	<p style="text-align: center;">COMUNICADO DA SUPERINTENDÊNCIA</p>	CS	Nº: 027/2022
		Data: 27/12/2022	Folha: 1/4

ASSUNTO: Reajuste das Contribuições dos Planos de Saúde


O Superintendente Executivo da Associação de Assistência à Saúde dos Empregados da COPASA – COPASS SAÚDE, no uso de suas atribuições e,

Considerando:

- 1) O previsto no Estatuto Social Art. 32 Item II;
- 2) O previsto no Convênio de Reciprocidade e Cooperação Técnica nº 14.3478 celebrado entre COPASA MG e a COPASS SAÚDE;
- 3) O previsto no Regulamento de cada um dos Planos, conforme abaixo:
 - Plano Copass Completo Ativos – Capítulo XIII – DO REAJUSTE – parágrafo 1º do Art.52 e Anexo I;
 - Plano Copass Completo Assistidos – Capítulo XII – DO REAJUSTE – Art.59 e Anexo I;
 - Plano Copass Completo Dependente Familiar – Capítulo XII – DO REAJUSTE – Art.55 e Anexo I;
 - Plano Copass Ambulatorial– Capítulo XIII – DO REAJUSTE – Art.59 e Anexo I;
 - Plano Copass Odonto Básico – Capítulo XII – DO REAJUSTE – Art.42 e Anexo I; e
 - Plano Copass Odontológico Pleno – Capítulo XII – DO REAJUSTE – Art.44 e Anexo I.
- 4) Os cálculos atuariais apresentados pela Rodarte Nogueira – Consultoria em estatística e atuária;
- 5) O resultado do processo nº 00480080620114013800 da Copass Saúde contra o INSS que transitou em julgado e prevê o levantamento de depósitos judiciais;
- 6) O reajuste salarial aplicado pela Copasa MG aos seus empregados; e
- 7) A deliberação do Conselho de Gestão da Copass Saúde em reunião de 21/12/2022,

Comunica:

- 1) Que o reajuste das contribuições dos Planos de Saúde passa a vigorar a partir de 01/01/2023, conforme abaixo:
 - a) Plano Copass Completo Ativos, plano coletivo empresarial, com patrocínio, registro ANS nº 472.779/14-7 – reajustar em **6,46%** aplicado nos percentuais de contribuição, pisos e tetos, conforme tabela abaixo:

	COMUNICADO DA SUPERINTENDÊNCIA	CS	Nº: 027/2022
		Data: 27/12/2022	Folha: 2/4

CUSTEIO PARA O PLANO COPASS COMPLETO ATIVOS

Faixa Salarial		Titulares Sem Dependentes	Titulares com 1 Dependente	Titulares com 2 Dependentes	Titulares com 3 ou Mais Dependentes
-	2.126,09	5,13%	5,61%	5,95%	6,56%
2.126,10	4.252,18	5,83%	6,31%	7,15%	7,97%
4.252,19	7.086,96	6,68%	7,51%	8,22%	8,81%
7.086,97	9.921,75	7,63%	8,34%	8,93%	9,54%
9.921,76	12.756,55	8,22%	9,06%	9,66%	10,60%
Acima 12.756,55		9,06%	9,88%	10,60%	11,44%
Piso		124,98	171,45	229,24	286,91
Teto		373,54	504,54	764,70	955,22


Observação: Os Beneficiários pertencentes à faixa salarial até R\$ 2.126,09 e grupo familiar com 3 ou mais dependentes terão o piso reduzido de R\$ 286,91 para R\$ 229,24.

- As coparticipações com valores limitados a R\$127,50 foram reajustadas para **R\$135,74**.
- b) Plano Copass Completo Assistidos, plano coletivo empresarial sem patrocínio, registro ANS nº 472.778/14-9 - reajustar em **6,46%**, na tabela de custeio, conforme abaixo:

CUSTEIO PARA O PLANO COPASS COMPLETO ASSISTIDOS

Faixa Etária	Valor (R\$)
0 - 18	107,80
19 - 23	140,13
24 - 28	204,84
29 - 33	226,40
34 - 38	247,96
39 - 43	269,52
44 - 48	291,08
49 - 53	377,33
54 - 58	485,12
59 +	644,68

- As coparticipações com valores limitados a R\$127,50 foram reajustadas para **R\$135,74**.
- c) Plano Copass Completo Dependente Familiar, plano coletivo empresarial sem patrocínio, registro ANS nº 490.715/21-9 - reajustar em **6,46%**, na tabela de custeio, conforme abaixo:

	COMUNICADO DA SUPERINTENDÊNCIA	CS	Nº: 027/2022
		Data: 27/12/2022	Folha: 3/4

CUSTEIO PARA O PLANO COPASS COMPLETO DEPENDENTE FAMILIAR


Faixa Etária	Valor (R\$)
0 - 18	205,06
19 - 23	307,59
24 - 28	410,13
29 - 33	412,18
34 - 38	471,65
39 - 43	512,66
44 - 48	615,19
49 - 53	820,25
54 - 58	1.025,32
59 +	1.226,28

- As coparticipações com valores limitados a R\$138,42 foram reajustadas para **R\$147,36**.
- d) Plano Copass Ambulatorial, plano coletivo empresarial com patrocínio, registro ANS nº 469.384/13-1- reajustar em **22,87 %**, na tabela de custeio, conforme abaixo:

CUSTEIO PARA O PLANO COPASS AMBULATORIAL

Faixa Etária	Valor (R\$)
0 - 18	59,35
19 - 23	89,01
24 - 28	112,75
29 - 33	118,70
34 - 38	136,50
39 - 43	148,37
44 - 48	160,22
49 - 53	189,91
54 - 58	267,04
59 +	350,13

- As coparticipações com valores limitados a R\$127,50 foram reajustadas para **R\$135,74**.
- e) Plano Copass Odontológico Pleno, registro ANS nº 472.776/14-2, plano coletivo empresarial com patrocínio - reajustar em **6,46%**, na tabela de custeio, conforme abaixo:

	COMUNICADO DA SUPERINTENDÊNCIA	CS	Nº: 027/2022
		Data: 27/12/2022	Folha: 4/4

CUSTEIO PARA O PLANO ODONTOLÓGICO PLENO

Plano	Preço Linear (R\$)
Copass Odontológico Pleno	41,00

- f) Plano Copass Odontológico Básico, registro ANS nº 470.054/13-6, plano coletivo empresarial com patrocínio - reajustar em **6,46%**, na tabela de custeio, conforme abaixo:

CUSTEIO PARA O PLANO ODONTO BÁSICO

Plano	Preço Linear (R\$)
Copass Odontológico Básico	18,40

- 2) Que o reajuste será comunicado à ANS nos termos da regulamentação vigente.
- 3) Que os participantes serão comunicados do teor do presente documento no mês do reajuste.

**Omar de Carvalho Gomes Filho
Superintendente Executivo**