



TABELAS DE COPARTICIPAÇÃO

Valores de Coparticipação Parcial

| PROCEDIMENTO | SMART 150/200/300/400/500/ ADVANCE 600/700 E PREMIUM 900 CARE |
|-----------------------|---|
| Consulta Eletiva | ISENTO |
| Consultas de Urgência | ISENTO |
| Exames Simples | ISENTO |
| Exames Complexos | ISENTO |
| Terapias Especiais | Valor Fixo R\$ 73,03 |
| Demais Terapias | Valor Fixo R\$ 39,33 |
| Internações* | ISENTO |

Valores de Coparticipação Total

| PROCEDIMENTO | SMART 150/200/300/400/500 | ADVANCE 600/700 E PREMIUM 900 CARE |
|-----------------------|---------------------------|------------------------------------|
| Consulta Eletiva | Valor Fixo R\$ 40,39 | Valor Fixo R\$ 40,39 |
| Consultas de Urgência | Valor Fixo R\$ 57,24 | Valor Fixo R\$ 57,24 |
| Exames Simples | 40% Limitado a R\$ 47,70 | 40% Limitado a R\$ 47,70 |
| Exames Complexos | 40% Limitado a R\$ 116,60 | 40% Limitado a R\$ 116,60 |
| Terapias Especiais | Valor Fixo R\$ 73,03 | Valor Fixo R\$ 73,03 |
| Demais Terapias | Valor Fixo R\$ 39,33 | Valor Fixo R\$ 39,33 |
| Internações* | Valor Fixo R\$ 264,54 | Valor Fixo R\$ 264,54 |

Obs.: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado;

(*) Internação na rede credenciada;

(**) A cobrança de coparticipação é referente a todos os produtos da linha SMARTE, ADVANCE e PREMIUM. Independente da acomodação;