

| NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL | | | | | | NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO | | | | | | |
|--|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|--------------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| SEGMENTAÇÃO | AMB | | AMB+HOSP+OBST | | | | AMB | | AMB+HOSP+OBST | | | |
| ACOMODAÇÃO | S/ ACOM | | ENFERM | | APART | | S/ ACOM | | ENFERM | | APART | |
| REGISTRO ANS | 484.248/19-1 | | 484.252/19-9 | | 484.251/19-1 | | 484.248/19-1 | | 484.252/19-9 | | 484.251/19-1 | |
| 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 |
| CÓD. INTERNO | 21217* | 21217 | 21218* | 21218 | 21219* | 21219 | 11789* | 11789 | 11791* | 11791 | 11790* | 11790 |
| 00 a 18 anos | R\$ 169,64 | R\$ 233,26 | R\$ 227,74 | R\$ 313,14 | R\$ 341,57 | R\$ 469,66 | R\$ 143,80 | R\$ 197,73 | R\$ 193,03 | R\$ 265,42 | R\$ 289,51 | R\$ 398,08 |
| 19 a 23 anos | R\$ 190,00 | R\$ 261,25 | R\$ 255,07 | R\$ 350,72 | R\$ 382,56 | R\$ 526,02 | R\$ 161,06 | R\$ 221,46 | R\$ 216,19 | R\$ 297,26 | R\$ 324,25 | R\$ 445,84 |
| 24 a 28 anos | R\$ 212,80 | R\$ 292,60 | R\$ 285,68 | R\$ 392,81 | R\$ 428,47 | R\$ 589,15 | R\$ 180,39 | R\$ 248,04 | R\$ 242,13 | R\$ 332,93 | R\$ 363,16 | R\$ 499,35 |
| 29 a 33 anos | R\$ 244,72 | R\$ 336,49 | R\$ 328,53 | R\$ 451,73 | R\$ 492,74 | R\$ 677,52 | R\$ 207,45 | R\$ 285,24 | R\$ 278,45 | R\$ 382,87 | R\$ 417,63 | R\$ 574,24 |
| 34 a 38 anos | R\$ 281,43 | R\$ 386,97 | R\$ 377,81 | R\$ 519,49 | R\$ 566,65 | R\$ 779,14 | R\$ 238,57 | R\$ 328,03 | R\$ 320,22 | R\$ 440,30 | R\$ 480,27 | R\$ 660,37 |
| 39 a 43 anos | R\$ 334,90 | R\$ 460,49 | R\$ 449,59 | R\$ 618,19 | R\$ 674,31 | R\$ 927,18 | R\$ 283,90 | R\$ 390,36 | R\$ 381,06 | R\$ 523,96 | R\$ 571,52 | R\$ 785,84 |
| 44 a 48 anos | R\$ 418,63 | R\$ 575,62 | R\$ 561,99 | R\$ 772,74 | R\$ 842,89 | R\$ 1.158,97 | R\$ 354,88 | R\$ 487,96 | R\$ 476,33 | R\$ 654,95 | R\$ 714,40 | R\$ 982,30 |
| 49 a 53 anos | R\$ 523,29 | R\$ 719,52 | R\$ 702,49 | R\$ 965,92 | R\$ 1.053,61 | R\$ 1.448,71 | R\$ 443,60 | R\$ 609,95 | R\$ 595,41 | R\$ 818,69 | R\$ 893,00 | R\$ 1.227,88 |
| 54 a 58 anos | R\$ 889,59 | R\$ 1.223,19 | R\$ 1.194,23 | R\$ 1.642,07 | R\$ 1.791,14 | R\$ 2.462,82 | R\$ 754,12 | R\$ 1.036,92 | R\$ 1.012,20 | R\$ 1.391,78 | R\$ 1.518,10 | R\$ 2.087,39 |
| 59 anos ou mais | R\$ 996,34 | R\$ 1.369,97 | R\$ 1.337,54 | R\$ 1.839,12 | R\$ 2.006,08 | R\$ 2.758,36 | R\$ 844,61 | R\$ 1.161,34 | R\$ 1.133,66 | R\$ 1.558,78 | R\$ 1.700,27 | R\$ 2.337,87 |

REAJUSTE POR MUDANÇA DE FAIXA ETÁRIA

| SEGMENTAÇÃO | NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL | | | NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO | | |
|-----------------------------|--|---------------|--------------|--------------------------------|---------------|--------------|
| | AMB | AMB+HOSP+OBST | APART | AMB | AMB+HOSP+OBST | APART |
| ACOMODAÇÃO | S/ ACOM | ENFERM | APART | S/ ACOM | ENFERM | APART |
| REGISTRO ANS | 484.248/19-1 | 484.252/19-9 | 484.251/19-1 | 484.248/19-1 | 484.252/19-9 | 484.251/19-1 |
| De "00 a 18" a "19 a 23" | 12,00% | 12,00% | 12,00% | 12,00% | 12,00% | 12,00% |
| De "19 a 23" a "24 a 28" | 12,00% | 12,00% | 12,00% | 12,00% | 12,00% | 12,00% |
| De "24 a 28" a "29 a 33" | 15,00% | 15,00% | 15,00% | 15,00% | 15,00% | 15,00% |
| De "29 a 33" a "34 a 38" | 15,00% | 15,00% | 15,00% | 15,00% | 15,00% | 15,00% |
| De "34 a 38" a "39 a 43" | 19,00% | 19,00% | 19,00% | 19,00% | 19,00% | 19,00% |
| De "39 a 43" a "44 a 48" | 25,00% | 25,00% | 25,00% | 25,00% | 25,00% | 25,00% |
| De "44 a 48" a "49 a 53" | 25,00% | 25,00% | 25,00% | 25,00% | 25,00% | 25,00% |
| De "49 a 53" a "54 a 58" | 70,00% | 70,00% | 70,00% | 70,00% | 70,00% | 70,00% |
| De "54 a 58" a "59 ou mais" | 12,00% | 12,00% | 12,00% | 12,00% | 12,00% | 12,00% |

| PLANO | NOSSO PLANO |
|------------|-------------|
| TX. ADESÃO | R\$ 15,00 |

| PROCEDIMENTO | COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO | |
|---------------------------------|---------------------------------|------------------------|
| | COPARTICIPAÇÃO PARCIAL | COPARTICIPAÇÃO |
| Consultas Eletivas | - | - Valor fixo R\$ 20,00 |
| Consultas de Urgência | - | - Valor fixo R\$ 35,00 |
| Exames Simples | - | - Valor fixo R\$ 10,00 |
| Exames Complexos | - | - Valor fixo R\$ 75,00 |
| Terapias Neurológicas Especiais | - | - Valor fixo R\$ 65,00 |
| Demais Terapias | - | - Valor fixo R\$ 20,00 |

Obs: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado

| TABELA DE ODONTOLOGIA | REGISTRO | CÓD. INTERNO | VALOR ² | VALOR PROMO ³ |
|--------------------------|--------------|--------------|--------------------|--------------------------|
| +ODONTO PREMIUM NACIONAL | 471.904/14-2 | 9732 | R\$ 29,98 | R\$ 12,64 |

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.