

COPARTICIPAÇÃO

Valores de coparticipação nos planos VIDA LEVE e VIDA CARE com alguns exemplos de custos de exames e procedimentos.

VIDA CARE	Coberturas	CCP30	
	Consulta nos NAI's	R\$	18,00
	Consulta eletiva Unidade e Rede	R\$	30,00
	Rede virtual	R\$	18,00
	Consulta de urgência e emergência	R\$	42,00
	Exames e procedimentos ambulatoriais		30%
	Consultas e sessões de Psico / Nutrição / Fono		50%
	Sessões de fisioterapia		30%
	Internação (evento)	R\$	120,00
	Teto para Cobrança	R\$	120,00

VIDA LEVE	Coberturas	CCP21	
	Consulta nos NAI's	R\$	18,00
	Consulta Eletiva Especialista	R\$	18,00
	Consulta virtual Especialista	R\$	18,00
	Consulta de Urgência ou Emergência (virtual e física)	R\$	42,00
	Exames e procedimentos ambulatoriais		-
	Consultas e sessões de Psico / Nutrição / Fono		50%
	Sessões de fisioterapia		-
	Internação (evento)		-
	Teto para Cobrança	R\$	120,00

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	GRUPO*	COPAY CCP 30	COPAY CCP 50
40307018	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTIGENO AUSTRALIA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	EE	R\$ 4,90	R\$ 8,16
40307026	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	EE	R\$ 13,99	R\$ 23,32
40307182	HIV1+ HIV2, (DETERMINACAO CONJUNTA), PESQUISA DE ANTICORPOS	EE	R\$ 13,99	R\$ 23,32
40307760	SIFILIS - VDRL	EE	R\$ 1,40	R\$ 2,33
40308391	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	EE	R\$ 4,69	R\$ 7,81
40310213	CULTURA, URINA COM CONTAGEM DE COLONIAS	EE	R\$ 3,50	R\$ 5,83
40311210	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA)	ES	R\$ 1,40	R\$ 2,33
40316270	FERRITINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	EE	R\$ 8,75	R\$ 14,58
40316491	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	EE	R\$ 5,95	R\$ 9,91
40316521	TIREOESTIMULANTE, HORMONIO (TSH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	EB	R\$ 5,95	R\$ 9,91
40316572	VITAMINA B12 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	EE	R\$ 5,95	R\$ 9,91
40601110	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM BIOPSIA SIMPLES \IMPRINT\ E \CELL BLOCK\	EE	R\$ 19,32	R\$ 32,20
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM CITOPATOLOGIA CERVICO-VAGINAL ONCOTICA	ES	R\$ 7,57	R\$ 12,62
40325024	SARS-COV-2 (CORONAVIRUS COVID-19), TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE ANTIGENO	EE	R\$ 18,00	R\$ 30,00
40101010	ECG CONVENCIONAL DE ATE 12 DERIVACOES	ES	R\$ 5,70	R\$ 9,50
40101037	TESTE ERGOMETRICO COMPUTADORIZADO (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL)	EE	R\$ 26,55	R\$ 44,25
41301080	CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR	EE	R\$ 16,50	R\$ 27,50
41301250	MAPEAMENTO DE RETINA (OFTALMOSCOPIA INDIRETA) - MONOCULAR	EE	R\$ 10,56	R\$ 17,60
41301269	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA - MONOCULAR	EE	R\$ 46,20	R\$ 77,00
41301307	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL - MONOCULAR	EE	R\$ 6,60	R\$ 11,00
41301323	TONOMETRIA - BINOCULAR	EE	R\$ 1,65	R\$ 2,75
41501128	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR	EE	R\$ 19,80	R\$ 33,00
20103492	PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM DOIS OU MAIS MEMBROS	EE	R\$ 4,80	R\$ 8,00
20103514	PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM DIFERENTES SEGMENTOS DA COLUNA	EE	R\$ 4,80	R\$ 8,00
20103484	PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM UM MEMBRO	EE	R\$ 4,80	R\$ 8,00
20103506	PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM UM SEGMENTO DA COLUNA	EE	R\$ 4,80	R\$ 8,00
50000144	CONSULTA AMBULATORIAL EM FISIOTERAPIA	EE	R\$ 4,80	R\$ 8,00
50000616	SESSAO INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA	EE	R\$ 19,50	R\$ 32,50
50000586	CONSULTA INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA	EE	R\$ 21,00	R\$ 35,00

* Valor de coparticipação pode variar conforme a negociação dos prestadores da rede

* Grupos: ES - Exames Simples | EB - Exames Básicos | EE - Exames Especiais