	<p style="text-align: center;"><b>COMUNICADO</b> <b>DA</b> <b>SUPERINTENDÊNCIA</b></p>	CS	Nº: 008/2024
		Data: 30/12/2024	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) Os cálculos atuariais apresentados no Relatório nº 015 de 17/12/2024 pela Rodarte Nogueira - Consultoria em estatística e atuária;
- 4) As deliberações do Conselho de Gestão em reunião de 18.12.2024;
- 5) O previsto no Regulamento de cada um dos Planos, conforme abaixo:
  - Plano Copass Completo Ativos - Capítulo XIII - DO REAJUSTE - parágrafo 1º do Art.53 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 e Anexo II;
  - Plano Copass Odonto Básico - Capítulo XII - DO REAJUSTE - Art.42 e Anexo I; e
  - Plano Copass Odontológico Pleno - Capítulo XII - DO REAJUSTE - Art.43 e Anexo I.

**Comunica:**

- 1) Que o reajuste das contribuições dos Planos de Saúde passa a vigorar a partir de 01/01/2025, conforme abaixo:
  - a) Plano Copass Completo Ativos, plano coletivo empresarial, com patrocínio, registro ANS nº 472.779/14-7 – reajustar em **4,62%** aplicado nos percentuais de contribuição, pisos e tetos e seus respectivos limites.  
Alteração nos percentuais de coparticipação: consulta de 25% para **30%**, exames, terapias e vacinas, de 20% para **30%** e por evento de internação de R\$158,77 para **R\$250,00**, conforme tabela abaixo:

	<b>COMUNICADO DA SUPERINTENDÊNCIA</b>	CS	Nº: 008/2024
		Data: 30/12/2024	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
-	2.601,77	6,28%	6,86%	7,28%	8,02%
2.601,78	5.203,55	7,14%	7,72%	8,75%	9,75%
5.203,56	8.672,57	8,17%	9,19%	10,05%	10,79%
8.672,58	12.141,60	9,33%	10,21%	10,93%	11,68%
12.141,61	15.610,65	10,05%	11,09%	11,82%	12,97%
Acima 15.610,65		11,09%	12,09%	12,97%	14,00%
<b>Piso</b>		<b>152,94</b>	<b>209,80</b>	<b>280,53</b>	<b>351,10</b>
<b>Teto</b>		<b>457,12</b>	<b>617,43</b>	<b>935,79</b>	<b>1.168,94</b>

Observação: Os Beneficiários pertencentes à faixa salarial até R\$ 2.601,77 e grupo familiar com 3 ou mais dependentes terão o piso reduzido de R\$ 351,10 para R\$ 280,53.

- 30% de coparticipação em consultas; 30% de coparticipação em vacinas; 30% de coparticipação em exames e terapias, limitada a **R\$166,11** por procedimento; e a coparticipação de **R\$250,00** por eventos de internação.
- b) Plano Copass Completo Assistidos, plano coletivo empresarial sem patrocínio, registro ANS nº 472.778/14-9 - reajustar em **13,26%**, na tabela de custeio.  
Alteração nos percentuais de coparticipação: consulta de 25% para **30%**, exames, terapias e vacinas, de 20% para **30%** e por evento de internação de R\$158,77 para **R\$250,00**, conforme tabela abaixo:

### CUSTEIO PARA O PLANO COPASS COMPLETO ASSISTIDOS

Faixa Etária	Contribuição Total
0 - 18	146,65
19 - 23	190,63
24 - 28	278,66
29 - 33	307,99
34 - 38	337,31
39 - 43	366,65
44 - 48	395,98
49 - 53	513,31
54 - 58	659,95
59 +	877,00


	<b>COMUNICADO DA SUPERINTENDÊNCIA</b>	CS	Nº: 008/2024
		Data: 30/12/2024	Folha: 3/4

- 30% de coparticipação em consultas; 30% de coparticipação em vacinas; 30% de coparticipação em exames e terapias, limitada a **R\$166,11** por procedimento; e a coparticipação de **R\$250,00** por evento de internação;
- c) Plano Copass Completo Dependente Familiar, plano coletivo empresarial sem patrocínio, registro ANS nº 490.715/21-9 - reajustar em **6,76%**, na tabela de custeio. Alteração nos percentuais de coparticipação: consulta de 25% para **30%**, exames, terapias e vacinas, de 20% para **30%**, e por evento de internação de R\$172,37 para **R\$250,00**, conforme tabela abaixo:

#### CUSTEIO PARA O PLANO COPASS COMPLETO DEPENDENTE FAMILIAR

Faixa Etária	Contribuição Total
Até 18	256,15
19 - 23	384,23
24 - 28	512,32
29 - 33	514,88
34 - 38	589,17
39 - 43	640,39
44 - 48	768,47
49 - 53	1.024,62
54 - 58	1.280,80
59 +	1.531,83

- 30% de coparticipação em consultas; 30% de coparticipação em vacinas; 30% de coparticipação em exames e terapias, limitada a **R\$180,33** por procedimento; e a coparticipação de **R\$250,00** por evento de internação.
- d) Plano Copass Ambulatorial, plano coletivo empresarial com patrocínio, registro ANS nº 469.384/13-1- reajustar em **4,62%** para a COPANOR e **12,73%** para as demais patrocinadoras, na tabela de custeio, conforme abaixo:

	<b>COMUNICADO DA SUPERINTENDÊNCIA</b>	CS	Nº: 008/2024
		Data: 30/12/2024	Folha: 4/4

### CUSTEIO PARA O PLANO COPASS AMBULATORIAL

Faixa Etária	COPANOR	Demais Patrocinadoras
0 - 18	68,01	73,29
19 - 23	102,00	109,92
24 - 28	129,22	139,24
29 - 33	136,04	146,59
34 - 38	156,43	168,56
39 - 43	170,04	183,23
44 - 48	183,62	197,86
49 - 53	217,64	234,52
54 - 58	306,04	329,78
59 +	401,26	432,38

- As coparticipações com valores limitados a R\$158,77 foram reajustadas para **R\$166,11**.
- e) Plano Copass Odontológico Pleno, registro ANS nº 472.776/14-2, plano coletivo empresarial com patrocínio - reajustar em **4,62%**, na tabela de custeio, conforme abaixo:

### CUSTEIO PARA O PLANO ODONTOLÓGICO PLENO

Plano	Preço Linear (R\$)
Copass Odontológico Pleno	44,67

- f) Plano Copass Odontológico Básico, registro ANS nº 470.054/13-6, plano coletivo empresarial com patrocínio - reajustar em **4,62%**, na tabela de custeio, conforme abaixo:

### CUSTEIO PARA O PLANO ODONTO BÁSICO

Plano	Preço Linear (R\$)
Copass Odontológico Básico	20,05

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

**Omar de Carvalho Gomes Filho**  
Superintendente Executivo