	<p style="text-align: center;">COMUNICADO DA SUPERINTENDÊNCIA</p>	CS	Nº: 007/2023
		Data: 29/12/2023	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
- 3) de Reciprocidade e Cooperação Técnica nº 14.3478 celebrado entre COPASA MG e a COPASS SAÚDE;
- 4) Os cálculos atuariais apresentados no Relatório nº 015-A pela Rodarte Nogueira – Consultoria em estatística e atuária;
- 5) As deliberações do Conselho de Gestão em reunião de 20.12.2023;
- 6) 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.56 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.56 e Anexo I;
 - Plano Copass Odonto Básico – Capítulo XII – DO REAJUSTE – Art.41 e Anexo I; e
 - Plano Copass Odontológico Pleno – Capítulo XII – DO REAJUSTE – Art.42 e Anexo I.

Comunica:

- 1) Que o reajuste das contribuições dos Planos de Saúde passa a vigorar a partir de 01/01/2024, conforme abaixo:
 - a) Plano Copass Completo Ativos, plano coletivo empresarial, com patrocínio, registro ANS nº 472.779/14-7 – reajustar em **16,97%** aplicado nos percentuais nos pisos, tetos e percentuais de contribuição, além do reajuste nas faixas salariais:

	COMUNICADO DA SUPERINTENDÊNCIA	CS	Nº: 007/2023
		Data: 29/12/2023	Folha: 2/4

CUSTEIO PARA O PLANO COPASS COMPLETO ATIVOS


PERCENTUAIS DE CONTRIBUIÇÃO, PISOS E TETOS					
Faixa Salarial		Titulares Sem Dependentes	Titulares com 1 Dependente	Titulares com 2 Dependentes	Titulares com 3 ou Mais Dependentes
-	2.486,88	6,00%	6,56%	6,96%	7,67%
2.486,89	4.973,76	6,82%	7,38%	8,36%	9,32%
4.973,77	8.289,59	7,81%	8,78%	9,61%	10,31%
8.289,60	11.605,43	8,92%	9,76%	10,45%	11,16%
11.605,44	14.921,29	9,61%	10,60%	11,30%	12,40%
Acima 14.921,29		10,60%	11,56%	12,40%	13,38%
Piso		146,19	200,54	268,14	335,60
Teto		436,93	590,16	894,47	1.117,32

Observação: Os Beneficiários pertencentes à faixa salarial até R\$ 2.486,88 e grupo familiar com 3 ou mais dependentes terão o piso reduzido de R\$ 335,60 para R\$ 268,14.

- As coparticipações com valores limitados a R\$135,74 foram reajustadas para **R\$158,77**.
- b) Plano Copass Completo Assistidos, plano coletivo empresarial sem patrocínio, registro ANS nº 472.778/14-9 - reajustar em **20,11%**, na tabela de custeio, conforme abaixo:

CUSTEIO PARA O PLANO COPASS COMPLETO ASSISTIDOS

Faixa Etária	Contribuição Total
0 - 18	129,48
19 - 23	168,31
24 - 28	246,03
29 - 33	271,93
34 - 38	297,82
39 - 43	323,72
44 - 48	349,62
49 - 53	453,21
54 - 58	582,68
59 +	774,32

	COMUNICADO DA SUPERINTENDÊNCIA	CS	Nº: 007/2023
		Data: 29/12/2023	Folha: 3/4

- As coparticipações com valores limitados a R\$135,74 foram reajustadas para **R\$158,77**.
- c) Plano Copass Completo Dependente Familiar, plano coletivo empresarial sem patrocínio, registro ANS nº 490.715/21-9 - reajustar em **17,01%**, na tabela de custeio, conforme abaixo:


CUSTEIO PARA O PLANO COPASS COMPLETO DEPENDENTE FAMILIAR

Faixa Etária	Contribuição Total
Até 18	239,94
19 - 23	359,91
24 - 28	479,89
29 - 33	482,29
34 - 38	551,88
39 - 43	599,86
44 - 48	719,83
49 - 53	959,77
54 - 58	1.199,73
59 +	1.434,87

- As coparticipações com valores limitados a R\$147,36 foram reajustadas para **R\$172,37**.
- d) Plano Copass Ambulatorial, plano coletivo empresarial com patrocínio, registro ANS nº 469.384/13-1- reajustar em **9,54 %**, na tabela de custeio, conforme abaixo:

CUSTEIO PARA O PLANO COPASS AMBULATORIAL

Faixa Etária	Contribuição Total
0 - 18	65,01
19 - 23	97,50
24 - 28	123,51
29 - 33	130,03
34 - 38	149,52
39 - 43	162,53
44 - 48	175,51
49 - 53	208,03
54 - 58	292,53
59 +	383,54

	<p style="text-align: center;">COMUNICADO DA SUPERINTENDÊNCIA</p>	CS	Nº: 007/2023
		Data: 29/12/2023	Folha: 4/4

- As coparticipações com valores limitados a R\$135,74 foram reajustadas para **R\$158,77**.
- e) Plano Copass Odontológico Pleno, registro ANS nº 472.776/14-2, plano coletivo empresarial com patrocínio - reajustar em **4,14%**, na tabela de custeio, conforme abaixo:

CUSTEIO PARA O PLANO ODONTOLÓGICO PLENO

Plano	Preço Linear (R\$)
Copass Odontológico Pleno	42,70

- f) Plano Copass Odontológico Básico, registro ANS nº 470.054/13-6, plano coletivo empresarial com patrocínio - reajustar em **4,14%**, na tabela de custeio, conforme abaixo:

CUSTEIO PARA O PLANO ODONTO BÁSICO

Plano	Preço Linear (R\$)
Copass Odontológico Básico	19,16

- 2) Que o reajuste será comunicado à ANS nos termos da regulamentação vigente.

**Omar de Carvalho Gomes Filho
Superintendente Executivo**