



PLANO CLUBE SAÚDE - COLETIVO POR ADESÃO

FAIXA ETÁRIA	REDE NOSSO PLANO	REDE MIX
	GRUPO DE MUNICÍPIOS (ENF)	GRUPO DE MUNICÍPIOS (ENF)
00 A 18 ANOS	146,34	254,70
19 A 23 ANOS	163,90	285,26
24 A 28 ANOS	183,56	319,50
29 A 33 ANOS	211,10	367,42
34 A 38 ANOS	242,77	422,54
39 A 43 ANOS	288,90	502,82
44 A 48 ANOS	361,12	628,53
49 A 53 ANOS	451,40	785,66
54 A 58 ANOS	564,26	982,07

PARA ESTUDANTES, PESSOAS COM NÚMERO DE PIS, SERVIDORES PÚBLICOS, ETC

COBERTURAS

PLANO SEM COPARTICIPAÇÃO COM COBERTURA PARA URGÊNCIAS, EMERGÊNCIAS, CONSULTAS EM TODAS AS ESPECIALIDADES, TODOS OS TIPOS DE EXAMES, INTERNAÇÕES, CIRURGIAS, PARTOS, ODONTO, ETC.

NOSSO PLANO: ATENDIMENTO NA REDE PRÓPRIA HAPVIDA PRESENTE EM TODA REGIÃO NORTE E NORDESTE. PLANO MIX: ATENDIMENTO NA REDE PRÓPRIA DO HAPVIDA E EM CLÍNICAS CREDENCIADAS EM FORTALEZA. (ENF) ENFERMARIA.

DATA DA VENDA	VIGÊNCIAS E VENCIMENTOS	
DO DIA 1º AO DIA 14	1º / 15 / 1º / 15	
DO DIA 15 AO DIA 30/31	15 / 1º / 15 / 1º	



TAXAS DE ASSOCIAÇÃO SOMADAS AS MENSALIDADES

ESTUDANTES DE 06 MESES A 5 ANOS (UBE)	R\$ 5,00
ESTUDANTES DE 06 ANOS ACIMA (UBES)	R\$ 5,20
ESTUDANTES UNIVERSITÁRIOS (UNE)	R\$ 8,90
PESSOAS COM NÚMERO DE PIS	R\$ 8,00
SERVIDORES PÚBLICOS	R\$ 2,50



PAGAMENTO DA CONTRATAÇÃO NO MOMENTO DO CADASTRO:

VALOR DA MENSALIDADE + TAXA DE ASSOCIAÇÃO DE ACORDO COM A ENTIDADE ACIMA.