 662,20	R\$ 910,53							
54 A 58 ANOS	R\$ 649,98	R\$ 893,72	R\$ 872,71	R\$ 1.199,98	R\$ 1.308,89	R\$ 1.799,72	R\$ 558,99	R\$ 768,61	R\$ 750,50	R\$ 1.031,94	R\$ 1.125,73	R\$ 1.547,88							
59 ANOS OU MAIS	R\$ 727,97	R\$ 1.000,96	R\$ 977,42	R\$ 1.343,95	R\$ 1.465,96	R\$ 2.015,70	R\$ 626,05	R\$ 860,82	R\$ 840,57	R\$ 1.155,78	R\$ 1.260,81	R\$ 1.733,61							

MIX							MIX COM COPARTICIPAÇÃO						MIX			MIX COM COPART.			
SEGMENTAÇÃO	AMB		AMB+HOSP+OBST				AMB		AMB+HOSP+OBST				SEGMENTAÇÃO	AMB	AMB+HOSP+OBST	APART	AMB	AMB+HOSP+OBST	APART
ACOMODAÇÃO	S/ ACOM		ENFERM		APART		S/ ACOM		ENFERM		APART		ACOMODAÇÃO	S/ ACOM	ENFERM	APART	S/ ACOM	ENFERM	APART
REGISTRO ANS			458.980/08-7		477.190/16-7				461.571/10-9		461.564/10-6		REGISTRO ANS		458.980/08-7	477.190/16-7		461.571/10-9	461.564/10-6
ASSISTÊNCIA	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	De "00 a 18" a "19 a 23"						
CÓD. INTERNO	5123*	5123	5123*	5123	9717*	9717	5440*	5440	5442*	5442	5442*	5442	De "19 a 23" a "24 a 28"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%
0 A 18 ANOS	R\$ 209,45	R\$ 287,99	R\$ 314,20	R\$ 432,03	R\$ 483,86	R\$ 651,26	R\$ 180,12	R\$ 247,67	R\$ 270,20	R\$ 371,53	R\$ 416,09	R\$ 566,02	De "24 a 28" a "29 a 33"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%
19 A 23 ANOS	R\$ 234,59	R\$ 322,56	R\$ 351,90	R\$ 483,86	R\$ 541,92	R\$ 742,19	R\$ 201,74	R\$ 277,39	R\$ 302,61	R\$ 416,09	R\$ 466,02	R\$ 633,36	De "29 a 33" a "34 a 38"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%
24 A 28 ANOS	R\$ 262,73	R\$ 361,25	R\$ 394,12	R\$ 541,92	R\$ 623,19	R\$ 852,83	R\$ 225,94	R\$ 310,67	R\$ 338,92	R\$ 466,02	R\$ 535,89	R\$ 733,36	De "34 a 38" a "39 a 43"	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%
29 A 33 ANOS	R\$ 302,14	R\$ 415,44	R\$ 453,23	R\$ 623,19	R\$ 716,65	R\$ 988,29	R\$ 259,81	R\$ 357,24	R\$ 389,74	R\$ 535,89	R\$ 616,28	R\$ 846,02	De "39 a 43" a "44 a 48"	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%
34 A 38 ANOS	R\$ 347,47	R\$ 477,77	R\$ 521,20	R\$ 716,65	R\$ 852,83	R\$ 1.166,02	R\$ 298,77	R\$ 410,81	R\$ 448,20	R\$ 616,28	R\$ 733,36	R\$ 1.016,70	De "44 a 48" a "49 a 53"	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%
39 A 43 ANOS	R\$ 413,47	R\$ 568,52	R\$ 620,24	R\$ 852,83	R\$ 1.066,02	R\$ 1.464,46	R\$ 355,54	R\$ 488,87	R\$ 533,35	R\$ 733,36	R\$ 916,70	R\$ 1.248,54	De "49 a 53" a "54 a 58"	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%
44 A 48 ANOS	R\$ 516,84	R\$ 710,66	R\$ 775,29	R\$ 1.066,02	R\$ 1.332,53	R\$ 1.845,15	R\$ 444,42	R\$ 611,08	R\$ 666,69	R\$ 916,70	R\$ 1.145,86	R\$ 1.547,88	De "54 a 58" a "59 ou mais"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%
49 A 53 ANOS	R\$ 646,03	R\$ 888,29	R\$ 969,11	R\$ 1.332,53	R\$ 1.647,46	R\$ 2.265,26	R\$ 555,51	R\$ 763,83	R\$ 833,35	R\$ 1.145,86	R\$ 1.416,71	R\$ 1.947,98							
54 A 58 ANOS	R\$ 1.098,25	R\$ 1.510,09	R\$ 1.647,46	R\$ 2.265,26	R\$ 2.537,08	R\$ 3.515,70	R\$ 944,39	R\$ 1.298,54	R\$ 1.416,71	R\$ 1.947,98	R\$ 2.181,73	R\$ 2.915,70							
59 ANOS OU MAIS	R\$ 1.230,04	R\$ 1.691,31	R\$ 1.845,15	R\$ 2.537,08	R\$ 3.515,70	R\$ 4.846,93	R\$ 1.057,72	R\$ 1.454,37	R\$ 1.586,71	R\$ 2.181,73	R\$ 2.915,70	R\$ 3.915,70							

VALOR MÁXIMO DE COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO		
PROCEDIMENTO	NOSSO PLANO	MIX
Consultas Eletivas	R\$ 9,58	R\$ 19,15
Consultas de Urgê	R\$ 15,85	R\$ 23,83
Exames Simples	R\$ 7,87	R\$ 7,87
Exames Complex	R\$ 47,77	R\$ 47,77

* Coparticipação de 20% sobre consultas e exames, limitados aos valores acima.

TABELA DE ODONTOLOGIA	REGISTRO	CÓD. INTERNO	VALOR ²	VALOR PROMO
+ODONTO PREMIUM NACIONAL	471.904/14-2	9732	R\$ 18,84	R\$ 7,96

Notas:

1 Valor promocional para o plano médico quando contratada um plano odontológico da Hapvida.

2 Valor normal do plano sem descontos oriundos da promoção.

3 Valor promocional para plano odontológico quando contratado um plano médico da Hapvida.

* Código informado apenas da cobertura médico-hospitalar, o código interno referente a cobertura odontológica está informado na tabela de odontologia.