



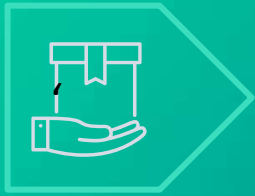
**MedSul** saúde<sup>®</sup>



MODALIDADE DE CONTRATAÇÃO:  
PESSOA FÍSICA

DESENHO EXCLUSIVO PARA PLANOS  
INDIVIDUAIS E FAMILIARES

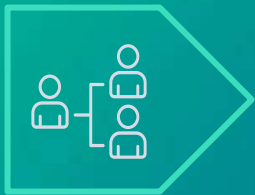




**PRODUTOS DISPONIBILIZADOS**



**TABELAS DE PREÇOS**



**VALORES E EXEMPLOS  
DE COPARTICIPAÇÃO**



**CONDIÇÕES DE ADMISSÃO**



# PRODUTOS DISPONIBILIZADOS

DESENHO EXCLUSIVO PARA PLANOS INDIVIDUAIS E FAMILIARES



## PLANOS DIRECT CARE COP 30 / COP 50

- SEGMENTAÇÃO: AMBULATORIAL + HOSPITALAR **SEM OBSTETRÍCIA**
- COM COPARTICIPAÇÃO EM CONSULTAS TERAPIAS E EXAMES
- **ACOMODAÇÃO: ENFERMARIA**
- **PRODUTO COM APS E MÉDICO GESTOR**
- ÁREA DE ABRANGÊNCIA: CURITIBA, PARANAGUÁ, MATINHOS, PONTAL DO PARANÁ, GUARATUBA, FAZENDA RIO GRANDE, ARAUCÁRIA, SÃO JOSÉ DOS PINHAIS, PINHAIS, CAMPO LARGO, COLOMBO E ALMIRANTE TAMANDARÉ

**PRODUTOS COM APS E COM MÉDICO GESTOR, ACESSO AO ESPECIALISTA ATRAVÉS DE ENCAMINHAMENTO**



## PLANOS DIRECT CARE PLUS COP 30 / COP 50

- SEGMENTAÇÃO: AMBULATORIAL + HOSPITALAR **COM OBSTETRÍCIA**
- COM COPARTICIPAÇÃO EM CONSULTAS, TERAPIAS E EXAMES
- **ACOMODAÇÃO: ENFERMARIA**
- **PRODUTO COM APS E MÉDICO GESTOR**
- ÁREA DE ABRANGÊNCIA: CURITIBA, PARANAGUÁ, MATINHOS, PONTAL DO PARANÁ, GUARATUBA, FAZENDA RIO GRANDE, ARAUCÁRIA, SÃO JOSÉ DOS PINHAIS, PINHAIS, CAMPO LARGO, COLOMBO E ALMIRANTE TAMANDARÉ

# PRODUTOS DISPONIBILIZADOS

DESENHO EXCLUSIVO PARA PLANOS INDIVIDUAIS E FAMILIARES



## PLANOS PERFECT CARE COP 30 / COP 50

- SEGMENTAÇÃO: AMBULATORIAL + HOSPITALAR **SEM OBSTETRÍCIA**
- COM COPARTICIPAÇÃO EM CONSULTAS TERAPIAS E EXAMES
- **ACOMODAÇÃO: ENFERMARIA E APARTAMENTO**
- **PRODUTO COM APS E MÉDICO GESTOR OPCIONAL**
- ÁREA DE ABRANGÊNCIA: CURITIBA, PARANAGUÁ, MATINHOS, PONTAL DO PARANÁ, GUARATUBA, FAZENDA RIO GRANDE, ARAUCÁRIA, SÃO JOSÉ DOS PINHAIS, PINHAIS, CAMPO LARGO, COLOMBO E ALMIRANTE TAMANDARÉ

**PRODUTOS COM APS E SEM MÉDICO GESTOR, ACESSO AO ESPECIALISTA POR LIVRE ESCOLHA**



## PLANOS PERFECT CARE PLUS COP 30 / COP 50

- SEGMENTAÇÃO: AMBULATORIAL + HOSPITALAR **COM OBSTETRÍCIA**
- COM COPARTICIPAÇÃO EM CONSULTAS, TERAPIAS E EXAMES
- **ACOMODAÇÃO: ENFERMARIA E APARTAMENTO**
- **PRODUTO COM APS E MÉDICO GESTOR OPCIONAL**
- ÁREA DE ABRANGÊNCIA: CURITIBA, PARANAGUÁ, MATINHOS, PONTAL DO PARANÁ, GUARATUBA, FAZENDA RIO GRANDE, ARAUCÁRIA, SÃO JOSÉ DOS PINHAIS, PINHAIS, CAMPO LARGO, COLOMBO E ALMIRANTE TAMANDARÉ

# PRODUTOS DISPONIBILIZADOS

DESENHO EXCLUSIVO PARA PLANOS INDIVIDUAIS E FAMILIARES



## PLANOS PREMIUM CARE COP 30 / COP 50

- SEGMENTAÇÃO: AMBULATORIAL + HOSPITALAR **SEM OBSTETRÍCIA**
- COM COPARTICIPAÇÃO EM CONSULTAS TERAPIAS E EXAMES
- **ACOMODAÇÃO: ENFERMARIA E APARTAMENTO**
- **PRODUTO COM APS E MÉDICO GESTOR OPCIONAL**
- ÁREA DE ABRANGÊNCIA: CURITIBA, PARANAGUÁ, MATINHOS, PONTAL DO PARANÁ, GUARATUBA, FAZENDA RIO GRANDE, ARAUCÁRIA, SÃO JOSÉ DOS PINHAIS, PINHAIS, CAMPO LARGO, COLOMBO E ALMIRANTE TAMANDARÉ

**PRODUTOS COM APS E SEM MÉDICO GESTOR, ACESSO AO ESPECIALISTA POR LIVRE ESCOLHA**



## PLANOS PREMIUM CARE PLUS COP 30 / COP 50

- SEGMENTAÇÃO: AMBULATORIAL + HOSPITALAR **COM OBSTETRÍCIA**
- COM COPARTICIPAÇÃO EM CONSULTAS, TERAPIAS E EXAMES
- **ACOMODAÇÃO: ENFERMARIA E APARTAMENTO**
- **PRODUTO COM APS E MÉDICO GESTOR OPCIONAL**
- ÁREA DE ABRANGÊNCIA: CURITIBA, PARANAGUÁ, MATINHOS, PONTAL DO PARANÁ, GUARATUBA, FAZENDA RIO GRANDE, ARAUCÁRIA, SÃO JOSÉ DOS PINHAIS, PINHAIS, CAMPO LARGO, COLOMBO E ALMIRANTE TAMANDARÉ



## PLANOS DIRECT CARE E DIRECT CARE PLUS COP 30 ENFERMARIA – REDE DIRECIONADA

# TABELAS DE PREÇOS

DESENHO EXCLUSIVO PARA PLANOS INDIVIDUAIS E FAMILIARES

FAIXA	PRODUTO	1 VIDA	2 VIDAS	3 VIDAS	4 OU MAIS VIDAS
00 a 18	DIRECT CARE COP 30	R\$ 97,90	R\$ 93,01	R\$ 88,11	R\$ 83,22
19 a 23	DIRECT CARE COP 30	R\$ 109,65	R\$ 104,17	R\$ 98,68	R\$ 93,20
24 a 28	DIRECT CARE COP 30	R\$ 126,10	R\$ 119,79	R\$ 113,49	R\$ 107,18
29 a 33	DIRECT CARE COP 30	R\$ 145,01	R\$ 137,76	R\$ 130,51	R\$ 123,26
34 a 38	DIRECT CARE COP 30	R\$ 166,76	R\$ 158,42	R\$ 150,08	R\$ 141,75
39 a 43	DIRECT CARE COP 30	R\$ 191,78	R\$ 182,19	R\$ 172,60	R\$ 163,01
44 a 48	DIRECT CARE COP 30	R\$ 249,31	R\$ 236,84	R\$ 224,38	R\$ 211,91
49 a 53	DIRECT CARE COP 30	R\$ 331,60	R\$ 315,02	R\$ 298,44	R\$ 281,86
54 a 58	DIRECT CARE COP 30	R\$ 441,03	R\$ 418,98	R\$ 396,93	R\$ 374,88
59 ou +	DIRECT CARE COP 30	///	///	///	///

FAIXA	PRODUTO	1 VIDA	2 VIDAS	3 VIDAS	4 OU MAIS VIDAS
00 a 18	DIRECT CARE PLUS COP 30	R\$ 127,28	R\$ 120,92	R\$ 114,55	R\$ 108,19
19 a 23	DIRECT CARE PLUS COP 30	R\$ 142,55	R\$ 135,43	R\$ 128,30	R\$ 121,17
24 a 28	DIRECT CARE PLUS COP 30	R\$ 163,94	R\$ 155,74	R\$ 147,54	R\$ 139,35
29 a 33	DIRECT CARE PLUS COP 30	R\$ 188,53	R\$ 179,10	R\$ 169,67	R\$ 160,25
34 a 38	DIRECT CARE PLUS COP 30	R\$ 216,81	R\$ 205,97	R\$ 195,13	R\$ 184,29
39 a 43	DIRECT CARE PLUS COP 30	R\$ 249,33	R\$ 236,86	R\$ 224,39	R\$ 211,93
44 a 48	DIRECT CARE PLUS COP 30	R\$ 324,13	R\$ 307,92	R\$ 291,71	R\$ 275,51
49 a 53	DIRECT CARE PLUS COP 30	R\$ 431,12	R\$ 409,56	R\$ 388,01	R\$ 366,45
54 a 58	DIRECT CARE PLUS COP 30	R\$ 573,39	R\$ 544,72	R\$ 516,05	R\$ 487,38
59 ou +	DIRECT CARE PLUS COP 30	///	///	///	///

Tabela de preços para pessoas que ainda não possuem Plano de Saúde MedSul, não tendo validade para BENEFICIÁRIOS/CPF já contratantes



**PLANOS DIRECT CARE E DIRECT CARE PLUS COP 50**  
**ENFERMARIA – REDE DIRECIONADA**

# TABELAS DE PREÇOS

DESENHO EXCLUSIVO PARA PLANOS INDIVIDUAIS E FAMILIARES

FAIXA	PRODUTO	1 VIDA	2 VIDAS	3 VIDAS	4 OU MAIS VIDAS
00 a 18	DIRECT CARE COP 50	R\$ 81,59	R\$ 77,51	R\$ 73,43	R\$ 69,35
19 a 23	DIRECT CARE COP 50	R\$ 91,38	R\$ 86,81	R\$ 82,24	R\$ 77,67
24 a 28	DIRECT CARE COP 50	R\$ 105,09	R\$ 99,83	R\$ 94,58	R\$ 89,32
29 a 33	DIRECT CARE COP 50	R\$ 120,85	R\$ 114,81	R\$ 108,77	R\$ 102,72
34 a 38	DIRECT CARE COP 50	R\$ 138,98	R\$ 132,03	R\$ 125,08	R\$ 118,13
39 a 43	DIRECT CARE COP 50	R\$ 159,83	R\$ 151,83	R\$ 143,84	R\$ 135,85
44 a 48	DIRECT CARE COP 50	R\$ 207,77	R\$ 197,38	R\$ 187,00	R\$ 176,61
49 a 53	DIRECT CARE COP 50	R\$ 276,36	R\$ 262,54	R\$ 248,72	R\$ 234,91
54 a 58	DIRECT CARE COP 50	R\$ 367,56	R\$ 349,18	R\$ 330,80	R\$ 312,42
59 ou +	DIRECT CARE COP 50	///	///	///	///

FAIXA	PRODUTO	1 VIDA	2 VIDAS	3 VIDAS	4 OU MAIS VIDAS
00 a 18	DIRECT CARE PLUS COP 50	R\$ 106,06	R\$ 100,76	R\$ 95,45	R\$ 90,15
19 a 23	DIRECT CARE PLUS COP 50	R\$ 118,79	R\$ 112,85	R\$ 106,91	R\$ 100,97
24 a 28	DIRECT CARE PLUS COP 50	R\$ 136,61	R\$ 129,78	R\$ 122,94	R\$ 116,11
29 a 33	DIRECT CARE PLUS COP 50	R\$ 157,10	R\$ 149,24	R\$ 141,39	R\$ 133,53
34 a 38	DIRECT CARE PLUS COP 50	R\$ 180,66	R\$ 171,63	R\$ 162,59	R\$ 153,56
39 a 43	DIRECT CARE PLUS COP 50	R\$ 207,76	R\$ 197,37	R\$ 186,98	R\$ 176,60
44 a 48	DIRECT CARE PLUS COP 50	R\$ 270,09	R\$ 256,58	R\$ 243,08	R\$ 229,57
49 a 53	DIRECT CARE PLUS COP 50	R\$ 359,24	R\$ 341,28	R\$ 323,32	R\$ 305,36
54 a 58	DIRECT CARE PLUS COP 50	R\$ 477,79	R\$ 453,90	R\$ 430,01	R\$ 406,12
59 ou +	DIRECT CARE PLUS COP 50	///	///	///	///

Tabela de preços para pessoas que ainda não possuem Plano de Saúde MedSul, não tendo validade para BENEFICIÁRIOS/CPF já contratantes





**PLANOS PERFECT CARE E PERFECT CARE PLUS COP 30**  
**ENFERMARIA – REDE LIVRE ESCOLHA**

# TABELAS DE PREÇOS

DESENHO EXCLUSIVO PARA PLANOS INDIVIDUAIS E FAMILIARES

FAIXA	PRODUTO	1 VIDA	2 VIDAS	3 VIDAS	4 OU MAIS VIDAS
00 a 18	PERFECT CARE COP 30	R\$ 150,12	R\$ 142,61	R\$ 135,11	R\$ 127,60
19 a 23	PERFECT CARE COP 30	R\$ 168,13	R\$ 159,73	R\$ 151,32	R\$ 142,91
24 a 28	PERFECT CARE COP 30	R\$ 193,35	R\$ 183,69	R\$ 174,02	R\$ 164,35
29 a 33	PERFECT CARE COP 30	R\$ 222,36	R\$ 211,24	R\$ 200,12	R\$ 189,00
34 a 38	PERFECT CARE COP 30	R\$ 255,71	R\$ 242,93	R\$ 230,14	R\$ 217,35
39 a 43	PERFECT CARE COP 30	R\$ 294,07	R\$ 279,36	R\$ 264,66	R\$ 249,96
44 a 48	PERFECT CARE COP 30	R\$ 382,29	R\$ 363,17	R\$ 344,06	R\$ 324,95
49 a 53	PERFECT CARE COP 30	R\$ 508,48	R\$ 483,06	R\$ 457,63	R\$ 432,21
54 a 58	PERFECT CARE COP 30	R\$ 676,28	R\$ 642,47	R\$ 608,65	R\$ 574,84
59 ou +	PERFECT CARE COP 30	R\$ 899,45	R\$ 854,48	R\$ 809,51	R\$ 764,54

FAIXA	PRODUTO	1 VIDA	2 VIDAS	3 VIDAS	4 OU MAIS VIDAS
00 a 18	PERFECT CARE PLUS COP 30	R\$ 195,16	R\$ 185,40	R\$ 175,64	R\$ 165,89
19 a 23	PERFECT CARE PLUS COP 30	R\$ 218,58	R\$ 207,65	R\$ 196,72	R\$ 185,79
24 a 28	PERFECT CARE PLUS COP 30	R\$ 251,37	R\$ 238,80	R\$ 226,23	R\$ 213,66
29 a 33	PERFECT CARE PLUS COP 30	R\$ 289,07	R\$ 274,62	R\$ 260,16	R\$ 245,71
34 a 38	PERFECT CARE PLUS COP 30	R\$ 332,43	R\$ 315,81	R\$ 299,19	R\$ 282,57
39 a 43	PERFECT CARE PLUS COP 30	R\$ 382,30	R\$ 363,18	R\$ 344,07	R\$ 324,95
44 a 48	PERFECT CARE PLUS COP 30	R\$ 496,99	R\$ 472,14	R\$ 447,29	R\$ 422,44
49 a 53	PERFECT CARE PLUS COP 30	R\$ 661,04	R\$ 627,99	R\$ 594,94	R\$ 561,88
54 a 58	PERFECT CARE PLUS COP 30	R\$ 879,18	R\$ 835,22	R\$ 791,27	R\$ 747,31
59 ou +	PERFECT CARE PLUS COP 30	R\$ 1.169,31	R\$ 1.110,85	R\$ 1.052,38	R\$ 993,92

Tabela de preços para pessoas que ainda não possuem Plano de Saúde MedSul, não tendo validade para BENEFICIÁRIOS/CPF já contratantes



**PLANOS PERFECT CARE E PERFECT CARE PLUS COP 50**  
**ENFERMARIA – REDE LIVRE ESCOLHA**

# TABELAS DE PREÇOS

DESENHO EXCLUSIVO PARA PLANOS INDIVIDUAIS E FAMILIARES

FAIXA	PRODUTO	1 VIDA	2 VIDAS	3 VIDAS	4 OU MAIS VIDAS
00 a 18	PERFECT CARE COP 50	R\$ 125,10	R\$ 118,85	R\$ 112,59	R\$ 106,34
19 a 23	PERFECT CARE COP 50	R\$ 140,11	R\$ 133,11	R\$ 126,10	R\$ 119,10
24 a 28	PERFECT CARE COP 50	R\$ 161,13	R\$ 153,07	R\$ 145,02	R\$ 136,96
29 a 33	PERFECT CARE COP 50	R\$ 185,30	R\$ 176,03	R\$ 166,77	R\$ 157,50
34 a 38	PERFECT CARE COP 50	R\$ 213,09	R\$ 202,44	R\$ 191,78	R\$ 181,13
39 a 43	PERFECT CARE COP 50	R\$ 245,06	R\$ 232,80	R\$ 220,55	R\$ 208,30
44 a 48	PERFECT CARE COP 50	R\$ 318,57	R\$ 302,65	R\$ 286,72	R\$ 270,79
49 a 53	PERFECT CARE COP 50	R\$ 423,74	R\$ 402,55	R\$ 381,36	R\$ 360,17
54 a 58	PERFECT CARE COP 50	R\$ 563,57	R\$ 535,39	R\$ 507,21	R\$ 479,03
59 ou +	PERFECT CARE COP 50	R\$ 749,54	R\$ 712,07	R\$ 674,59	R\$ 637,11

FAIXA	PRODUTO	1 VIDA	2 VIDAS	3 VIDAS	4 OU MAIS VIDAS
00 a 18	PERFECT CARE PLUS COP 50	R\$ 162,63	R\$ 154,50	R\$ 146,37	R\$ 138,24
19 a 23	PERFECT CARE PLUS COP 50	R\$ 182,15	R\$ 173,04	R\$ 163,93	R\$ 154,82
24 a 28	PERFECT CARE PLUS COP 50	R\$ 209,47	R\$ 198,99	R\$ 188,52	R\$ 178,05
29 a 33	PERFECT CARE PLUS COP 50	R\$ 240,89	R\$ 228,84	R\$ 216,80	R\$ 204,75
34 a 38	PERFECT CARE PLUS COP 50	R\$ 277,02	R\$ 263,17	R\$ 249,32	R\$ 235,47
39 a 43	PERFECT CARE PLUS COP 50	R\$ 318,57	R\$ 302,65	R\$ 286,72	R\$ 270,79
44 a 48	PERFECT CARE PLUS COP 50	R\$ 414,15	R\$ 393,44	R\$ 372,73	R\$ 352,02
49 a 53	PERFECT CARE PLUS COP 50	R\$ 550,86	R\$ 523,31	R\$ 495,77	R\$ 468,23
54 a 58	PERFECT CARE PLUS COP 50	R\$ 732,64	R\$ 696,01	R\$ 659,37	R\$ 622,74
59 ou +	PERFECT CARE PLUS COP 50	R\$ 974,41	R\$ 925,69	R\$ 876,97	R\$ 828,25

Tabela de preços para pessoas que ainda não possuem Plano de Saúde MedSul, não tendo validade para BENEFICIÁRIOS/CPF já contratantes



**PLANOS PERFECT CARE E PERFECT CARE PLUS COP 30**  
**APARTAMENTO – REDE LIVRE ESCOLHA**

# TABELAS DE PREÇOS

DESENHO EXCLUSIVO PARA PLANOS INDIVIDUAIS E FAMILIARES

FAIXA	PRODUTO	1 VIDA	2 VIDAS	3 VIDAS	4 OU MAIS VIDAS
00 a 18	PERFECT CARE COP 30	R\$ 195,16	R\$ 185,40	R\$ 175,64	R\$ 165,89
19 a 23	PERFECT CARE COP 30	R\$ 218,58	R\$ 207,65	R\$ 196,72	R\$ 185,79
24 a 28	PERFECT CARE COP 30	R\$ 251,37	R\$ 238,80	R\$ 226,23	R\$ 213,66
29 a 33	PERFECT CARE COP 30	R\$ 289,07	R\$ 274,62	R\$ 260,16	R\$ 245,71
34 a 38	PERFECT CARE COP 30	R\$ 332,43	R\$ 315,81	R\$ 299,19	R\$ 282,57
39 a 43	PERFECT CARE COP 30	R\$ 382,30	R\$ 363,18	R\$ 344,07	R\$ 324,95
44 a 48	PERFECT CARE COP 30	R\$ 496,99	R\$ 472,14	R\$ 447,29	R\$ 422,44
49 a 53	PERFECT CARE COP 30	R\$ 661,04	R\$ 627,99	R\$ 594,94	R\$ 561,88
54 a 58	PERFECT CARE COP 30	R\$ 879,18	R\$ 835,22	R\$ 791,27	R\$ 747,31
59 ou +	PERFECT CARE COP 30	R\$ 1.169,31	R\$ 1.110,85	R\$ 1.052,38	R\$ 993,92

FAIXA	PRODUTO	1 VIDA	2 VIDAS	3 VIDAS	4 OU MAIS VIDAS
00 a 18	PERFECT CARE PLUS COP 30	R\$ 253,71	R\$ 241,02	R\$ 228,34	R\$ 215,65
19 a 23	PERFECT CARE PLUS COP 30	R\$ 284,16	R\$ 269,95	R\$ 255,74	R\$ 241,53
24 a 28	PERFECT CARE PLUS COP 30	R\$ 326,78	R\$ 310,44	R\$ 294,10	R\$ 277,76
29 a 33	PERFECT CARE PLUS COP 30	R\$ 375,80	R\$ 357,01	R\$ 338,22	R\$ 319,43
34 a 38	PERFECT CARE PLUS COP 30	R\$ 432,16	R\$ 410,56	R\$ 388,95	R\$ 367,34
39 a 43	PERFECT CARE PLUS COP 30	R\$ 496,99	R\$ 472,14	R\$ 447,29	R\$ 422,44
44 a 48	PERFECT CARE PLUS COP 30	R\$ 646,09	R\$ 613,78	R\$ 581,48	R\$ 549,17
49 a 53	PERFECT CARE PLUS COP 30	R\$ 859,36	R\$ 816,39	R\$ 773,42	R\$ 730,46
54 a 58	PERFECT CARE PLUS COP 30	R\$ 1.142,95	R\$ 1.085,80	R\$ 1.028,65	R\$ 971,51
59 ou +	PERFECT CARE PLUS COP 30	R\$ 1.520,12	R\$ 1.444,11	R\$ 1.368,11	R\$ 1.292,10

Tabela de preços para pessoas que ainda não possuem Plano de Saúde MedSul, não tendo validade para BENEFICIÁRIOS/CPF já contratantes



**PLANOS PERFECT CARE E PERFECT CARE PLUS COP 50**  
**APARTAMENTO – REDE LIVRE ESCOLHA**

# TABELAS DE PREÇOS

DESENHO EXCLUSIVO PARA PLANOS INDIVIDUAIS E FAMILIARES

FAIXA	PRODUTO	1 VIDA	2 VIDAS	3 VIDAS	4 OU MAIS VIDAS
00 a 18	PERFECT CARE COP 50	R\$ 162,63	R\$ 154,50	R\$ 146,37	R\$ 138,24
19 a 23	PERFECT CARE COP 50	R\$ 182,15	R\$ 173,04	R\$ 163,93	R\$ 154,82
24 a 28	PERFECT CARE COP 50	R\$ 209,47	R\$ 198,99	R\$ 188,52	R\$ 178,05
29 a 33	PERFECT CARE COP 50	R\$ 240,89	R\$ 228,84	R\$ 216,80	R\$ 204,75
34 a 38	PERFECT CARE COP 50	R\$ 277,02	R\$ 263,17	R\$ 249,32	R\$ 235,47
39 a 43	PERFECT CARE COP 50	R\$ 318,57	R\$ 302,65	R\$ 286,72	R\$ 270,79
44 a 48	PERFECT CARE COP 50	R\$ 414,15	R\$ 393,44	R\$ 372,73	R\$ 352,02
49 a 53	PERFECT CARE COP 50	R\$ 550,86	R\$ 523,31	R\$ 495,77	R\$ 468,23
54 a 58	PERFECT CARE COP 50	R\$ 732,64	R\$ 696,01	R\$ 659,37	R\$ 622,74
59 ou +	PERFECT CARE COP 50	R\$ 974,41	R\$ 925,69	R\$ 876,97	R\$ 828,25

FAIXA	PRODUTO	1 VIDA	2 VIDAS	3 VIDAS	4 OU MAIS VIDAS
00 a 18	PERFECT CARE PLUS COP 50	R\$ 211,42	R\$ 200,85	R\$ 190,28	R\$ 179,71
19 a 23	PERFECT CARE PLUS COP 50	R\$ 236,79	R\$ 224,95	R\$ 213,11	R\$ 201,27
24 a 28	PERFECT CARE PLUS COP 50	R\$ 272,31	R\$ 258,69	R\$ 245,08	R\$ 231,46
29 a 33	PERFECT CARE PLUS COP 50	R\$ 313,15	R\$ 297,50	R\$ 281,84	R\$ 266,18
34 a 38	PERFECT CARE PLUS COP 50	R\$ 360,13	R\$ 342,12	R\$ 324,11	R\$ 306,11
39 a 43	PERFECT CARE PLUS COP 50	R\$ 414,15	R\$ 393,44	R\$ 372,73	R\$ 352,02
44 a 48	PERFECT CARE PLUS COP 50	R\$ 538,39	R\$ 511,47	R\$ 484,55	R\$ 457,63
49 a 53	PERFECT CARE PLUS COP 50	R\$ 716,11	R\$ 680,31	R\$ 644,50	R\$ 608,70
54 a 58	PERFECT CARE PLUS COP 50	R\$ 952,43	R\$ 904,81	R\$ 857,19	R\$ 809,56
59 ou +	PERFECT CARE PLUS COP 50	R\$ 1.266,73	R\$ 1.203,39	R\$ 1.140,06	R\$ 1.076,72

Tabela de preços para pessoas que ainda não possuem Plano de Saúde MedSul, não tendo validade para BENEFICIÁRIOS/CPF já contratantes



**PLANOS PREMIUM CARE E PREMIUM CARE PLUS COP 30**  
**ENFERMARIA – REDE LIVRE ESCOLHA**

# TABELAS DE PREÇOS

DESENHO EXCLUSIVO PARA PLANOS INDIVIDUAIS E FAMILIARES

FAIXA	PRODUTO	1 VIDA	2 VIDAS	3 VIDAS	4 OU MAIS VIDAS
00 a 18	PREMIUM CARE COP 30	R\$ 180,14	R\$ 171,13	R\$ 162,13	R\$ 153,12
19 a 23	PREMIUM CARE COP 30	R\$ 201,76	R\$ 191,68	R\$ 181,58	R\$ 171,49
24 a 28	PREMIUM CARE COP 30	R\$ 232,02	R\$ 220,43	R\$ 208,82	R\$ 197,22
29 a 33	PREMIUM CARE COP 30	R\$ 266,83	R\$ 253,49	R\$ 240,14	R\$ 226,80
34 a 38	PREMIUM CARE COP 30	R\$ 306,85	R\$ 291,52	R\$ 276,17	R\$ 260,82
39 a 43	PREMIUM CARE COP 30	R\$ 352,88	R\$ 335,23	R\$ 317,59	R\$ 299,95
44 a 48	PREMIUM CARE COP 30	R\$ 458,75	R\$ 435,80	R\$ 412,87	R\$ 389,94
49 a 53	PREMIUM CARE COP 30	R\$ 610,18	R\$ 579,67	R\$ 549,16	R\$ 518,65
54 a 58	PREMIUM CARE COP 30	R\$ 811,54	R\$ 770,96	R\$ 730,38	R\$ 689,81
59 ou +	PREMIUM CARE COP 30	R\$ 1.079,34	R\$ 1.025,38	R\$ 971,41	R\$ 917,45

FAIXA	PRODUTO	1 VIDA	2 VIDAS	3 VIDAS	4 OU MAIS VIDAS
00 a 18	PREMIUM CARE PLUS COP 30	R\$ 224,43	R\$ 213,21	R\$ 201,99	R\$ 190,77
19 a 23	PREMIUM CARE PLUS COP 30	R\$ 251,37	R\$ 238,80	R\$ 226,23	R\$ 213,66
24 a 28	PREMIUM CARE PLUS COP 30	R\$ 289,08	R\$ 274,62	R\$ 260,16	R\$ 245,71
29 a 33	PREMIUM CARE PLUS COP 30	R\$ 332,43	R\$ 315,81	R\$ 299,18	R\$ 282,57
34 a 38	PREMIUM CARE PLUS COP 30	R\$ 382,29	R\$ 363,18	R\$ 344,07	R\$ 324,96
39 a 43	PREMIUM CARE PLUS COP 30	R\$ 439,65	R\$ 417,66	R\$ 395,68	R\$ 373,69
44 a 48	PREMIUM CARE PLUS COP 30	R\$ 571,54	R\$ 542,96	R\$ 514,38	R\$ 485,81
49 a 53	PREMIUM CARE PLUS COP 30	R\$ 760,20	R\$ 722,19	R\$ 684,18	R\$ 646,16
54 a 58	PREMIUM CARE PLUS COP 30	R\$ 1.011,06	R\$ 960,50	R\$ 909,96	R\$ 859,41
59 ou +	PREMIUM CARE PLUS COP 30	R\$ 1.344,71	R\$ 1.277,48	R\$ 1.210,24	R\$ 1.143,01

Tabela de preços para pessoas que ainda não possuem Plano de Saúde MedSul, não tendo validade para BENEFICIÁRIOS/CPF já contratantes



**PLANOS PREMIUM CARE E PREMIUM CARE PLUS COP 50**  
**ENFERMARIA – REDE LIVRE ESCOLHA**

# TABELAS DE PREÇOS

DESENHO EXCLUSIVO PARA PLANOS INDIVIDUAIS E FAMILIARES

FAIXA	PRODUTO	1 VIDA	2 VIDAS	3 VIDAS	4 OU MAIS VIDAS
00 a 18	PREMIUM CARE COP 50	R\$ 150,12	R\$ 142,62	R\$ 135,11	R\$ 127,61
19 a 23	PREMIUM CARE COP 50	R\$ 168,13	R\$ 159,73	R\$ 151,32	R\$ 142,92
24 a 28	PREMIUM CARE COP 50	R\$ 193,36	R\$ 183,68	R\$ 174,02	R\$ 164,35
29 a 33	PREMIUM CARE COP 50	R\$ 222,36	R\$ 211,24	R\$ 200,12	R\$ 189,00
34 a 38	PREMIUM CARE COP 50	R\$ 255,71	R\$ 242,93	R\$ 230,14	R\$ 217,36
39 a 43	PREMIUM CARE COP 50	R\$ 294,07	R\$ 279,36	R\$ 264,66	R\$ 249,96
44 a 48	PREMIUM CARE COP 50	R\$ 382,28	R\$ 363,18	R\$ 344,06	R\$ 324,95
49 a 53	PREMIUM CARE COP 50	R\$ 508,49	R\$ 483,06	R\$ 457,63	R\$ 432,20
54 a 58	PREMIUM CARE COP 50	R\$ 676,28	R\$ 642,47	R\$ 608,65	R\$ 574,84
59 ou +	PREMIUM CARE COP 50	R\$ 899,45	R\$ 854,48	R\$ 809,51	R\$ 764,53

FAIXA	PRODUTO	1 VIDA	2 VIDAS	3 VIDAS	4 OU MAIS VIDAS
00 a 18	PREMIUM CARE PLUS COP 50	R\$ 187,02	R\$ 177,68	R\$ 168,33	R\$ 158,98
19 a 23	PREMIUM CARE PLUS COP 50	R\$ 209,47	R\$ 199,00	R\$ 188,52	R\$ 178,04
24 a 28	PREMIUM CARE PLUS COP 50	R\$ 240,89	R\$ 228,84	R\$ 216,80	R\$ 204,76
29 a 33	PREMIUM CARE PLUS COP 50	R\$ 277,02	R\$ 263,17	R\$ 249,32	R\$ 235,46
34 a 38	PREMIUM CARE PLUS COP 50	R\$ 318,57	R\$ 302,65	R\$ 286,72	R\$ 270,79
39 a 43	PREMIUM CARE PLUS COP 50	R\$ 366,36	R\$ 348,05	R\$ 329,73	R\$ 311,41
44 a 48	PREMIUM CARE PLUS COP 50	R\$ 476,27	R\$ 452,46	R\$ 428,64	R\$ 404,82
49 a 53	PREMIUM CARE PLUS COP 50	R\$ 633,49	R\$ 601,81	R\$ 570,14	R\$ 538,46
54 a 58	PREMIUM CARE PLUS COP 50	R\$ 842,54	R\$ 800,41	R\$ 758,28	R\$ 716,15
59 ou +	PREMIUM CARE PLUS COP 50	R\$ 1.120,57	R\$ 1.064,54	R\$ 1.008,52	R\$ 952,49

Tabela de preços para pessoas que ainda não possuem Plano de Saúde MedSul, não tendo validade para BENEFICIÁRIOS/CPF já contratantes



**PLANOS PREMIUM CARE E PREMIUM CARE PLUS COP 30**  
**APARTAMENTO – REDE LIVRE ESCOLHA**

# TABELAS DE PREÇOS

DESENHO EXCLUSIVO PARA PLANOS INDIVIDUAIS E FAMILIARES

FAIXA	PRODUTO	1 VIDA	2 VIDAS	3 VIDAS	4 OU MAIS VIDAS
00 a 18	PREMIUM CARE COP 30	R\$ 234,19	R\$ 222,48	R\$ 210,77	R\$ 199,07
19 a 23	PREMIUM CARE COP 30	R\$ 262,30	R\$ 249,18	R\$ 236,06	R\$ 222,95
24 a 28	PREMIUM CARE COP 30	R\$ 301,64	R\$ 286,56	R\$ 271,48	R\$ 256,39
29 a 33	PREMIUM CARE COP 30	R\$ 346,88	R\$ 329,54	R\$ 312,19	R\$ 294,85
34 a 38	PREMIUM CARE COP 30	R\$ 398,92	R\$ 378,97	R\$ 359,03	R\$ 339,08
39 a 43	PREMIUM CARE COP 30	R\$ 458,76	R\$ 435,82	R\$ 412,88	R\$ 389,94
44 a 48	PREMIUM CARE COP 30	R\$ 596,39	R\$ 566,57	R\$ 536,75	R\$ 506,93
49 a 53	PREMIUM CARE COP 30	R\$ 793,25	R\$ 753,59	R\$ 713,93	R\$ 674,26
54 a 58	PREMIUM CARE COP 30	R\$ 1.055,02	R\$ 1.002,26	R\$ 949,52	R\$ 896,77
59 ou +	PREMIUM CARE COP 30	R\$ 1.403,17	R\$ 1.333,02	R\$ 1.262,86	R\$ 1.192,70

FAIXA	PRODUTO	1 VIDA	2 VIDAS	3 VIDAS	4 OU MAIS VIDAS
00 a 18	PREMIUM CARE PLUS COP 30	R\$ 291,77	R\$ 277,17	R\$ 262,59	R\$ 248,00
19 a 23	PREMIUM CARE PLUS COP 30	R\$ 326,78	R\$ 310,44	R\$ 294,10	R\$ 277,76
24 a 28	PREMIUM CARE PLUS COP 30	R\$ 375,80	R\$ 357,01	R\$ 338,22	R\$ 319,42
29 a 33	PREMIUM CARE PLUS COP 30	R\$ 432,17	R\$ 410,56	R\$ 388,95	R\$ 367,34
34 a 38	PREMIUM CARE PLUS COP 30	R\$ 496,98	R\$ 472,14	R\$ 447,29	R\$ 422,44
39 a 43	PREMIUM CARE PLUS COP 30	R\$ 571,54	R\$ 542,96	R\$ 514,38	R\$ 485,81
44 a 48	PREMIUM CARE PLUS COP 30	R\$ 743,00	R\$ 705,85	R\$ 668,70	R\$ 631,55
49 a 53	PREMIUM CARE PLUS COP 30	R\$ 988,26	R\$ 938,85	R\$ 889,43	R\$ 840,03
54 a 58	PREMIUM CARE PLUS COP 30	R\$ 1.314,39	R\$ 1.248,67	R\$ 1.182,95	R\$ 1.117,24
59 ou +	PREMIUM CARE PLUS COP 30	R\$ 1.748,14	R\$ 1.660,73	R\$ 1.573,33	R\$ 1.485,92

Tabela de preços para pessoas que ainda não possuem Plano de Saúde MedSul, não tendo validade para BENEFICIÁRIOS/CPF já contratantes



**PLANOS PREMIUM CARE E PREMIUM CARE PLUS COP 50**  
**APARTAMENTO – REDE LIVRE ESCOLHA**

# TABELAS DE PREÇOS

DESENHO EXCLUSIVO PARA PLANOS INDIVIDUAIS E FAMILIARES

FAIXA	PRODUTO	1 VIDA	2 VIDAS	3 VIDAS	4 OU MAIS VIDAS
00 a 18	PREMIUM CARE COP 50	R\$ 195,16	R\$ 185,40	R\$ 175,64	R\$ 165,89
19 a 23	PREMIUM CARE COP 50	R\$ 218,58	R\$ 207,65	R\$ 196,72	R\$ 185,78
24 a 28	PREMIUM CARE COP 50	R\$ 251,36	R\$ 238,79	R\$ 226,22	R\$ 213,66
29 a 33	PREMIUM CARE COP 50	R\$ 289,07	R\$ 274,61	R\$ 260,16	R\$ 245,70
34 a 38	PREMIUM CARE COP 50	R\$ 332,42	R\$ 315,80	R\$ 299,18	R\$ 282,56
39 a 43	PREMIUM CARE COP 50	R\$ 382,28	R\$ 363,18	R\$ 344,06	R\$ 324,95
44 a 48	PREMIUM CARE COP 50	R\$ 496,98	R\$ 472,13	R\$ 447,28	R\$ 422,42
49 a 53	PREMIUM CARE COP 50	R\$ 661,03	R\$ 627,97	R\$ 594,92	R\$ 561,88
54 a 58	PREMIUM CARE COP 50	R\$ 879,17	R\$ 835,21	R\$ 791,24	R\$ 747,29
59 ou +	PREMIUM CARE COP 50	R\$ 1.169,29	R\$ 1.110,83	R\$ 1.052,36	R\$ 993,90

FAIXA	PRODUTO	1 VIDA	2 VIDAS	3 VIDAS	4 OU MAIS VIDAS
00 a 18	PREMIUM CARE PLUS COP 50	R\$ 243,13	R\$ 230,98	R\$ 218,82	R\$ 206,67
19 a 23	PREMIUM CARE PLUS COP 50	R\$ 272,31	R\$ 258,69	R\$ 245,08	R\$ 231,46
24 a 28	PREMIUM CARE PLUS COP 50	R\$ 313,16	R\$ 297,49	R\$ 281,84	R\$ 266,18
29 a 33	PREMIUM CARE PLUS COP 50	R\$ 360,12	R\$ 342,13	R\$ 324,12	R\$ 306,11
34 a 38	PREMIUM CARE PLUS COP 50	R\$ 414,15	R\$ 393,44	R\$ 372,73	R\$ 352,03
39 a 43	PREMIUM CARE PLUS COP 50	R\$ 476,27	R\$ 452,46	R\$ 428,64	R\$ 404,82
44 a 48	PREMIUM CARE PLUS COP 50	R\$ 619,15	R\$ 588,19	R\$ 557,23	R\$ 526,27
49 a 53	PREMIUM CARE PLUS COP 50	R\$ 823,53	R\$ 782,36	R\$ 741,18	R\$ 700,01
54 a 58	PREMIUM CARE PLUS COP 50	R\$ 1.095,29	R\$ 1.040,53	R\$ 985,77	R\$ 930,99
59 ou +	PREMIUM CARE PLUS COP 50	R\$ 1.456,74	R\$ 1.383,90	R\$ 1.311,07	R\$ 1.238,23

Tabela de preços para pessoas que ainda não possuem Plano de Saúde MedSul, não tendo validade para BENEFICIÁRIOS/CPF já contratantes



# VALORES DE COPARTICIPAÇÃO – TODOS OS PLANOS



DESENHO EXCLUSIVO PARA PLANOS INDIVIDUAIS E FAMILIARES

## AMBULATÓRIO PRÓPRIO

30%

50%

CONSULTAS ELETIVAS COM MÉDICO GESTOR

ISENTA

ISENTA

CONSULTAS ELETIVAS COM ESPECIALISTA

R\$ 15

R\$ 20

## REDE CREDENCIADA

30%

50%

CONSULTAS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

R\$ 35

R\$ 40

CONSULTAS ELETIVAS COM ESPECIALISTA

R\$ 25

R\$ 30

## REDE CREDENCIADA

30%

50%

EXAMES E PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

30%

50%

SESSÕES DE FISIOTERAPIA, FONOAUDIOLOGIA, NUTRIÇÃO, PSICOLOGIA, HEMODIÁLISES, TERAPIAS ONCOLÓGICAS E MEDICAMENTOSAS

30%

50%

## REDE CREDENCIADA

30%

50%

TETO MÁXIMO DE COPARTICIPAÇÃO SOBRE EXAMES

R\$ 100

R\$ 120

INTERNAMENTO CLÍNICO E CIRÚRGICO POR EVENTO (DIRECT)

R\$ 100

R\$ 120

INTERNAMENTO CLÍNICO E CIRÚRGICO POR EVENTO (PERFECT E PREMIUM)

ISENTO

ISENTO

• Os valores de coparticipação são corrigidos anualmente, de acordo com o reajuste da ANS.

# EXEMPLOS DE COPARTICIPAÇÃO SOBRE EXAMES

VALORES PERCENTUAIS APLICADOS EXCLUSIVAMENTE SOBRE PROCEDIMENTOS

COM TETO DE R\$ 100,00 (30%) e R\$ 120,00 (50%)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALORES MEDSUL	30%	50%
40301605	COLESTEROL TOTAL	R\$ 4,55	R\$ 1,37	R\$ 2,28
40302547	TRIGLICERÍDEOS	R\$ 6,31	R\$ 1,89	R\$ 3,16
40311210	ROTINA DE URINA	R\$ 9,72	R\$ 2,92	R\$ 4,86
40304361	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRAÇÕES	R\$ 10,11	R\$ 3,03	R\$ 5,06
40302164	LACTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA	R\$ 25,12	R\$ 7,54	R\$ 12,56
40101010	ECG CONVENCIONAL DE ATÉ 12 DERIVAÇÕES	R\$ 28,63	R\$ 8,59	R\$ 14,32
40105075	PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA (OU ESPIROMETRIA)	R\$ 100,00	R\$ 30,00	R\$ 50,00
40808033	MAMOGRAFIA CONVENCIONAL BILATERAL	R\$ 121,78	R\$ 36,53	R\$ 60,89
40201120	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$ 297,73	R\$ 89,32	R\$ 120,00
40201082	COLONOSCOPIA (INCLUI A RETOSSIGMOIDOSCOPIA)	R\$ 425,18	R\$ 100,00	R\$ 120,00
41101170	RM – ABDOME SUPERIOR	R\$ 798,77	R\$ 100,00	R\$ 120,00

- Os valores de coparticipação serão cobrados mensalmente em fatura complementar, contendo as informações de atendimento, e podem ser apurados em até 2 (dois) meses de realização do atendimento;
- As coparticipações incidirão somente sobre os seguintes procedimentos: consultas, exames, terapias e atendimentos ambulatoriais.

# CONDIÇÕES DE ADMISSÃO

- Serão considerados como beneficiários deste contrato o beneficiário titular e os dependentes por ele indicados na Proposta de Adesão, documento integrante deste contrato, ou posteriormente à celebração do contrato;
- **Poderão ser inscritos no plano como beneficiários dependentes, mediante a comprovação das qualidades abaixo indicadas e da dependência econômica em relação ao titular:** Cônjuge, convivente (união estável), filhos, enteados e tutelados, ambos com **até 35 anos**. Serão aceitos descendentes até o terceiro grau de parentesco consanguíneo - **NETOS, BISNETOS E SOBRINHOS;**



# Agora é com vocês!

O preço do

**sucesso:**

dedicação,

trabalho duro e

uma incessante

devoção às coisas

que você quer ver

acontecer.

