

SULMED OPEN AMBULATORIAL EMPRESARIAL

COPARTICIPAÇÃO TOTAL



TABELA DE VALORES - AMBULATORIAL EMPRESARIAL

Faixa Etária	Valor
0 - 18	R\$ 68,57
19 - 23	R\$ 80,80
24 - 28	R\$ 89,66
29 - 33	R\$ 100,08
34 - 38	R\$ 109,54
39 - 43	R\$ 126,62
44 - 48	R\$ 160,48
49 - 53	R\$ 189,99
54 - 58	R\$ 267,64
59+	R\$ 372,61

VALORES COPARTICIPAÇÕES TOTAL

- a)** Consultas clínicas eletivas no valor de R\$ 20,00;
- b)** Urgência e Emergência Rede Credenciada no valor de R\$ 45,00;
- c)** Terapias Ambulatoriais (psicoterapia, psicologia, psiquiatria, nutrição, fonoaudiologia, acupuntura, terapia ocupacional), por sessão, valor de R\$ 35,00;
- d)** Fisioterapia, por sessão, no valor de R\$ 10,00;
- e)** Exames básicos e especiais de apoio diagnóstico, no percentual de 20% no valor de R\$ 80,00 por exame;
- f)** Procedimentos a nível ambulatorial, no percentual de 25% por procedimento, com valor máximo de R\$ 400,00 por procedimento;
- g)** Procedimentos videoendoscópicos no percentual de 25% do custo total do procedimento, com valor máximo de R\$ 400,00 por procedimento;
- h)** Implante de dispositivo intra-uterino, no percentual de 25% do custo total do procedimento, com valor máximo de R\$ 400,00 por procedimento;
- i)** Fornecimento de medicação em nível ambulatorial e tratamento de imunossupressores, imunobiológicos e hormonioterapia, conforme cobertura prevista em Rol vigente, no percentual de 25% de custo;
- j)** Procedimentos especiais a nível ambulatorial (quimioterapia, radioterapia, hemodiálise, diálise peritoneal, hemoterapia e cirurgias oftalmológicas) no percentual de 25%, no valor de R\$ 300,00 por sessão.

Coparticipações previstas nos contratos, observadas as coberturas garantidas.

SULMED OPEN AMBULATORIAL EMPRESARIAL

COPARTICIPAÇÃO PARCIAL



TABELA DE VALORES - AMBULATORIAL EMPRESARIAL

Faixa Etária	Valor
0 - 18	R\$ 85,45
19 - 23	R\$ 100,68
24 - 28	R\$ 111,72
29 - 33	R\$ 124,71
34 - 38	R\$ 136,49
39 - 43	R\$ 157,76
44 - 48	R\$ 199,94
49 - 53	R\$ 236,70
54 - 58	R\$ 333,46
59+	R\$ 464,23

VALORES COPARTICIPAÇÕES **PARCIAIS**

- a)** Consultas clínicas eletivas no valor de R\$ 20,00;
- b)** Urgência e Emergência Rede Credenciada no valor de R\$ 45,00;
- c)** Terapias Ambulatoriais (psicoterapia, psicologia, psiquiatria, nutrição, fonoaudiologia, acupuntura, terapia ocupacional), por sessão, valor de R\$ 35,00;
- d)** Fisioterapia, por sessão, no valor de R\$ 10,00.

Coparticipações previstas nos contratos, observadas as coberturas garantidas.