



**PLANO COPASS ATIVOS
AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA
ESCLARECIMENTOS, CONTRIBUIÇÃO E COPARTICIPAÇÃO**

– É um produto que está de acordo com o previsto na Lei nº 9656/98;

– Destinado aos:

- empregados ativos e seus dependentes regulamentares (cônjuge, filhos/enteados menores até completarem 21 anos e filhos estudantes até completarem 24 anos);
- empregados ativos afastados por motivo de doença e seus dependentes regulamentares (cônjuge, filhos/enteados menores até completarem 21 anos e filhos estudantes até completarem 24 anos);
- Não é permitida a adesão de novos pais.

– Acomodação em apartamento standard;

– A Copasa MG garante o repasse correspondente a 75% da despesa do plano;

– Na tabela de contribuição dos ativos, apresentada abaixo, parte da contribuição será para auxiliar na manutenção das despesas dos aposentados e pensionistas;

– Contribuição: valor mensal fixo em % da remuneração, com piso e teto de acordo com a faixa salarial e nº de dependentes. A base de contribuições será composta pela remuneração mensal do empregado da mantenedora, considerando o Salário Nominal, Salário Mínimo de Classe, Quinquênio/Anuênio, Comissão de Cargo, Gratificação de Desempenho Institucional, Gratificação de Desempenho Gerencial, Gratificação de Desempenho de Encarregado de Sistema, Adicional de Insalubridade e de Periculosidade. As horas extras não entram neste cálculo;



TABELA DE CONTRIBUIÇÃO DOS ATIVOS

Percentuais de Contribuição do Beneficiário Ativo					
Faixa Salarial		Titulares sem Dependentes	Titulares com 1 Dependente	Titulares com 2 Dependentes	Titulares com 3 ou mais Dependentes
-	3.199,18	7,72%	8,44%	8,95%	9,86%
3.199,19	6.398,38	8,78%	9,49%	10,76%	11,99%
6.398,39	10.663,95	10,05%	11,30%	12,36%	13,27%
10.663,96	14.929,53	11,47%	12,55%	13,44%	14,36%
14.929,54	19.195,13	12,36%	13,64%	14,53%	15,95%
Acima 19.195,13		13,64%	14,87%	15,95%	17,2%
Piso		188,06	257,97	344,94	431,72
Teto		562,08	759,20	1.150,66	1.437,35
* Observação: Os Beneficiários pertencentes à faixa salarial até R\$ 3.199,18 e grupo familiar com 3 ou mais dependentes terão o piso reduzido de R\$ 431,72 para R\$ 344,94.					

Veja alguns exemplos de como ficará a contribuição:

a) Titular sem dependentes - Remuneração de R\$ 2.126,09

Percentual de Contribuição – 7,72% do salário = R\$ 164,13

Valor do Piso – R\$ 188,06

Valor da Mensalidade R\$ 188,06 – SERÁ O PISO

b) Titular com 1 dependente - Remuneração de R\$ 3.259,00

Percentual de Contribuição – 9,49% do salário = R\$ 309,28

Valor do Piso – R\$ 257,97

Valor da MensalidadeR\$ 309,28 – VALOR MENSAL

Plano Copass Completo Ativos



c) Titular com 3 dependentes - Remuneração de R\$ 4.535,34

Percentual de Contribuição – 11,99% do salário = R\$ 543,79

Valor do Piso – R\$ 431,72

Valor da Mensalidade R\$ 543,79 – VALOR MENSAL

d) Titular com 2 dependentes - Remuneração de R\$ 5.350,00

Percentual de Contribuição – 10,76% do salário = R\$ 575,66

Valor do Piso – R\$ 344,94

Valor da Mensalidade R\$ 575,66 – VALOR MENSAL

e) Titular com 3 dependentes - Remuneração de R\$12.035,60

Percentual de Contribuição – 14,36% do salário R\$1.728,31

Valor do Teto – R\$ 1.437,35

Valor da Mensalidade R\$ 1.437,35 SERÁ O TETO

COBRANÇA E FORMAS DE PAGAMENTO

Fluxo de Cobrança Inicial (Pró-Rata)

Caso a adesão seja formalizada no meio do mês (Exemplo: 21/01/2026), a primeira cobrança será emitida de forma consolidada, abrangendo duas competências:

1. Cobrança Pró-Rata (janeiro/2026): Valor proporcional correspondente aos dias de cobertura (Exemplo: 10 dias de 21/01/2026 a 31/01/2026).
2. Cobrança Integral (fevereiro/2026): Mensalidade integral referente ao mês (competência de fevereiro).

A composição das cobranças reflete a integralidade do período de cobertura fornecido. A partir do ciclo seguinte, a cobrança será normalizada, seguindo o fluxo mensal padrão.

Plano Copass Completo Ativos



COPARTICIPAÇÃO POR UTILIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A coparticipação do beneficiário é dividida em **5 (cinco) parcelas** após a utilização de qualquer procedimento. Para empregados afastados por doença, a coparticipação também é parcelada em 5 vezes.

Tipo de Procedimento	Percentual / Valor	Limite
Consultas e Vacinas	30%	Não há
Exames e Terapias	30%	Limitado a R\$ 204,25 por procedimento
Internação Hospitalar (Evento)	R\$ 250,00	R\$ 250,00 fixos por evento, independente do prazo e valor total
Consulta em Pronto Socorro	30%	Caso o atendimento ocorra em dias úteis das 19:00 às 07:00, Sábados, Domingos e Feriados, haverá acréscimo de 30% no valor do honorário médico.

Regras Específicas para Internação Psiquiátrica

A coparticipação incide sobre o valor dos serviços utilizados somente após ultrapassar 30 dias de internação (contínuos ou não, por ano de adesão), de acordo com os seguintes percentuais não cumulativos:

- **Até o 30º dia:** 0%
- **Entre o 31º e o 60º dia:** 25%
- **A partir do 61º dia:** 50%

Plano Copass Completo Ativos



Como calcular sua coparticipação no Plano Copass Ativos

1º Exemplo:

Procedimentos realizados	Valor R\$	Coparticipação	Valor a ser pago
Consulta médica em consultório	R\$ 122,00	30%	R\$ 36,60
Exame de urina rotina	R\$ 12,61	30%	R\$ 3,78
Exame de sangue glicose	R\$ 5,89	30%	R\$ 1,77
Hemograma	R\$ 13,08	30%	R\$ 3,92
Valor total:	R\$ 153,58	Coparticipação:	R\$ 46,07

Consulta médica em pronto socorro tem acréscimo de 30% no valor, conforme a seguir:

- Dias úteis de 19:00 às 07:00;
- Sábados, domingos e feriados

2º Exemplo

Procedimentos realizados	Valor R\$	Coparticipação	Valor a ser pago
Consulta médica em consultório	R\$ 122,00	30%	R\$ 36,60
Ressonância magnética do tórax	R\$ 876,68	30%	R\$ 263,00 (limitado a R\$ 204,25 por exame)
Valor total:	R\$ 998,68	Coparticipação:	R\$ 240,85

Internação Hospitalar de 3 (três) dias	R\$ 1.500,00 – coparticipação de R\$ 250,00
Internação Hospitalar de 7 (sete) dias	R\$ 20.000,00 – coparticipação de R\$ 250,00

Plano Copass Completo Ativos



3º Exemplo

Procedimentos realizados	Valor R\$	Coparticipação	Valor a ser pago
Consulta médica em consultório	R\$ 122,00	30%	R\$ 36,60
Sessões de fisioterapia	R\$ 31,23 (cada sessão – valor médio) 10 sessões: R\$ 312,30	30%	R\$ 9,37 (cada sessão – valor médio) 10 sessões: R\$ 93,69
Valor total:	R\$ 434,30	Coparticipação:	R\$ 130,29

FORMA DE PAGAMENTO

Grupo de Beneficiários	Forma Padrão de Pagamento	Regra de Exceção (Boleto)
Empregados Ativos	Folha de Pagamento (FOPAG)	Boleto complementar em caso de saldo insuficiente (integral ou parcial)
Aposentados/Pensionistas (Libertas)	Folha de Pagamento (Libertas)	Boleto complementar em caso de saldo insuficiente (integral ou parcial)
Outros Beneficiários (Padrão)	Boleto (Padrão)	Recebimento por e-mail, SMS e Correspondência

Detalhe do Boleto: O boleto é enviado pelo Mercantil através do e-mail: nao.responder@mercantil.com.br. Para abri-lo, é necessário inserir os 6 primeiros dígitos do CPF do responsável financeiro. Verifique a caixa de SPAM caso não localize o e-mail.



**Plano Copass Completo
Ativos**

CANAIS DE ACESSO E COMUNICAÇÃO

Aproveitamos para convidá-lo(a) a acessar o sistema da COPASS SAÚDE, onde é possível acompanhar sua ficha financeira, consultar o extrato de utilização, acompanhar cobranças, entre outras funcionalidades.

Acesse: www.copass-saude.org.br

Login: CPF do titular

Senha: conforme cadastro realizado

Aplicativo: COPASS SAÚDE

Whatsapp: (31) 3298-5800

**Plano Copass Completo
Ativos**



**Plano Copass Completo
Ativos**



**Plano Copass Completo
Ativos**

