



## Planos Copass Odonto Básico e Pleno

### PLANO COPASS ODONTO BÁSICO ESCLARECIMENTOS, CONTRIBUIÇÃO E COPARTICIPAÇÃO

- É um produto que está de acordo com o previsto na Lei nº 9656/98;
- Destinado:
  - aos empregados ativos, afastados por motivo de doença e seus dependentes regulamentares (cônjuge, filhos menores até completarem 21 anos e filhos estudantes até completarem 24 anos);
  - aos demitidos sem justa causa que realizaram a opção de adesão, antes do desligamento da empresa;
  - aos aposentados, pensionistas e seus dependentes regulamentares (cônjuge, filhos menores até completarem 21 anos e filhos estudantes até completarem 24 anos), que realizaram adesão ao plano até a data de 30.06.2015;
  - aos filhos solteiros maiores – dependentes especiais;
  - aos pais que migraram do extinto plano Baixo Risco e que o titular tenha solicitado a inclusão até 31.01.2015.
  - Não é permitida a adesão de novos pais.
- Os dependentes regulamentares e especiais só podem ser inscritos no mesmo plano do titular;
- Cobertura: procedimentos listados no ROL da ANS sem previsão de cobertura de ortodontia, próteses e implante;
- Produto com regime de preço preestabelecido e coparticipação do beneficiário quando da utilização de algum procedimento;
- Contribuição: Valor único de R\$ 20,95 por pessoa;
- Há subsídio para os beneficiários afastados por motivo de doença, definido no Acordo Coletivo de Trabalho Extraordinário ou no Convênio de Adesão;
- Coparticipação, quando da utilização de algum procedimento, nos seguintes percentuais:
  - 30% do valor dos procedimentos odontológicos, exceto nos procedimentos de PREVENÇÃO EM SAÚDE BUCAL.

Obs.: A coparticipação é dividida em 5 parcelas para os empregados ativos, afastados por motivo de doença e aposentados. Para os dependentes especiais, a cobrança é realizada em parcela única.



**Planos Copass Odonto  
Básico e Pleno**

**Tabela de Subsídio**

<b>Subsídio Patronal para os Beneficiários Ativos e seus Dependentes Regulamentares</b>				
	<b>Titular sem dependentes</b>	<b>Titular com 1 dependente</b>	<b>Titular com 2 dependentes</b>	<b>Titular com 3 dependentes ou mais</b>
Percentual da patronal	12%	18%	24%	30%
Percentual do beneficiário	88%	82%	76%	70%

**Como calcular sua contribuição:**

a) Titular efetivo sem dependentes:

Valor da Contribuição Titular.....=R\$ 20,95

**Valor da Mensalidade com subsídio da Patronal = R\$ 18,44**

b) Titular efetivo com 1 dependente regulamentar:

Valor da Contribuição Titular. .... = R\$ 20,95

Valor da Contribuição Dependente..... = R\$ 20,95

**Valor da Mensalidade com subsídio da Patronal = R\$ 34,36**

c) Titular com 2 dependentes regulamentares

Valor da Contribuição Titular. .... = R\$ 20,95

Valor da Contribuição 1º Dependente. .... = R\$ 20,95

Valor da Contribuição 2º Dependente. .... = R\$ 20,95

**Valor da Mensalidade com subsídio da Patronal = R\$ 47,77**

d) Titular, com 3 dependentes regulamentares:

Valor da Contribuição Titular. .... = R\$ 20,95

Valor da Contribuição 1º Dependente. .... = R\$ 20,95

Valor da Contribuição 2º Dependente. .... = R\$ 20,95

Valor da Contribuição 3º Dependente. .... = R\$ 20,95

**Valor da Mensalidade com subsídio da Patronal= R\$ 58,66**



## Planos Copass Odonto Básico e Pleno

### PLANO COPASS ODONTO PLENO

#### ESCLARECIMENTOS, CONTRIBUIÇÃO E COPARTICIPAÇÃO

- É um produto que está de acordo com o previsto na Lei nº 9656/98;
- Destinado:
  - aos empregados ativos, afastados por motivo de doença e seus dependentes regulamentares (cônjuge, filhos menores até completarem 21 anos e filhos estudantes até completarem 24 anos);
  - aos demitidos sem justa causa que realizaram a opção de adesão, antes do desligamento da empresa;
  - aos aposentados, pensionistas e seus dependentes regulamentares (cônjuge, filhos menores até completarem 21 anos e filhos estudantes até completarem 24 anos), que realizaram adesão ao plano até a data de 30.06.2015;
  - aos filhos solteiros maiores – dependentes especiais;
  - aos pais que migraram do extinto plano Baixo Risco e que o titular tenha solicitado a inclusão até 31.01.2015.
  - Não é permitida a adesão de novos pais.
- Os dependentes regulamentares e especiais só podem ser inscritos no mesmo plano do titular;
- Cobertura: procedimentos listados no ROL da ANS com a cobertura adicional de ortodontia e próteses, excluindo implantes;
- Produto com regime de preço preestabelecido e coparticipação do beneficiário quando da utilização de algum procedimento;
- Contribuição: valor único de R\$ 46,68 por pessoa;
- Há subsídio para os beneficiários afastados por motivo de doença, definido no Acordo Coletivo de Trabalho Extraordinário ou no Convênio de Adesão.
- Coparticipação, quando da utilização de algum procedimento, nos seguintes percentuais:
  - 30% do valor dos procedimentos odontológicos, exceto nos procedimentos de PREVENÇÃO EM SAÚDE BUCAL.

Obs.: A coparticipação é dividida em 5 parcelas para os empregados ativos, afastados por motivo de doença e aposentados. Para os dependentes especiais, a cobrança é realizada em parcela única.



## Planos Copass Odonto Básico e Pleno

### Tabela de Subsídio

#### Subsídio Patronal para os Beneficiários Ativos e seus Dependentes Regulamentares

	Titular sem dependentes	Titular com 1 dependente	Titular com 2 dependentes	Titular com 3 dependentes ou mais
Percentual da patronal	12%	18%	24%	30%
Percentual do beneficiário	88%	82%	76%	70%

#### Como calcular sua contribuição:

a) Titular, solteiro, sem dependentes:

Valor da Contribuição Titular. .... = R\$ 46,68

**Valor da Mensalidade com subsídio da Patronal ..... = R\$ 41,08**

b) Titular com 1 dependente regulamentar:

Valor da Contribuição Titular. .... = R\$ 46,68

Valor da Contribuição Dependente. .... = R\$ 46,68

**Valor da Mensalidade com subsídio da Patronal ..... = R\$ 76,56**

c) Titular com 2 dependentes regulamentares:

Valor da Contribuição Titular. .... = R\$ 46,68

Valor da Contribuição 1º Dependente. .... = R\$ 46,68

Valor da Contribuição 2º Dependente. .... = R\$ 46,68

**Valor da Mensalidade com subsídio da Patronal ..... = R\$ 106,43**

d) Titular com 3 dependentes regulamentares:

Valor da Contribuição Titular. .... = R\$ 46,68

Valor da Contribuição 1º Dependente. .... = R\$ 46,68

Valor da Contribuição 2º Dependente. .... = R\$ 46,68

Valor da Contribuição 3º Dependente. .... = R\$ 46,68

**Valor da Mensalidade com subsídio da Patronal ..... = R\$ 130,70**

## Planos Copass Odonto Básico e Pleno

### Como calcular sua coparticipação nos planos Copass Odonto Básico e Odonto Pleno

- Importante lembrar que em Belo Horizonte temos odontologia na Clínica APS **sem coparticipação**. Para confirmar quais são os procedimentos liberados, gentileza entrar em contato (31) 2117-6852

Prevenção (limpeza de dentes)	Valor	Coparticipação	Parte do beneficiário	Cobertura
Pagamento por preço Global - Prevenção	R\$ 140,21	0%	0,00	Plano Básico e Pleno
Pagamento por preço Global - Prevenção (paciente periodontal)	R\$ 332,12	0%	0,00	Plano Básico e Pleno
Pagamento por preço Global - Prevenção Odontopediatria (0 a 12 anos)	R\$ 189,56	0%	0,00	Plano Básico e Pleno
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 661,89</b>	<b>0%</b>	<b>0,00</b>	

Restauração de dentes (tratamento de cárie) *	Valor	Coparticipação	Parte do beneficiário	Cobertura
Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces	R\$ 112,05	30%	R\$ 33,62	Plano Básico e Pleno
Restauração de amálgama - 4 faces	R\$ 82,74	30%	R\$ 24,82	Plano Básico e Pleno
Restauração em cerâmica pura – onlay (porcelana)	R\$ 1.011,21	30%	R\$ 303,36	Plano Pleno
Restauração metálica fundida	R\$ 412,22	30%	R\$ 123,67	Plano Básico e Pleno
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 1.618,22</b>	<b>30%</b>	<b>R\$ 485,47</b>	





## Planos Copass Odonto Básico e Pleno

### **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.

---

## Forma de Pagamento

**Folha de pagamento (FOPAG):** Para empregados ativos, os valores são descontados diretamente em folha de pagamento. Somente em casos de saldo insuficiente para desconto integral ou parcial, será enviado boleto complementar para o endereço cadastrado.

**Folha de pagamento (Libertas):** Para beneficiários (aposentados, pensionistas e outros) que possuem saldo compatível para desconto em folha, o desconto pode ser realizado diretamente na folha de pagamento. Em casos de saldo insuficiente para desconto integral ou parcial, será enviado boleto complementar para o endereço cadastrado.

**Boleto (Padrão):** Os beneficiários (aposentados, pensionistas e outros) receberão as cobranças no endereço, por e-mail e SMS, conforme cadastro no sistema. O envio dos boletos ocorre de forma automática e simultânea pelos seguintes canais:

- E-mail: O boleto é enviado pelo Mercantil através do e-mail: [nao.responder@mercantil.com.br](mailto:nao.responder@mercantil.com.br) e, para abri-lo, é necessário inserir os **6 primeiros dígitos do CPF do responsável financeiro**. OBS: Verifique em sua caixa do SPAM, caso não localize o e-mail.
- Correspondência: O documento também é enviado para o seu endereço residencial.
- SMS: Uma notificação com o código de barras é enviada para o número de celular cadastrado em nosso sistema.

Essa tripla comunicação garante a entrega eficiente do documento, conforme nosso protocolo de cobrança

---

## Acesso as informações no sistema

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](http://www.copass-saude.org.br)

**Login:** CPF do titular

**Senha:** conforme cadastro realizado

**Aplicativo:** COPASS SAÚDE

**Whatsapp:** (31) 3298-5800

