

## EMPRESARIAL

### GLOBAL (AMBULATORIAL+HOSPITALAR)

#### COPARTICIPAÇÃO TOTAL

Faixa Etária	01 a 29 vidas	30 a 99 vidas
Até 18 anos	R\$ 121,78	R\$ 115,69
de 19 a 23	R\$ 146,78	R\$ 139,44
de 24 a 28	R\$ 162,88	R\$ 154,74
de 29 a 33	R\$ 180,82	R\$ 171,78
de 34 a 38	R\$ 217,62	R\$ 206,74
de 39 a 43	R\$ 250,77	R\$ 238,23
de 44 a 48	R\$ 334,41	R\$ 317,69
de 49 a 53	R\$ 377,89	R\$ 359,00
de 54 a 58	R\$ 648,30	R\$ 615,89
59 ou mais	R\$ 730,65	R\$ 694,12

#### COPARTICIPAÇÃO PARCIAL

Faixa Etária	01 a 29 vidas	30 a 99 vidas
Até 18 anos	R\$ 145,55	R\$ 138,27
de 19 a 23	R\$ 189,21	R\$ 179,75
de 24 a 28	R\$ 207,41	R\$ 197,04
de 29 a 33	R\$ 226,11	R\$ 214,80
de 34 a 38	R\$ 237,41	R\$ 225,54
de 39 a 43	R\$ 270,84	R\$ 257,30
de 44 a 48	R\$ 392,72	R\$ 373,08
de 49 a 53	R\$ 466,44	R\$ 443,12
de 54 a 58	R\$ 756,66	R\$ 718,83
59 ou mais	R\$ 862,59	R\$ 819,46

#### COPARTICIPAÇÃO PARCIAL

	Coparticipação	Limitador
Consultas Clínicas eletivas	R\$ 20,00	Sem limitador
Consultas Clínicas eletivas Hospital Mãe de Deus	R\$ 45,00	Sem limitador
Urgência e Emergência Rede Credenciada	R\$ 45,00	Sem limitador
Urgência e Emergência Hospital Mãe de Deus	R\$ 60,00	Sem limitador
Terapia Ocupacional/Psiquiatria/Psicologia/Fonoaudiologia/Nutricionista/Acupuntura	R\$ 35,00	Sem limitador
Fisioterapia	R\$ 10,00	Sem limitador

#### COPARTICIPAÇÃO TOTAL

	Coparticipação	Limitador
Consultas Clínicas eletivas	R\$ 20,00	Sem limitador
Consultas Clínicas eletivas Hospital Mãe de Deus	R\$ 45,00	Sem limitador
Urgência e Emergência Rede Credenciada	R\$ 45,00	Sem limitador
Urgência e Emergência Hospital Mãe de Deus	R\$ 60,00	Sem limitador
Terapia Ocupacional/Psiquiatria/Psicologia/Fonoaudiologia/Nutricionista/Acupuntura	R\$ 35,00	Sem limitador
Fisioterapia	R\$ 10,00	Sem limitador
Químio/Radioterapia/Hemodiálise/Diálise Peritonial/ Hemoterapia/Terapia Oftalmológica	25%	R\$ 300,00 sessão
Procedimentos ambulatoriais/ terapias imunobiológicas e DIU	25%	R\$ 400,00 sessão
Exames	20%	R\$ 80,00 por exame

\* Isenção taxa Inclusão