Plano Copass Ambulatorial | COPANOR

Esclarecimentos, contribuição e coparticipação.

Copass Saúde



- Destinado:
  - Aos empregados ativos e aposentados (migrados do extinto plano baixo risco) e empregados da COPANOR;
  - Não é permitida a inscrição de novos titulares, exceto dos empregados da COPANOR;
  - Não é permitida a inscrição de pais. Estão mantidos somente os pais migrados do extinto plano baixo risco, que optaram pela permanência;

- Cobertura: Cobertura assistencial ambulatorial, compreendendo consultas, exames, terapias e procedimentos em regime ambulatorial que não requerem ambiente hospitalar (Exemplo: radioterapia ambulatorial, quimioterapia ambulatorial, hemodiálise ambulatorial, fisioterapia etc.);
- Produto com regime de preço preestabelecido e coparticipação do beneficiário;
- Contribuição: Valor mensal fixo em R$ por faixa etária e por pessoa;
- Há subsídio para os beneficiários ativos e também para os afastados por motivo de doença, definido no Acordo Coletivo de Trabalho Extraordinário ou no Convênio de Adesão.

Tabela de Preços

Faixa Etária	Valores
0-18	R$ 77,61
19-23	R$ 116,39
24-28	R$ 147,44
29-33	R$ 155,23
34-38	R$ 178,49
39-43	R$ 194,02
44-48	R$ 209,58
49-53	R$ 248,34
54-58	R$ 349,21
59+	R$ 457,86

Copass Saúde

Tabela de Subsídio

Subsídio Patronal para os Beneficiários Ativos e seus Dependentes Regulamentares

Participação	Faixa salarial					
	Até R$1.360,94		De R$1.360,95 até R$2.731,70		Acima de R$2.731,71	
	Mantenedora	Beneficiário	Mantenedora	Beneficiário	Mantenedora	Beneficiário
Titular com 1 dependente	67%	33%	56%	44%	45%	55%
De 2 a 3 dependentes	74%	26%	63%	37%	52%	48%
Acima de 3 dependentes	81%	19%	71%	29%	58%	42%

Veja alguns exemplos de como ficará a contribuição:

1. A faixa salarial é a remuneração ou salário bruto:

a) Titular efetivo com 24 anos, sem dependente: remuneração de R$ 1.360,94
Percentual de contribuição – 33% do valor total proposto de R$ 147,44
Valor da Mensalidade.....R$ 48,66

b) Titular com 39 anos e cônjuge de 32 anos: remuneração de R$ 1.500,00
Percentual de contribuição – 44% do valor total proposto de R$ 306,08 (155,23 + 194,02)
Valor da Mensalidade.....R$ 153,67

c) Titular com 45 anos e cônjuge de 38 anos: remuneração de R$ 2.500,00
Percentual de Contribuição – 44% do valor proposto de R$ 388,01 (178,49 + 209,52)
Valor da Mensalidade.....R$ 170,72

d) Titular com 54 anos, cônjuge de 48 anos e um dependente de 16 anos: remuneração de R$ 1.400,00
Percentual de contribuição – 37% do valor total proposto de R$ 636,64 (349,21+ 209,52 + 77,91)
Valor da Mensalidade.....R$ 235,56

Copass Saúde

e) Titular inscrito com pai de 62 anos e mãe de 59 anos:

Pai de 62 anos ..... R$ 457,86

Mãe de 59 anos ..... R$ 457,86

Valor da Mensalidade.....R$ 915,72

f) Titular inscrito com filho solteiro de 25 anos e filho solteiro maior de 29 anos:

Filho de 25 anos ..... R$ 147,44

Filho de 29 anos ..... R$ 155,23

Valor da Mensalidade.....R$ 302,67

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	Correspondência	WhatsApp
O boleto é enviado pelo Banco do Brasil através do e-mail: bb-email@bb.com.br com o assunto: "Banco do Brasil – Boleto de Cobrança". Para garantir a segurança dos seus dados, o Banco do Brasil enviará uma chave de acesso no próprio corpo da mensagem. Você só vai precisar digitar/copiar esse código para abrir o seu boleto.	O documento também é enviado para o seu endereço residencial.	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.

Copass Saúde

Coparticipação por utilização de serviços

A coparticipação do beneficiário é dividida em 5 (cinco) parcelas, quando da utilização de algum procedimento, nos seguintes percentuais:

Procedimentos realizados	Percentual/Valor	Limite
Consultas e vacinas	30%	Não há
Exames	20%	Limitado a R$ 204,25 por procedimento

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

Como calcular sua coparticipação no Plano Copass Ambulatorial

- 1° 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	20%	R$ 2,52
Exame de sangue glicose	R$ 5,89	20%	R$ 1,18
Hemograma	R$ 13,08	20%	R$ 2,62
Valor total:	**R$ 153,58**	**30%**	**R$ 42,92**

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

- 2° 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	20%	R$ 175,34 (limitado a R$ 204,25 por exame)
Valor total:	**R$ 998,68**	**Coparticipação:**	R$ 211,94

Copass Saúde

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

Login: CPF do titular

Senha: conforme cadastro realizado

Aplicativo: COPASS SAÚDE

Whatsapp: (31) 3298-5800

Copass Saúde

Fale com a Copass Saúde:

(31) 3298-5800 | (31) 3310-9900

www.copass-saude.com.br

Copass Saúde

ANS Nº 41.656-8