

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
Grupos de Benefícios:						
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.