

SULMED OPEN+ GLOBAL EMPRESARIAL

COPARTICIPAÇÃO TOTAL



TABELA DE VALORES - GLOBAL EMPRESARIAL

Faixa Etária	Valor
0 - 18	R\$ 212,55
19 - 23	R\$ 256,19
24 - 28	R\$ 284,30
29 - 33	R\$ 315,61
34 - 38	R\$ 379,83
39 - 43	R\$ 437,71
44 - 48	R\$ 583,69
49 - 53	R\$ 659,58
54 - 58	R\$ 1.131,57
59+	R\$ 1.275,28

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\$ 253,60
19 - 23	R\$ 329,66
24 - 28	R\$ 361,67
29 - 33	R\$ 393,95
34 - 38	R\$ 413,65
39 - 43	R\$ 471,90
44 - 48	R\$ 689,25
49 - 53	R\$ 812,69
54 - 58	R\$ 1.318,35
59+	R\$ 1.502,91

VALORES COPARTICIPAÇÕES PARCIAIS

- a)** Consultas clínicas eletivas no valor de R\$ 20,00;
- b)** Consultas clínicas eletivas Centro Clínico Mãe de Deus, no valor de R\$ 45,00;
- c)** Urgência e Emergência Rede Credenciada no valor de R\$ 45,00;
- d)** Urgência e Emergência Centro Clínico Mãe de Deus no valor de R\$ 60,00;
- e)** Terapias Ambulatoriais (psicoterapia, psicologia, psiquiatria, nutrição, fonoaudiologia, acupuntura, terapia ocupacional), por sessão, valor de R\$ 35,00;
- f)** Fisioterapia, por sessão, no valor de R\$ 10,00.

Coparticipações previstas nos contratos, observadas as coberturas garantidas.