

## Tabela de Preços

### Plano Amil por Adesão



**SUPERMED**  
 ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS

Faixa Etária	COPARTICIPAÇÃO TOTAL					
	Prata MG		Ouro		Platinum R1	Platinum R2
Registro ANS	500.869/24-7	500.872/24-7	500.433/24-1	500.432/24-2	500.431/24-4	
Abrangência	Grupo de Municípios		Grupo de Estados		Grupo de Estados	
Acomodação	Coletivo	Individual	Coletivo	Individual	Individual	
0-18	R\$ 251,66	R\$ 279,34	R\$ 329,69	R\$ 365,95	R\$ 383,08	R\$ 386,87
19-23	R\$ 294,44	R\$ 326,82	R\$ 385,73	R\$ 428,16	R\$ 448,20	R\$ 452,64
24-28	R\$ 359,22	R\$ 398,71	R\$ 470,60	R\$ 522,36	R\$ 546,80	R\$ 552,22
29-33	R\$ 431,06	R\$ 478,46	R\$ 564,72	R\$ 626,83	R\$ 656,17	R\$ 662,65
34-38	R\$ 452,62	R\$ 502,38	R\$ 592,96	R\$ 658,16	R\$ 688,98	R\$ 695,80
39-43	R\$ 497,88	R\$ 552,62	R\$ 652,25	R\$ 723,98	R\$ 757,87	R\$ 765,37
44-48	R\$ 622,36	R\$ 690,77	R\$ 815,32	R\$ 904,98	R\$ 947,34	R\$ 956,72
49-53	R\$ 684,59	R\$ 759,85	R\$ 896,84	R\$ 995,48	R\$ 1.042,08	R\$ 1.052,40
54-58	R\$ 855,73	R\$ 949,81	R\$ 1.121,06	R\$ 1.244,35	R\$ 1.302,61	R\$ 1.315,50
59 ou +	R\$ 1.497,55	R\$ 1.662,16	R\$ 1.961,88	R\$ 2.177,63	R\$ 2.279,57	R\$ 2.302,13

## Tabela de Coparticipação Total

Procedimentos	Prata MG		Ouro		Platinum	
	Valor Copart (%)	Limite por Item (R\$)	Valor Copart (%)	Limite por Item (R\$)	Valor Copart (%)	Limite por Item (R\$)
Consultas Eletivas	30%	30,00	30%	30,00	30%	55,00
Consultas PS	40%	90,00	40%	90,00	40%	130,00
Exames Básicos	30%	25,00	30%	25,00	30%	35,00
Exames Especiais	30%	110,00	30%	110,00	30%	130,00
Procedimentos Básicos	30%	60,00	30%	60,00	30%	60,00
Procedimentos Especiais	30%	150,00	30%	150,00	30%	170,00
Fisioterapia	40%	60,00	40%	60,00	40%	70,00
Fonoaudiologia	40%	60,00	40%	60,00	40%	70,00
Nutrição	40%	60,00	40%	60,00	40%	70,00
Psicoterapia	40%	60,00	40%	60,00	40%	70,00
Terapia Ocupacional	40%	60,00	40%	60,00	40%	70,00
Internação	-	220,00	-	220,00	-	400,00

Faixa Etária	COPARTICIPAÇÃO PARCIAL					
	Prata MG		Ouro		Platinum R1	Platinum R2
	Registro ANS	500.869/24-7    500.872/24-7	500.433/24-1    500.432/24-2	500.431/24-4		
	Abrangência	Grupo de Municípios		Grupo de Estados		Grupo de Estados
Acomodação	Coletivo    Individual		Coletivo    Individual		Individual	
0 - 18	R\$ 335,54	R\$ 372,44	R\$ 439,57	R\$ 487,93	R\$ 510,77	R\$ 515,82
19 - 23	R\$ 392,58	R\$ 435,76	R\$ 514,30	R\$ 570,88	R\$ 597,59	R\$ 603,50
24 - 28	R\$ 478,96	R\$ 531,62	R\$ 627,44	R\$ 696,47	R\$ 729,05	R\$ 736,27
29 - 33	R\$ 574,74	R\$ 637,94	R\$ 752,93	R\$ 835,76	R\$ 874,86	R\$ 883,52
34 - 38	R\$ 603,48	R\$ 669,84	R\$ 790,58	R\$ 877,56	R\$ 918,60	R\$ 927,70
39 - 43	R\$ 663,83	R\$ 736,82	R\$ 869,64	R\$ 965,32	R\$ 1.010,46	R\$ 1.020,47
44 - 48	R\$ 829,80	R\$ 921,04	R\$ 1.087,06	R\$ 1.206,65	R\$ 1.263,07	R\$ 1.275,58
49 - 53	R\$ 912,78	R\$ 1.013,15	R\$ 1.195,76	R\$ 1.327,32	R\$ 1.389,38	R\$ 1.403,14
54 - 58	R\$ 1.140,98	R\$ 1.266,42	R\$ 1.494,72	R\$ 1.659,14	R\$ 1.736,74	R\$ 1.753,92
59 ou +	R\$ 1.996,72	R\$ 2.216,24	R\$ 2.615,76	R\$ 2.903,51	R\$ 3.039,29	R\$ 3.069,37

## Tabela de Coparticipação Parcial

Procedimentos	Prata MG		Ouro		Platinum	
	Valor Copart (%)	Limite por Item (R\$)	Valor Copart (%)	Limite por Item (R\$)	Valor Copart (%)	Limite por Item (R\$)
Fisioterapia	40%	60,00	40%	60,00	40%	70,00
Fonoaudiologia	40%	60,00	40%	60,00	40%	70,00
Nutrição	40%	60,00	40%	60,00	40%	70,00
Psicoterapia	40%	60,00	40%	60,00	40%	70,00
Terapia Ocupacional	40%	60,00	40%	60,00	40%	70,00