



Plano Copass Completo Dependente Familiar

PLANO COPASS DEPENDENTE FAMILIAR AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA ESCLARECIMENTOS, CONTRIBUIÇÃO E COPARTICIPAÇÃO

- É um produto que está de acordo com o previsto na Lei nº 9656/98;
- Destinado aos pais (migrado do extinto plano Alto Risco) e aos filhos maiores de idade, independentemente do estado civil (casado ou solteiro), genro, nora e netos dos titulares dos Planos Ativos e Assistidos da Copass Saúde;
- Não é permitida inclusão de novos pais;
- Acomodação em apartamento standard com cobertura para parto;
- Produto com regime de preço pré-estabelecido e coparticipação do beneficiário quando da utilização de algum procedimento;
- Contribuição: valor mensal fixo em R\$ por faixa etária e por pessoa;
- A coparticipação do beneficiário é cobrada em parcela única, quando da utilização de algum procedimento, nos seguintes percentuais:
 - 30% nas consultas de qualquer especialidade, vacinas preventivas e hipossensibilizantes;
 - 30% nos exames e terapias, limitados a R\$ 180,33 por procedimento;
 - R\$ 250,00 pelo evento da internação realizada, independente do prazo e do valor;
- A coparticipação do beneficiário nas internações psiquiátricas é cobrada em parcela única, nos seguintes percentuais:
 - 0 % até o 30º (trigésimo) dia de internação;
 - 25% entre o 31º (trigésimo primeiro) e o 60º (sexagésimo) dia de internação;
 - 50% a partir do 61º (sexagésimo primeiro) dia de internação.



Plano Copass Completo Dependente Familiar

Tabela de Preços

Faixa Etária	Valores
0-18	256,15
19-23	384,23
24-28	512,32
29-33	514,88
34-38	589,17
39-43	640,39
44-48	768,47
49-53	1.024,62
54-58	1.280,80
59+	1.531,83

Veja alguns exemplos de como ficará a contribuição:

a) Dependente Familiar, grupo de 3 pessoas:

Pai do titular – 80 anos - Valor da contribuição – R\$ 1.531,83

Mãe do titular – 72 anos – Valor da contribuição – R\$ 1.531,83

Filho solteiro – 33 anos – Valor da contribuição – R\$ 514,88

Valor da Mensalidade R\$ 3.578,54

b) Dependente Familiar, grupo de 4 pessoas:

Pai do titular – 70 anos - Valor da contribuição – R\$ 1.531,83

Mãe do titular – 58 anos – Valor da contribuição – R\$ 1.280,80

Filho solteiro – 26 anos – Valor da contribuição – R\$ 512,32

Neto(a) – 03 anos – Valor da contribuição – R\$ 256,15

Valor da Mensalidade.....R\$ 3.581,10

c) Dependente Familiar, grupo de 3 pessoas:

Filho casado – 30 anos – Valor da contribuição – R\$ 514,88

Nora – 28 anos – Valor da contribuição – R\$ 512,32

Neto – 06 anos - Valor da contribuição – R\$ 256,15

Valor da Mensalidade.....R\$ 1.283,35

d) Dependente Familiar, grupo de 1 nora:

Genro – 39 anos – Valor da contribuição – R\$ 640,39

Valor da Mensalidade R\$ 640,39

1º Exemplo:

Procedimentos realizados	Valor R\$	Coparticipação	Valor a ser pago
Consulta médica em consultório	R\$ 115,68	30%	R\$ 34,70
Exame de urina rotina	R\$ 12,21	30%	R\$ 3,66
Exame de sangue glicose	R\$ 5,69	30%	R\$ 1,71
Hemograma	R\$ 12,58	30%	R\$ 3,77
Valor total:	R\$ 146,16	Coparticipação:	R\$ 43,85

Consulta médica em pronto socorro tem acréscimo de 30% no valor, conforme a seguir:

- Dias úteis de 19:00 às 07:00;
- Sábados, domingos e feriados

2º Exemplo:

Procedimentos realizados	Valor R\$	Coparticipação	Valor a ser pago
Consulta médica em consultório	R\$ 115,68	30%	R\$ 34,70
Ressonância magnética do tórax	R\$ 841,69	30%	R\$ 252,51 (limitado a R\$ 180,33 por exame)
Valor total:	R\$ 957,37	Coparticipação:	R\$ 215,03
Internação Hospitalar de 3 (três) dias	R\$ 1.500,00 – coparticipação de R\$ 250,00		
Internação Hospitalar de 7 (sete) dias	R\$ 20.000,00 – coparticipação de R\$ 250,00		

3º Exemplo:

Procedimentos realizados	Valor R\$	Coparticipação	Valor a ser pago
Consulta médica em consultório	R\$ 115,68	30%	R\$ 34,70
Sessões de fisioterapia	R\$ 29,69 (cada sessão – valor médio) 10 sessões: R\$ 296,90	30%	R\$ 8,90 (cada sessão – valor médio) 10 sessões: R\$ 89,07
Valor total:	R\$ 412,58	Coparticipação:	R\$ 123,77