

# Valores de coparticipação

## Atenção

Os valores abaixo são aplicáveis apenas às contratações de produtos Amil com coparticipação realizadas até **30/6/2013**.

Tabela de coparticipação			
Produtos nos níveis	100-200	300-700*	800*
Sigla de identificação	COPRC4	COPRC5	COPRC6
Grupos de benefícios:			
Consultas eletivas e clínicas	R\$ 15,00	R\$ 30,00	R\$ 30,00
Consulta hospitalar – PS	R\$ 25,00	R\$ 50,00	R\$ 150,00
Exames básicos**	R\$ 5,00	R\$ 10,00	R\$ 20,00
Exames especiais	R\$ 30,00	R\$ 60,00	R\$ 120,00
Procedimentos básicos**	R\$ 10,00	R\$ 20,00	R\$ 40,00
Procedimentos especiais	R\$ 30,00	R\$ 60,00	R\$ 150,00
Internação		R\$ 400,00	R\$ 1.500,00
Procedimentos liberados em grupo			
Psicoterapia	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 10,00
Fonoaudiologia	R\$ 9,00	R\$ 9,00	R\$ 9,00
Fisioterapia	R\$ 4,00	R\$ 4,00	R\$ 4,00

\*Nos níveis 300 ou superiores, a cobrança é isenta em hospitais e CMs da Rede Especial.

\*\*Cobrança por evento, exceto naqueles liberados em grupo.

Os valores de coparticipação estarão sujeitos a alteração conforme reajuste anual previsto em contrato.

# Valores de coparticipação

## Atenção

Os valores abaixo são aplicáveis apenas às contratações de produtos da Linha Medial realizadas no período de **5/7/2013** a **31/12/2015**.

Tabela de coparticipação – Linha medial						
Planos	Medial 100	Medial 200	Medial 300	Medial 400	Medial 500	Medial 600
<b>Grupos de benefícios</b>						
Consultas eletivas e clínicas	R\$ 12,00	R\$ 12,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00
Consulta hospitalar – PS	R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ 40,00	R\$ 40,00	R\$ 40,00	R\$ 40,00
Exames básicos	R\$ 3,00	R\$ 3,00	R\$ 5,00	R\$ 5,00	R\$ 5,00	R\$ 5,00
Exames especiais	R\$ 30,00	R\$ 30,00	R\$ 40,00	R\$ 40,00	R\$ 40,00	R\$ 40,00
Procedimentos básicos	R\$ 3,00	R\$ 3,00	R\$ 5,00	R\$ 5,00	R\$ 5,00	R\$ 5,00
Procedimentos especiais	R\$ 30,00	R\$ 30,00	R\$ 40,00	R\$ 40,00	R\$ 40,00	R\$ 40,00
Internação	R\$ 80,00	R\$ 80,00	R\$ 100,00	R\$ 100,00	R\$ 100,00	R\$ 100,00
Psicoterapia	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 10,00
Fonoaudiologia	R\$ 5,00	R\$ 5,00	R\$ 5,00	R\$ 5,00	R\$ 5,00	R\$ 5,00
Fisioterapia	R\$ 4,00	R\$ 4,00	R\$ 4,00	R\$ 4,00	R\$ 4,00	R\$ 4,00

Os valores de coparticipação estarão sujeitos a alteração conforme reajuste anual previsto em contrato.

# Valores de coparticipação

## Atenção

Os valores abaixo são aplicáveis apenas às contratações de produtos Amil com coparticipação realizadas a partir de **1º de janeiro de 2016**.

Grupo de benefícios	Amil 200		Amil 400		Amil 500		Amil 700	
	Valor Copart	Limite por item	Valor Copart	Limite por item	Valor Copart	Limite por item	Valor Copart	Limite por item
Consultas eletivas e clínicas	30%	R\$ 15,00	30%	R\$ 20,00	30%	R\$ 25,00	30%	R\$ 35,00
Consulta hospitalar – PS	30%	R\$ 30,00	30%	R\$ 40,00	30%	R\$ 50,00	30%	R\$ 70,00
Exames básicos	30%	R\$ 30,00	30%	R\$ 40,00	30%	R\$ 50,00	30%	R\$ 70,00
Exames especiais	30%	R\$ 150,00	30%	R\$ 150,00	30%	R\$ 150,00	30%	R\$ 150,00
Procedimentos básicos	30%	R\$ 30,00	30%	R\$ 40,00	30%	R\$ 50,00	30%	R\$ 70,00
Procedimentos especiais	30%	R\$ 150,00	30%	R\$ 150,00	30%	R\$ 150,00	30%	R\$ 150,00
Psicoterapia	30%	R\$ 15,00	30%	R\$ 20,00	30%	R\$ 25,00	30%	R\$ 35,00
Fonoaudiologia	30%	R\$ 15,00	30%	R\$ 20,00	30%	R\$ 25,00	30%	R\$ 35,00
Fisioterapia	30%	R\$ 15,00	30%	R\$ 20,00	30%	R\$ 25,00	30%	R\$ 35,00
Nutrição	30%	R\$ 15,00	30%	R\$ 20,00	30%	R\$ 25,00	30%	R\$ 35,00
Internação	R\$ 160,00		R\$ 200,00		R\$ 250,00		R\$ 350,00	

Para determinação do valor de coparticipação, quando esta for cobrada em percentuais, deverá ser utilizada a seguinte fórmula de cálculo: percentual indicado na tabela de coparticipação x valor unitário do procedimento custeado pela Amil, que pode variar em função do prestador escolhido pelo beneficiário.

Os valores de coparticipação estarão sujeitos a alteração conforme reajuste anual previsto em contrato.