



## PARTICULARIDADES DO PLANO DE SAÚDE

<b>OPERADORA</b>	HAPVIDA
<b>TEM COPAY?</b>	SIM
<b>REGRA DE COPAY</b>	50% CONSULTA ELETIVA - LIMITADO A R\$26,46 50% CONSULTA PRONTO ATENDIMENTO- LIMITADO A R\$ 43,59 50% EXAME SIMPLES- LIMITADO A R\$ 10,89 50% EXAME COMPLEXO- LIMITADO A R\$ 77,84 - 50% TERAPIA- LIMITADO A R\$ 26,46
<b>ELEGIBILIDADE</b>	CARGOS OPERACIONAIS E ADMINISTRATIVOS : TITULARES E DEPENDENTES ( CONJUGE E FILHOS MENORES DE 18 ANOS
<b>TEM REEMBOLSO?</b>	NÃO
<b>POLITICA DE BENEFÍCIOS</b>	CONTRATO COMPULSÓRIO , A PARTIR DE 90 DIAS APÓS PERÍODO DE EXPERIÊNCIA
<b>PARTICULARIDADES</b>	INCLUSÃO DE 1 FILHO A CADA 12 MESES