

COMUNICADO REAJUSTE CONVÊNIO MÉDICO HAPVIDA

INFORMAMOS QUE A PARTIR DA COMPETÊNCIA **AGOSTO/2024** OS VALORES DO **CONVÊNIO MÉDICO HAPVIDA** SERÃO REAJUSTADOS EM **5% (CINCO POR CENTO)**, CONSIDERANDO QUE O ÍNDICE DE REAJUSTE DO CONVÊNIO TEM COMO BASE O MESMO ÍNDICE DE REAJUSTE APLICADO AOS SALÁRIOS DOS SERVIDORES MUNICIPAIS (LEI 11.150/2024).

VALORES PLANOS HAPVIDA REAJUSTADOS AGOSTO/2024			
Faixas etárias	Plano 1	Plano 2	Plano 3
	R\$	R\$	R\$
Até 18	73,42	61,07	74,63
19-23	74,49	61,96	75,73
24-28	74,49	61,96	75,73
29-33	99,87	83,08	101,52
34-38	103,30	85,92	105,01
39-43	120,55	100,26	122,54
44-48	179,87	149,59	182,82
49-53	222,44	184,99	226,10
54-58	268,86	223,60	273,28
59 e acima	440,44	366,39	447,79

**GERÊNCIA DE RECURSOS HUMANOS
AGOSTO/2024**