

Tabela de Preços

Plano Individual - Pessoa Física



CP Ideal RS

Coparticipação Completa

FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA (QC) ANS: 497.393/23-3		APARTAMENTO (QP) ANS: 497.394/23-1	
	TABELA MÉDICA	COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL	TABELA MÉDICA	COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL
00 - 18	R\$ 149,78	R\$ 144,78	R\$ 185,09	R\$ 180,09
19 - 23	R\$ 158,78	R\$ 153,26	R\$ 196,21	R\$ 190,70
24 - 28	R\$ 174,66	R\$ 168,24	R\$ 215,83	R\$ 209,42
29 - 33	R\$ 197,38	R\$ 189,67	R\$ 243,91	R\$ 236,20
34 - 38	R\$ 226,98	R\$ 217,59	R\$ 280,50	R\$ 271,10
39 - 43	R\$ 283,73	R\$ 271,10	R\$ 350,62	R\$ 337,99
44 - 48	R\$ 365,98	R\$ 348,67	R\$ 452,27	R\$ 434,96
49 - 53	R\$ 490,46	R\$ 466,05	R\$ 606,09	R\$ 581,68
54 - 58	R\$ 662,12	R\$ 627,94	R\$ 818,22	R\$ 784,04
59 ou mais	R\$ 893,86	R\$ 846,48	R\$ 1.104,59	R\$ 1.057,22

GRUPO	PROCEDIMENTOS	COPARTICIPAÇÃO
1	CONSULTA ELETIVA	R\$ 45,00
2	CONSULTA EM HOSPITAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 45,00
3	EXAMES/PROCEDIMENTOS SIMPLES	30% com limite de R\$ 25,00
4	EXAMES/PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	30% com limite de R\$ 150,00
5	TERAPIAS GRUPO 1	30% com limite de R\$ 50,00
6	TERAPIAS GRUPO 2	ISENTO
7	TERAPIAS GRUPO 3	40% com limite de R\$ 150,00
8	INTERNAÇÃO	ISENTO

Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. O limitador do Grupo é por procedimento.

Tabela de Preços

Plano Individual - Pessoa Física



CPB Ideal RS

Coparticipação Básica

FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA (QC) ANS: 497.393/23-3		APARTAMENTO (QP) ANS: 497.394/23-1	
	TABELA MÉDICA	COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL	TABELA MÉDICA	COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL
00 - 18	R\$ 166,73	R\$ 161,73	R\$ 206,27	R\$ 201,27
19 - 23	R\$ 176,75	R\$ 171,23	R\$ 218,67	R\$ 213,16
24 - 28	R\$ 194,42	R\$ 188,00	R\$ 240,54	R\$ 234,12
29 - 33	R\$ 219,71	R\$ 212,00	R\$ 271,83	R\$ 264,12
34 - 38	R\$ 252,67	R\$ 243,27	R\$ 312,61	R\$ 303,21
39 - 43	R\$ 315,84	R\$ 303,21	R\$ 390,76	R\$ 378,13
44 - 48	R\$ 407,40	R\$ 390,09	R\$ 504,04	R\$ 486,73
49 - 53	R\$ 545,96	R\$ 521,56	R\$ 675,46	R\$ 651,06
54 - 58	R\$ 737,04	R\$ 702,87	R\$ 911,88	R\$ 877,70
59 ou mais	R\$ 995,01	R\$ 947,63	R\$ 1.231,03	R\$ 1.183,66

GRUPO	PROCEDIMENTOS	COPARTICIPAÇÃO
1	CONSULTA ELETIVA	R\$ 45,00
2	CONSULTA EM HOSPITAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 45,00
3	EXAMES/PROCEDIMENTOS SIMPLES	ISENTO
4	EXAMES/PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	ISENTO
5	TERAPIAS GRUPO 1	ISENTO
6	TERAPIAS GRUPO 2	ISENTO
7	TERAPIAS GRUPO 3	40% com limite de R\$ 150,00
8	INTERNAÇÃO	ISENTO

Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. O limitador do Grupo é por procedimento.

Tabela de Preços

Plano Individual - Pessoa Física



CP Superior RS

Coparticipação Completa

SEM OBSTETRÍCIA	ENFERMARIA (QC) ANS: 497.383/23-6		APARTAMENTO (QP) ANS: 497.388/23-7	
	FAIXA ETÁRIA	TABELA MÉDICA	COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL	TABELA MÉDICA
00 - 18	R\$ 178,51	R\$ 173,51	R\$ 221,01	R\$ 216,01
19 - 23	R\$ 189,24	R\$ 183,73	R\$ 234,29	R\$ 228,78
24 - 28	R\$ 208,16	R\$ 201,75	R\$ 257,72	R\$ 251,30
29 - 33	R\$ 235,25	R\$ 227,53	R\$ 291,25	R\$ 283,54
34 - 38	R\$ 270,53	R\$ 261,13	R\$ 334,93	R\$ 325,54
39 - 43	R\$ 338,17	R\$ 325,54	R\$ 418,67	R\$ 406,04
44 - 48	R\$ 436,20	R\$ 418,89	R\$ 540,04	R\$ 522,72
49 - 53	R\$ 584,55	R\$ 560,15	R\$ 723,71	R\$ 699,30
54 - 58	R\$ 789,14	R\$ 754,96	R\$ 977,00	R\$ 942,82
59 ou mais	R\$ 1.065,34	R\$ 1.017,97	R\$ 1.318,95	R\$ 1.271,58

GRUPO	PROCEDIMENTOS	COPARTICIPAÇÃO
1	CONSULTA ELETIVA	R\$ 45,00
2	CONSULTA EM HOSPITAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 45,00
3	EXAMES/PROCEDIMENTOS SIMPLES	30% com limite de R\$25,00
4	EXAMES/PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	30% com limite de R\$ 150,00
5	TERAPIAS GRUPO 1	30% com limite de R\$ 50,00
6	TERAPIAS GRUPO 2	ISENTO
7	TERAPIAS GRUPO 3	40% com limite de R\$ 150,00
8	INTERNAÇÃO	ISENTO

Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. O limitador do Grupo é por procedimento.

Tabela de Preços

Plano Individual - Pessoa Física



CPB Superior RS

Coparticipação Básica

SEM OBSTETRÍCIA	ENFERMARIA (QC) ANS: 497.383/23-6		APARTAMENTO (QP) ANS: 497.388/23-7	
	TABELA MÉDICA	COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL	TABELA MÉDICA	COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL
00 - 18	R\$ 198,91	R\$ 193,91	R\$ 246,50	R\$ 241,50
19 - 23	R\$ 210,86	R\$ 205,35	R\$ 261,32	R\$ 255,81
24 - 28	R\$ 231,95	R\$ 225,53	R\$ 287,45	R\$ 281,03
29 - 33	R\$ 262,13	R\$ 254,41	R\$ 324,85	R\$ 317,14
34 - 38	R\$ 301,44	R\$ 292,05	R\$ 373,57	R\$ 364,18
39 - 43	R\$ 376,81	R\$ 364,18	R\$ 466,97	R\$ 454,34
44 - 48	R\$ 486,04	R\$ 468,73	R\$ 602,34	R\$ 585,03
49 - 53	R\$ 651,34	R\$ 626,94	R\$ 807,20	R\$ 782,80
54 - 58	R\$ 879,32	R\$ 845,14	R\$ 1.089,72	R\$ 1.055,54
59 ou mais	R\$ 1.187,08	R\$ 1.139,70	R\$ 1.471,12	R\$ 1.423,74

GRUPO	PROCEDIMENTOS	COPARTICIPAÇÃO
1	CONSULTA ELETIVA	R\$ 45,00
2	CONSULTA EM HOSPITAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 45,00
3	EXAMES/PROCEDIMENTOS SIMPLES	ISENTO
4	EXAMES/PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	ISENTO
5	TERAPIAS GRUPO 1	ISENTO
6	TERAPIAS GRUPO 2	ISENTO
7	TERAPIAS GRUPO 3	40% com limite de R\$ 150,00
8	INTERNAÇÃO	ISENTO

Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. O limitador do Grupo é por procedimento.

Tabela de Preços

Plano Individual - Pessoa Física



CP Superior RS

Coparticipação Completa (Com Obstetrícia)

COM OBSTETRÍCIA	ENFERMARIA (QC) ANS: 497.398/23-4		APARTAMENTO (QP) ANS: 497.399/23-2	
	TABELA MÉDICA	COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL	TABELA MÉDICA	COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL
00 - 18	R\$ 208,51	R\$ 203,51	R\$ 258,50	R\$ 253,50
19 - 23	R\$ 221,04	R\$ 215,53	R\$ 274,04	R\$ 268,53
24 - 28	R\$ 243,14	R\$ 236,73	R\$ 301,44	R\$ 295,02
29 - 33	R\$ 274,78	R\$ 267,06	R\$ 340,66	R\$ 332,95
34 - 38	R\$ 315,99	R\$ 306,59	R\$ 391,76	R\$ 382,36
39 - 43	R\$ 394,99	R\$ 382,36	R\$ 489,70	R\$ 477,07
44 - 48	R\$ 509,50	R\$ 492,18	R\$ 631,66	R\$ 614,35
49 - 53	R\$ 682,78	R\$ 658,37	R\$ 846,49	R\$ 822,09
54 - 58	R\$ 921,75	R\$ 887,57	R\$ 1.142,76	R\$ 1.108,58
59 ou mais	R\$ 1.244,36	R\$ 1.196,98	R\$ 1.542,73	R\$ 1.495,35

GRUPO	PROCEDIMENTOS	COPARTICIPAÇÃO
1	CONSULTA ELETIVA	R\$ 45,00
2	CONSULTA EM HOSPITAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 45,00
3	EXAMES/PROCEDIMENTOS SIMPLES	30% com limite de R\$25,00
4	EXAMES/PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	30% com limite de R\$ 150,00
5	TERAPIAS GRUPO 1	30% com limite de R\$ 50,00
6	TERAPIAS GRUPO 2	ISENTO
7	TERAPIAS GRUPO 3	40% com limite de R\$ 150,00
8	INTERNAÇÃO	ISENTO

Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. O limitador do Grupo é por procedimento.

Tabela de Preços

Plano Individual - Pessoa Física



CPB Superior RS

Coparticipação Básica (Com Obstetrícia)

COM OBSTETRÍCIA	ENFERMARIA (QC) ANS: 497.398/23-4		APARTAMENTO (QP) ANS: 497.399/23-2	
	TABELA MÉDICA	COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL	TABELA MÉDICA	COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL
00 - 18	R\$ 232,50	R\$ 227,50	R\$ 288,50	R\$ 283,50
19 - 23	R\$ 246,48	R\$ 240,97	R\$ 305,84	R\$ 300,32
24 - 28	R\$ 271,13	R\$ 264,71	R\$ 336,42	R\$ 330,00
29 - 33	R\$ 306,40	R\$ 298,69	R\$ 380,19	R\$ 372,48
34 - 38	R\$ 352,36	R\$ 342,96	R\$ 437,22	R\$ 427,82
39 - 43	R\$ 440,45	R\$ 427,82	R\$ 546,52	R\$ 533,89
44 - 48	R\$ 568,14	R\$ 550,82	R\$ 704,96	R\$ 687,65
49 - 53	R\$ 761,36	R\$ 736,96	R\$ 944,72	R\$ 920,31
54 - 58	R\$ 1.027,83	R\$ 993,66	R\$ 1.275,37	R\$ 1.241,19
59 ou mais	R\$ 1.387,58	R\$ 1.340,20	R\$ 1.721,74	R\$ 1.674,37

GRUPO	PROCEDIMENTOS	COPARTICIPAÇÃO
1	CONSULTA ELETIVA	R\$ 45,00
2	CONSULTA EM HOSPITAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 45,00
3	EXAMES/PROCEDIMENTOS SIMPLES	ISENTO
4	EXAMES/PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	ISENTO
5	TERAPIAS GRUPO 1	ISENTO
6	TERAPIAS GRUPO 2	ISENTO
7	TERAPIAS GRUPO 3	40% com limite de R\$ 150,00
8	INTERNAÇÃO	ISENTO

Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. O limitador do Grupo é por procedimento.