COPASS SAÚDE
QUALIDADE DE VIDA PARA SEU FUTURO.

Edição 19 - Ano 7 - Janeiro/2014.

DIRETO DA FONTE

Informativo da Associação de Assistência à Saúde dos Empregados da Copasa - COPASS SAÚDE

Edição extra: NOVOS PLANOS

Impresso Especial
9912272757/2011-DR/MG
COPASS - SAÚDE
CORREIOS

ANS Nº 41.656-8

A UM PASSO DA APROVAÇÃO FINAL

A proposta apresentada pela COPASS SAÚDE para substituição dos planos Alto e Baixo por novos modelos foi aprovada integralmente pela Diretoria Executiva da COPASA-MG, em reunião realizada no dia 18 de dezembro de 2013.

Os sindicatos SAEMG e SENGE também aprovaram a proposta em reunião no dia 07 de janeiro. O SINDÁGUA irá convocar sua diretoria plena para deliberação dos novos modelos e convocação das assembleias. A partir daí, inicia-se a fase de implantação operacional dos novos planos, que durará cerca de 90 dias. A diretoria da COPASS SAÚDE está apresentando todos os detalhes dos novos modelos em diversas reuniões nas unidades administrativas e operacionais da COPASA-MG.

Reunião entre os conselhos da COPASS SAÚDE e os sindicatos no dia 07 de janeiro.

Apresentação dos novos modelos de planos no DTNT.

As mudanças propostas nos novos modelos são necessárias para atender às exigências da Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) e também para aprimorar os modelos existentes. Segundo João Roberto Rodarte, Diretor Geral da Rodarte Nogueira, empresa de consultoria em estatística e atuária que foi responsável pelos estudos financeiros dos novos modelos, foi um processo democrático, em que nada foi imposto. "A transição para os novos planos foi fruto de um extenso debate ao longo de dois anos, em que foram ouvidos representantes de todas as partes envolvidas. Ele ressalta que o subsídio de 75% oferecido pela mantenedora (COPASA) para os empregados ativos é bastante elevado, correspondendo a ¾ do total das despesas. A título de comparação, ele cita a Petrobras, cujo subsídio é de 70%.

João Rodarte destaca a ampliação do acesso para todos os beneficiários aos novos planos odontológicos, que trazem mais segurança porque não estão limitados ao saldo saúde. Outro ponto importante, segundo ele, são as condições financeiras extremamente favoráveis do modelo proposto para os aposentados e pensionistas. "Trata-se de um pacto de gerações, visto que o aposentado atual é subsidiado em parte pelo empregado ativo e este, quando estiver aposentado, será também subsidiado pela geração futura de empregados ativos", afirma.

De acordo com o membro do Conselho de Gestão e representante do Departamento dos Aposentados, Waltencyr Teófilo José de Souza, no modelo atual nem todos os que se aposentam têm condições de manter o benefício. "Na hora que o aposentado mais precisa de atenção à saúde devido à idade, a renda cai e o plano passa a ser pago integralmente, utilizando ou não, num sistema de rateio para o Baixo Risco. Agora, mesmo com a coparticipação, os valores serão mais viáveis. E o bom da coparticipação é que ela inibe aqueles que usam a assistência indevidamente e só é paga quando os serviços são utilizados. Nós lutamos muito pela unificação dos planos e com essa nova proposta, vamos dar condições para que muito mais pessoas participem do plano de saúde, que é o maior benefício que nós temos."

Para Virgínia Rodarte Bosco, Diretora Jurídica da Rodarte Nogueira, a mudança tinha que ocorrer, principalmente, porque o plano Baixo Risco estava em desacordo com os princípios da legislação de saúde suplementar, estando já fechado para novas adesões. Além disso, "a unificação dos planos teve como finalidade regularizar toda a cobertura ambulatorial, hospitalar e odontológica de acordo como os parâmetros do rol da ANS, corrigindo algumas distorções existentes nos modelos atuais." Virgínia acrescenta que a nova proposta é um grande avanço porque beneficia a todos: empregados ativos, aposentados, pensionistas e empregadores. Ela afirma ainda que a unificação dos planos também torna mais transparente a cobertura oferecida, o que facilita a relação entre o prestador de serviços e o beneficiário e, consequentemente, traz mais satisfação para todos.

CONVÊNIO COM O SOCOR

No dia 26 de novembro de 2013 a COPASS SAÚDE firmou o convênio com o Hospital Socor de Belo Horizonte. O hospital atende a 39 especialidades e possui mais de 100 leitos. Oferece também marcação de consultas eletivas em 14 especialidades. Estavam presentes na assinatura do contrato, representando a COPASS SAÚDE, o Superintendente Executivo, Omar de Carvalho Gomes Filho e o Gerente de Benefícios, Waldemiro Luiz Teixeira Torga e pelo Hospital Socor, os diretores, Dr. José Henrique de Alencar Fontes, Dr.

Castinaldo Bastos Santos e Dr. Ulysses Alves França Filho.

PLANO COPASS COMPLETO - ATIVOS
AMBULATORIAL +HOSPITALAR +OBSTETRÍCIA

ESCLARECIMENTOS

- Produto de acordo com a Lei nº 9656/98, destinado aos empregados ativos e seus dependentes regulamentares (cônjuge, filhos menores e filhos universitários);

- Cobertura assistencial igual à dos planos atuais, sem nenhuma perda: **Alto + Baixo Risco (exceto odontológico) = plano completo;**

- A rede credenciada é a mesma e a acomodação continua em apartamento standard;

- A COPASA MG garantirá o repasse correspondente a 75% das despesas do plano e os 25% restantes serão de responsabilidade dos empregados ativos;

- Parte da contribuição dos Ativos será para auxiliar na manutenção das despesas dos aposentados e pensionistas;

- Contribuição: valor mensal fixo de acordo com a faixa salarial e número de dependentes (cálculo sobre o salário bruto = salário base + GDI + GDG + quinquênios + anuênio + hora extra + Insalubridade+etc);

- Haverá coparticipação do beneficiário quando utilizar algum procedimento da seguinte forma:

>30% do valor nas consultas de qualquer especialidade, vacinas preventivas e hipossensibilizantes;

>20% do valor nos exames e terapias limitado a R$ 100,00 por procedimento;

>R$ 100,00 por internação realizada, independente de quanto tempo e do valor.

IMPORTANTE: Não haverá mais o saldo saúde e o pagamento de 100% do valor do procedimento.

PERCENTUAIS DE CONTRIBUIÇÃO DO PARTICIPANTE ATIVO				
Salário Bruto	***Titulares sem Dependentes***	***Titulares com 1 Dependente***	***Titulares com 2 Dependentes***	***Titulares com 3 ou + Dependentes***
Até 1.500,00	*3,00%*	*3,30%*	*3,60%*	*3,90%*
1.500,01 a 3.000,00	*3,50%*	*3,80%*	*4,20%*	*4,60%*
3.000,01 a 5.000,00	*4,00%*	*4,40%*	*4,80%*	*5,20%*
A partir de 5.000,01	*4,50%*	*4,90%*	*5,30%*	*5,70%*
Piso (valor mínimo)	***65,00***	***90,00***	***120,00***	***150,00***
Teto (valor máximo)	***162,50***	***225,00***	***300,00***	***375,00***

Observação: *Os Beneficiários pertencentes à faixa salarial até R$ 1.500,00 e grupo familiar com 3 ou mais dependentes terão o piso reduzido de R$ 150,00 para R$ 120,00.*

EXEMPLOS DE COMO FICARÁ A CONTRIBUIÇÃO

A)**Titular sem dependentes - Remuneração de R$ 1.500,00**
Percentual de Contribuição: 3% do salário = R$ 45,00
Valor do Piso: R$ 65,00
Valor da Mensalidade (SERÁ O PISO).....R$ 65,00

B)**Titular sem dependentes - Remuneração de R$ 2.500,00**
Percentual de Contribuição: 3,50% do salário = R$ 87,50
Valor do Piso: R$ 65,00
Valor da Mensalidade.....R$ 87,50

C)**Titular com 1 dependente - Remuneração de R$ 1.500,00**
Percentual de Contribuição: 3,30% do salário = R$ 49,50
Valor do Piso: R$ 90,00
Valor da Mensalidade (SERÁ O PISO).....R$ 90,00

D)**Titular com 3 dependentes - Remuneração de R$ 1.500,00**
Percentual de Contribuição: 3,90% do salário = R$ 58,50
Valor do Piso: R$ 120,00
Valor da Mensalidade (SERÁ O PISO).....R$ 120,00

E)**Titular com 2 dependentes - Remuneração de R$ 3.200,00**
Percentual de Contribuição: 4,80% do salário = R$ 153,60
Valor do Piso: R$ 120,00
Valor da Mensalidade.....R$ 153,60

F)**Titular com 3 dependentes - Remuneração de R$ 5.000,00**
Percentual de Contribuição:5,70% do salário = R$ 285,00
Valor do Teto: R$ 375,00
Valor da Mensalidade.....R$ 285,00

COMO CALCULAR SUA COPARTICIPAÇÃO

1º exemplo

Procedimentos realizados	Valor	Coparticipação	Valor a ser pago
Consulta médica	R$ 66,00	30%	R$ 19,80
Exame de urina rotina	R$ 8,51	20%	R$ 1,70
Exame de sangue glicose	R$ 6,50	20%	R$ 1,30
Hemograma	R$ 8,86	20%	R$ 1,73
Valor Total	R$ 89,87	Coparticipação	R$ 24,53

2º exemplo

Procedimentos realizados	Valor	Coparticipação	Valor a ser pago
Consulta médica	R$ 66,00	30%	R$ 19,80
Tomografia de crânio	R$ 693,71	20%	R$ 138,74 Limite R$ 100,00
Valor Total	R$ 759,71	Coparticipação	R$ 119,80

3º exemplo

Procedimentos realizados	Valor	Coparticipação	Valor a ser pago
Consulta médica	R$ 66,00	30%	R$ 19,80
10 sessões fisioterapia (10x14,62)	R$ 146,20	20%	R$ 29,32 Limite R$ 100,00
Valor Total	R$ 212,62	Coparticipação	R$ 49,12

4º exemplo - internação hospitalar

Internação clínica de 3 dias - R$ 1.500,00 Coparticipação de R$ 100,00

5º exemplo - internação hospitalar

Internação cirúrgica de 7 dias - R$ 20.000,00 Coparticipação de R$ 100,00

PLANO COPASS COMPLETO - ASSISTIDOS
AMBULATORIAL +HOSPITALAR +OBSTETRÍCIA

ESCLARECIMENTOS

- Produto de acordo com a Lei nº 9656/98, destinado aos aposentados, pensionistas e demitidos sem justa causa com seus dependentes regulamentares (cônjuge, filhos menores e filhos universitários);

- Cobertura assistencial igual à dos planos atuais, sem nenhuma perda : Alto + Baixo Risco (rateio) = plano completo;

- A rede credenciada é a mesma e a acomodação continua em apartamento standart;

- Parte da contribuição do plano dos empregados ativos será destinada à manutenção deste plano (Assistidos);

- Contribuição: valor mensal fixo por faixa etária e por pessoa;

- Haverá coparticipação do beneficiário quando utilizar algum procedimento da seguinte forma:

>30% do valor nas consultas de qualquer especialidade, vacinas preventivas e hipossensibilizantes;

>20% do valor nos exames e terapias limitado a R$ 100,00 por procedimento;

>R$ 100,00 por internação realizada, independente de quanto tempo e do valor.

TABELA DE CONTRIBUIÇÃO

Faixa Etária	Valores Propostos (R$)
0 - 18	R$ 35,64
19 - 23	R$ 46,33
24 - 28	R$ 67,72
29 - 33	R$ 74,85
34 - 38	R$ 81,98
39 - 43	R$ 89,10
44 - 48	R$ 96,23
49 - 53	R$ 124,75
54 - 58	R$ 160,39
59 +	R$ 213,14

EXEMPLOS DE COMO FICARÁ A CONTRIBUIÇÃO

A) Assistido sem dependentes (60 anos)
Valor da Mensalidade.....R$ 213,14

B) Assistido + 2 dependentes:
Titular (60 anos) - Valor da contribuição: R$ 213,14
Cônjuge (58 anos) - Valor da contribuição: R$ 160,39
Dependente (18 anos) - Valor da contribuição: R$ 35,64
Valor da Mensalidade.....R$ 409,17

C) Assistido + 3 dependentes:
Titular (58 anos) - Valor da contribuição: R$ 160,39
Cônjuge (49 anos) - Valor da contribuição: R$ 124,75
Dependente (15 anos) - Valor da contribuição: R$ 35,64
Dependente (19 anos) - Valor da contribuição: R$ 46,33
Valor da Mensalidade.....R$ 367,11

COMO CALCULAR SUA COPARTICIPAÇÃO

1º exemplo

Procedimentos realizados	Valor	Coparticipação	Valor a ser pago
Consulta médica	R$ 66,00	30%	R$ 19,80
Exame de urina rotina	R$ 8,51	20%	R$ 1,70
Exame de sangue glicose	R$ 6,50	20%	R$ 1,30
Hemograma	R$ 8,86	20%	R$ 1,73
Valor Total	R$ 89,87	Coparticipação	R$ 24,53

2º exemplo

Procedimentos realizados	Valor	Coparticipação	Valor a ser pago
Consulta médica	R$ 66,00	30%	R$ 19,80
Tomografia de crânio	R$ 693,71	20%	R$ 138,74 Limite R$ 100,00
Valor Total	R$ 759,71	Coparticipação	R$ 119,80

3º exemplo

Procedimentos realizados	Valor	Coparticipação	Valor a ser pago
Consulta médica	R$ 66,00	30%	R$ 19,80
10 sessões fisioterapia (10x14,62)	R$ 146,20	20%	R$ 29,32 Limite R$ 100,00
Valor Total	R$ 212,62	Coparticipação	R$ 49,12

4º exemplo - internação hospitalar
Internação clínica de 3 dias - R$ 1.500,00 Coparticipação de R$ 100,00

5º exemplo - internação hospitalar
Internação cirúrgica de 7 dias - R$ 20.000,00 Coparticipação de R$ 100,00

Participe do encontro para esclarecer suas dúvidas e saber mais sobre a proposta do novo plano para os aposentados e pensionistas. Dia 24/01, às 14:30h, no auditório do SINDAGUA.

EXPEDIENTE Informativo da Associação de Assistência à Saúde dos Empregados da Copasa – COPASS SAÚDE
Tiragem: 12.000 unidades

Superintendência Executiva: Omar de Carvalho Gomes Filho / Gerência Administrativa Financeira: Rogéria Maria Nunes Melo / Gerência de Benefícios: Waldemiro Luiz Teixeira Torga / CONSELHO DE GESTÃO: Valter Vilela Cunha (Presidente), Waltencyr Teófilo José de Souza, José Onofre Rodrigues, Marlete Correa de Castro, Wander de Almeida. SUPLENTES: Rogério Lourenzoni, Antônio Domingos Saldanha, Luís Fernando Carvalho Naves, Antônio Alberto de Faria, Rogério Rocha de Castro Pires, Ronei Mendes Cardoso. / CONSELHO FISCAL: Pier Giorgio Senesi (Presidente), Armando Cerqueira Gomes, José Carlos Ribeiro Amarante, José Geraldo Sant'Ana. SUPLENTES: Joanilton Nunes de Oliveira, Allen Sander Nunes Prates, Alceu Gaiga, Ítalo de Paula Filho. Diagramação: Íon Comunicação / Jornalista responsável: Silvana Jordão MG 06606-JP / Imagem cabeçalho: dreamstime.com

PLANO COPASS COMPLETO - DEPENDENTES ESPECIAIS

AMBULATORIAL +HOSPITALAR SEM OBSTETRÍCIA

ESCLARECIMENTOS

- Produto de acordo com a Lei nº 9656/98, destinado aos pais que hoje já estejam inscritos no plano Alto Risco e aos filhos solteiros maiores dos empregados ativos e assistidos que não preenchem mais os requisitos para ingressarem no plano dos respectivos titulares;

- Não serão permitidas novas inscrições de pais, apenas a manutenção dos já inscritos no plano Alto Risco;

- Cobertura assistencial igual à dos planos atuais, excetuando-se obstetrícia (cobertura para parto);

- A rede credenciada é a mesma e a acomodação continua em apartamento standart;

- Contribuição: valor mensal fixo por faixa etária e por pessoa;

- Haverá coparticipação do beneficiário quando utilizar algum procedimento da seguinte forma:

>30% do valor nas consultas de qualquer especialidade, vacinas preventivas e hipossensibilizantes;

>20% do valor nos exames e terapias limitado a R$ 100,00 por procedimento;

>R$ 100,00 por internação realizada, independente de quanto tempo e do valor.

TABELA DE CONTRIBUIÇÃO

Faixa Etária	Valores Propostos (R$)
0 a 18	R$ 80,70
19 a 23	R$ 121,05
24 a 28	R$ 161,40
29 a 33	R$ 162,21
34 a 38	R$ 185,61
39 a 43	R$ 201,75
44 a 48	R$ 242,10
49 a 53	R$ 322,80
54 a 58	R$ 403,50
59 +	R$ 482,59

EXEMPLOS DE COMO FICARÁ A CONTRIBUIÇÃO

A) Dependente Especial (grupo de 3 pessoas)

Pai do titular (80 anos) - Valor da contribuição: R$ 482,59
Mãe do titular (72 anos) - Valor da contribuição: R$ 482,59
Filho solteiro (33 anos) - Valor da contribuição: R$ 162,21
Valor da Mensalidade.....R$ 1.127,39

B)Dependente Especial (grupo de 4 pessoas)

Pai do titular (70 anos) - Valor da contribuição: R$ 482,59
Mãe do titular (58 anos) - Valor da contribuição: R$ 403,50
Filho solteiro (26 anos) - Valor da contribuição: R$ 161,40
Filho solteiro (29 anos) - Valor da contribuição: R$ 162,21
Valor da Mensalidade.....R$ 1.209,70

C)Dependente Especial (grupo de 2 filhos(as) solteiros maiores)

Filho solteiro (26 anos) - Valor da contribuição: R$ 161,40
Filho solteiro (29 anos) - Valor da contribuição: R$ 162,21
Valor da Mensalidade.....R$ 324,61

D)Dependente Especial (grupo de 1 filho(a) solteiro maior)

Filho solteiro (26 anos) - Valor da contribuição: R$ 161,40
Valor da Mensalidade.....R$ 161,40

COMO CALCULAR SUA COPARTICIPAÇÃO

1º exemplo

Procedimentos realizados	Valor	Coparticipação	Valor a ser pago
Consulta médica	R$ 66,00	30%	R$ 19,80
Exame de urina rotina	R$ 8,51	20%	R$ 1,70
Exame de sangue glicose	R$ 6,50	20%	R$ 1,30
Hemograma	R$ 8,86	20%	R$ 1,73
Valor Total	R$ 89,87	Coparticipação	R$ 24,53

2º exemplo

Procedimentos realizados	Valor	Coparticipação	Valor a ser pago
Consulta médica	R$ 66,00	30%	R$ 19,80
Tomografia de crânio	R$ 693,71	20%	R$ 138,74 Limite R$ 100,00
Valor Total	R$ 759,71	Coparticipação	R$ 119,80

3º exemplo

Procedimentos realizados	Valor	Coparticipação	Valor a ser pago
Consulta médica	R$ 66,00	30%	R$ 19,80
10 sessões fisioterapia (10x14,62)	R$ 146,20	20%	R$ 29,32 Limite R$ 100,00
Valor Total	R$ 212,62	Coparticipação	R$ 49,12

4º exemplo - internação hospitalar

Internação clínica de 3 dias - R$ 1.500,00 Coparticipação de R$ 100,00

5º exemplo - internação hospitalar

Internação cirúrgica de 7 dias - R$ 20.000,00 Coparticipação de R$ 100,00

PLANO COPASS AMBULATORIAL

ESCLARECIMENTOS

- Produto de acordo com a Lei nº 9656/98, destinado a:

>Empregados ativos que hoje estejam inscritos somente no plano Baixo Risco e manifestarem interesse em permanecer apenas com a cobertura ambulatorial. Neste caso, terão o subsidio patronal;

>Pais que hoje já estejam inscritos somente no plano Baixo Risco. Não terão qualquer subsidio patronal;

>Filhos solteiros maiores que estejam inscritos somente no plano Baixo Risco e quiserem permanecer apenas com a cobertura ambulatorial. Também não terão qualquer subsidio patronal.

- O empregado ativo poderá fazer sua migração para o plano completo dos ativos;

- Os filhos poderão migrar para o plano completo dos dependentes especiais;

- Não será permitida a inscrição de qualquer novo beneficiário (titular, pais ou filhos solteiros maiores) nesta modalidade de plano, ou seja, este plano é fechado para novas adesões.

- Cobertura assistencial ambulatorial, compreendendo consultas, exames, terapias e procedimentos em regime ambulatorial que não requerem ambiente hospitalar (exemplos: radioterapia ambulatorial, quimioterapia ambulatorial, hemodiálise ambulatorial, fisioterapia etc.);

- Contribuição: Valor mensal fixo por faixa etária e por pessoa;

- Haverá coparticipação do beneficiário quando utilizar algum procedimento, da seguinte forma;

>25% do valor das consultas de qualquer especialidade, vacinas preventivas e hipossensibilizantes;

>15% do valor dos exames e terapias, limitado a R$ 100,00 por procedimento.

TABELA DE CONTRIBUIÇÃO

Faixa Etária	Valores Propostos (R$)
0 a 18	R$ 24,57
19 a 23	R$ 36,86
24 a 28	R$ 46,68
29 a 33	R$ 49,14
34 a 38	R$ 56,51
39 a 43	R$ 61,43
44 a 48	R$ 66,34
49 a 53	R$ 78,62
54 a 58	R$ 110,57
59 +	R$ 144,96

Subsídio Patronal dos Beneficiários Ativos com seus Dependentes Regulamentares						
Salário Bruto R$	***Até 2 Beneficiários***		***3 Beneficiários***		***4 ou mais Beneficiários***	
Valores	***Participação Patronal***	***Participação Beneficiário***	***Participação Patronal***	***Participação Beneficiário***	***Participação Patronal***	***Participação Beneficiário***
Até 1.500,00	*67%*	*33%*	*74%*	*26%*	*81%*	*19%*
1.500,01 a 3.000,00	*56%*	*44%*	*63%*	*37%*	*71%*	*29%*
3.000,01 a 5.000,00	*45%*	*55%*	*52%*	*48%*	*58%*	*42%*
A partir de 5.000,01	*35%*	*65%*	*42%*	*58%*	*48%*	*52%*

EXEMPLOS DE COMO FICARÁ A CONTRIBUIÇÃO

1- Quando o empregado ativo optar pelo plano COPASS AMBULATORIAL:

A) Titular (54 anos) e 2 dependentes (48 e 16 anos) - Remuneração de R$ 1.500,00
Percentual de Contribuição: 26% do valor total proposto de R$ 201,48 (R$ 110,57 + R$ 66,34 + R$ 24,57)
Valor da Mensalidade.....R$ 52,38

B) Titular (45 anos) e 1 dependente (38 anos) - Remuneração de R$ 2.500,00
Percentual de Contribuição: 44% do valor proposto de R$ 122,85 (R$ 66,34 + R$ 56,51)
Valor da Mensalidade.....R$ 54,04

2 - Quando o empregado ativo estiver no plano completo dos ativos e seus dependentes no plano COPASS AMBULATORIAL:

A) Pai (54 anos)..... R$ 110,57
Mãe (48 anos)..... R$ 66,34
Filho (25 anos)..... R$ 46,68
Valor da Mensalidade..... R$ 223,59

B) Filho solteiro maior (25 anos)..... R$ 46,68
Filho solteiro maior (29 anos)..... R$ 49,14
Valor da Mensalidade..... R$ 95,82

COMO CALCULAR SUA COPARTICIPAÇÃO

1º exemplo

Procedimentos realizados	Valor	Coparticipação	Valor a ser pago
Consulta médica	R$ 66,00	25%	R$ 16,50
Exame de urina rotina	R$ 8,51	15%	R$ 1,28
Exame de sangue glicose	R$ 6,50	15%	R$ 0,98
Hemograma	R$ 8,86	15%	R$ 1,33
Valor Total	R$ 89,87	Coparticipação	R$ 20,09

2º exemplo

Procedimentos realizados	Valor	Coparticipação	Valor a ser pago
Consulta médica	R$ 66,00	25%	R$ 16,50
Tomografia de crânio	R$ 693,71	15%	R$ 104,06 Limite R$ 100,00
Valor Total	R$ 212,62	Coparticipação	R$ 116,50

PLANO COPASS ODONTOLÓGICO BÁSICO E PLANO COPASS ODONTOLÓGICO PLENO

ESCLARECIMENTOS

- Produtos de acordo com a Lei nº 9656/98, destinados a:
  - >empregados e seus dependentes regulamentares (cônjuge, filhos menores e filhos universitários);
  - >aposentados, pensionistas e seus dependentes regulamentares (cônjuge, filhos menores e filhos universitários);
  - >filhos solteiros maiores dependentes especiais;
  - >Pais que já estejam inscritos nos planos Alto e Baixo Risco, sem qualquer subsidio patronal (não serão permitidas novas adesões de pais);
- Adesão opcional;
- Haverá coparticipação do beneficiário quando utilizar algum procedimento da seguinte forma:
  - >30% do valor dos procedimentos odontológicos, exceto para PREVENÇÃO EM SAÚDE BUCAL.

DIFERENÇAS ENTRE AS MODALIDADES

MODALIDADE	COBERTURA	CONTRIBUIÇÃO
PLANO COPASS ODONTOLÓGICO BÁSICO	Procedimentos listados no ROL da ANS, sem cobertura de ortodontia, próteses e implantes.	Valor fixo mensal de R$ 11,00 por pessoa;
PLANO COPASS ODONTOLÓGICO PLENO	Procedimentos listados no ROL da ANS, com cobertura de ortodontia e próteses (não inclui implantes).	Valor fixo mensal de R$ 18,94 por pessoa;

TABELA DE SUBSÍDIO

Subsídio Patronal para os Beneficiários e seus Dependentes Regulamentares Odontologia - % sobre a contribuição							
Titular sem dependentes		*Titular com 1 dependente*		*Titular com 2 dependentes*		*Titular com mais de 2 dependentes*	
Participação Patronal	*Participação Beneficiário*	*Participação Patronal*	*Participação Beneficiário*	*Participação Patronal*	*Participação Beneficiário*	*Participação Patronal*	*Participação Beneficiário*
12%	*88%*	*18%*	*82%*	*24%*	*76%*	*30%*	*70%*

EXEMPLOS DE COMO CALCULAR SUA CONTRIBUIÇÃO

COPASS ODONTOLÓGICO BÁSICO

a)Titular, solteiro sem filhos

Valor da Contribuição Titular..... = R$ 11,00
Subsídio Patronal 12%..... = R$ 1,32
Valor da Mensalidade..... = R$ 9,68

b)Titular, com 2 dependentes

Valor da Contribuição Titular..... = R$ 11,00
Valor da Contribuição 1º Dependente..... = R$ 11,00
Valor da Contribuição 2º Dependente..... = R$ 11,00
Subsidio Patronal 24%..... = R$ 7,92
Valor da Mensalidade..... = R$ 25,08

COPASS ODONTOLÓGICO PLENO

a)Titular, com 1 dependente

Valor da Contribuição Titular..... = R$ 18,94
Valor da Contribuição Dependente..... = R$ 18,94
Subsidio Patronal 18%..... = R$ 6,82
Valor da Mensalidade..... = R$ 31,06

b)Titular, com mais de 2 dependentes

Valor da Contribuição Titular..... = R$ 18,94
Valor da Contribuição 1º Dependente.. = R$ 18,94
Valor da Contribuição 2º Dependente.. = R$ 18,94
Valor da Contribuição 3º Dependente.. = R$ 18,94
Subsidio Patronal 30%..... = R$ 22,73
Valor da Mensalidade..... = R$ 53,03

COMO CALCULAR SUA COPARTICIPAÇÃO

Exemplo:

Consulta Odontológica ..... = R$ 30,00 coparticipação 30% = R$ 9,00
Restauração amálgama duas faces ..... = R$ 50,00 coparticipação 30% = R$ 15,00
Profilaxia (limpeza de dentes)..... = R$ 20,00 coparticipação 00% = R$ 0,00
Total do atendimento ..... = R$ 100,00 **coparticipação..... = R$ 24,00**

IMPORTANTE: PARA OS PLANOS ODONTOLÓGICOS A ADESÃO É OPCIONAL E NÃO SERÁ PERMITIDA A INSCRIÇÃO DE PAIS, SOMENTE A PERMANÊNCIA DOS ATUAIS JÁ INSCRITOS NO BAIXO RISCO.

REMETENTE: Copass Saúde - Rua Carangola, 531 - Santo Antônio - CEP 30330 240 BH/MG