

Coparticipação

Contratação opcional

PME (03 a 29 vidas)

Coparticipação com valores máximos pré-definidos em reais conforme contrato.

A empresa poderá optar pela coparticipação financeira, isso resultará na redução do valor do prêmio, com maior controle dos custos e valorização do benefício pelos funcionários.

Modelo de Coparticipação



Fator de copart: 30%



Limitador por procedimento



Coparticipação em internação. (Valor Fixo)



Relação de procedimentos coparticipados

Tabela de Coparticipação

PME (03 a 29 vidas)

		Direto Nacional Enf./Apto	Exato Enf./Apto	Clássico Enf./Apto	Especial 100 RC – R1 Especial 100 RC – R1 Médicos	Especial Mais Apto Especial Mais Apto Médicos	Executivo R1 – R2 – R3 Executivo R1 – R2 – R3 Médicos	Prestige Apto Prestige Apto Médicos
Eventos	Percentual	Limite por evento						
Consultas Médicas	30%	30,00	40,00	40,00	75,00	75,00	150,00	170,00
Atendimento em Pronto Socorro		90,00	125,00	125,00	140,00	140,00	320,00	350,00
Exames complementares A		50,00	60,00	60,00	70,00	70,00	80,00	90,00
Exames complementares B		120,00	150,00	150,00	170,00	170,00	200,00	350,00
Procedimentos ambulatoriais		150,00	160,00	160,00	200,00	200,00	250,00	400,00
Terapias		50,00	60,00	60,00	70,00	70,00	90,00	150,00

		Direto Nacional Enf./Apto	Exato Enf./Apto	Clássico Enf./Apto	Especial 100 RC – R1	Especial Mais Apto	Executivo R1 – R2 – R3	Prestige Apto
Eventos	Percentual	Limite por evento						
Internação*	Não há	270,00	320,00	320,00	500,00	500,00	570,00	700,00

A coparticipação será cobrada por internação independentemente da quantidade de dias

*Internação hospitalar não psiquiátrica

Exemplos de Coparticipação

Plano Exato

PME (03 a 29 vidas)

Procedimentos realizados	Classificação do procedimento	Valor médio do procedimento ¹	Coparticipação de 30%	Limite de copart. procedimento ²	Valor cobrado de coparticipação
CONSULTA EM CONSULTORIO	Consulta	R\$ 110,00	R\$ 33,00	R\$ 40,00	R\$ 33,00
GLICOSE	Exames complementares A	R\$ 5,00	R\$ 1,50	R\$ 60,00	R\$ 1,50
HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	Exames complementares A	R\$ 10,00	R\$ 3,00	R\$ 60,00	R\$ 3,00
ELETOENCEFALOGRAMA DE ROTINA	Exames complementares A	R\$ 60,00	R\$ 18,00	R\$ 60,00	R\$ 18,00
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	Exames complementares B	R\$ 130,00	R\$ 39,00	R\$ 150,00	R\$ 39,00
US ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER CONVENCIONAL – ARTÉRIAS	Exames complementares B	R\$ 165,00	R\$ 49,50	R\$ 150,00	R\$ 49,50
TOMOGRAFIA FACE OU SEIOS DA FACE	Exames complementares B	R\$ 275,00	R\$ 82,50	R\$ 150,00	R\$ 82,50
CONSULTA EM PSICOLOGIA	Terapias	R\$ 60,00	R\$ 18,00	R\$ 60,00	R\$ 18,00
VASECTOMIA UNILATERAL	Procedimento ambulatoriais	R\$ 1.250,00	R\$ 375,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00
IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA UTERINO DIU HORMONAL	Procedimento ambulatoriais	R\$ 1.200,00	R\$ 360,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00
RESSONÂNCIA CRÂNIO ENCÉFALO	Exames complementares B	R\$ 560,00	R\$ 168,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00

Procedimentos realizados	Valor cobrado de coparticipação
INTERNAÇÃO	R\$ 320,00

¹ O valor médio do procedimento pode variar de acordo com o prestador realizado.

² Limite de coparticipação de acordo com a tabela de coparticipação