



TABELA DE COPARTICIPAÇÃO PLANO DIRETO		
EVENTOS	PERCENTUAL (*)	VALOR LIMITE INICIAL POR EVENTO (*)
CONSULTAS MÉDICAS	30%	R\$ 52,32
ATENDIMENTO EM PONTO SOCORRO	30%	R\$ 156,97
EXAMES COMPLEMENTARES - A	30%	R\$ 87,21
EXAMES COMPLEMENTARES - B	30%	R\$ 209,30
TERAPIAS	30%	R\$ 87,21
PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS E TODOS OS INSUMOS DECORRENTES DESTES ATENDIMENTOS	30%	R\$ 261,62
INTERNAÇÃO HOSPITALAR NÃO PSIQUIÁTRICA	NÃO HÁ	R\$ 470,92

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO PLANOS CLÁSSICO		
EVENTOS	PERCENTUAL (*)	VALOR LIMITE INICIAL POR EVENTO (*)
CONSULTAS MÉDICAS	30%	R\$ 69,77
ATENDIMENTO EM PONTO SOCORRO	30%	R\$ 218,02
EXAMES COMPLEMENTARES - A	30%	R\$ 104,65
EXAMES COMPLEMENTARES - B	30%	R\$ 261,62
TERAPIAS	30%	R\$ 104,65
PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS E TODOS OS INSUMOS DECORRENTES DESTES ATENDIMENTOS	30%	R\$ 279,06
INTERNAÇÃO HOSPITALAR NÃO PSIQUIÁTRICA	NÃO HÁ	R\$ 558,13

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO PLANO ESPECIAL		
EVENTOS	PERCENTUAL (*)	VALOR LIMITE INICIAL POR EVENTO (*)
CONSULTAS MÉDICAS	30%	R\$ 130,81
ATENDIMENTO EM PONTO SOCORRO	30%	R\$ 244,18
EXAMES COMPLEMENTARES - A	30%	R\$ 122,09
EXAMES COMPLEMENTARES - B	30%	R\$ 296,51
TERAPIAS	30%	R\$ 122,09
PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS E TODOS OS INSUMOS DECORRENTES DESTES ATENDIMENTOS	30%	R\$ 348,83
INTERNAÇÃO HOSPITALAR NÃO PSIQUIÁTRICA	NÃO HÁ	R\$ 872,08

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO PLANOS: Executivo		
EVENTOS	PERCENTUAL (*)	VALOR LIMITE INICIAL POR EVENTO (*)
CONSULTAS MÉDICAS	30%	R\$ 261,62
ATENDIMENTO EM PONTO SOCORRO	30%	R\$ 558,13
EXAMES COMPLEMENTARES - A	30%	R\$ 139,43
EXAMES COMPLEMENTARES - B	30%	R\$ 348,83
TERAPIAS	30%	R\$ 159,97
PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS E TODOS OS INSUMOS DECORRENTES DESTES ATENDIMENTOS	30%	R\$ 436,04
INTERNAÇÃO HOSPITALAR NÃO PSIQUIÁTRICA	NÃO HÁ	R\$ 994,17