

# SULMED OPEN GLOBAL EMPRESARIAL

## COPARTICIPAÇÃO TOTAL



### TABELA DE VALORES - GLOBAL EMPRESARIAL

Faixa Etária	Valor
0 - 18	R\$ 184,83
19 - 23	R\$ 222,78
24 - 28	R\$ 247,22
29 - 33	R\$ 274,44
34 - 38	R\$ 330,29
39 - 43	R\$ 380,62
44 - 48	R\$ 507,56
49 - 53	R\$ 573,55
54 - 58	R\$ 983,97
59+	R\$ 1.108,94

### 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 GLOBAL EMPRESARIAL

## COPARTICIPAÇÃO PARCIAL



### TABELA DE VALORES - GLOBAL EMPRESARIAL

Faixa Etária	Valor
0 - 18	R\$ 220,52
19 - 23	R\$ 286,66
24 - 28	R\$ 314,23
29 - 33	R\$ 342,57
34 - 38	R\$ 359,70
39 - 43	R\$ 410,35
44 - 48	R\$ 595,00
49 - 53	R\$ 706,69
54 - 58	R\$ 1.146,39
59+	R\$ 1.306,88

### 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.