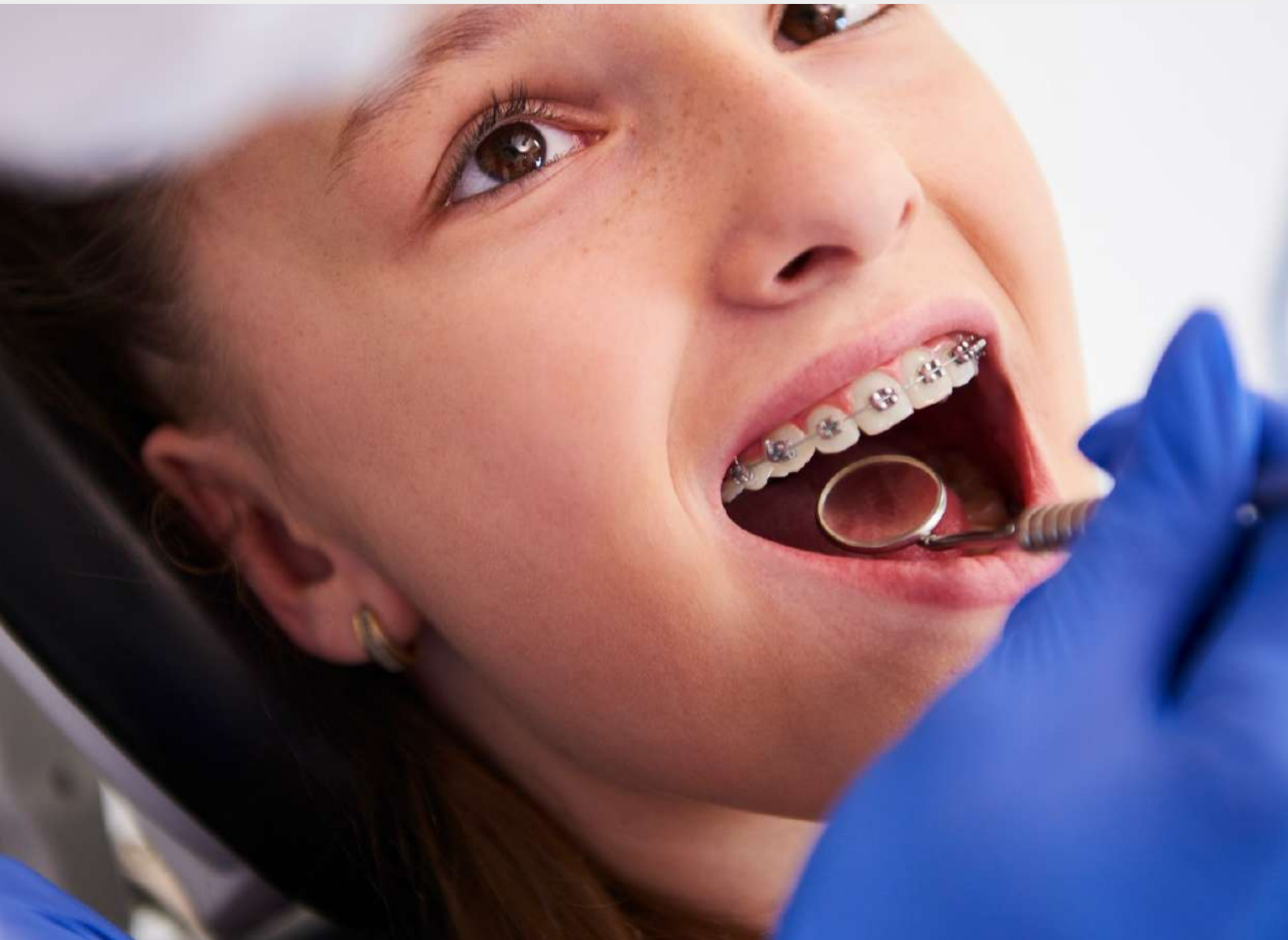
Plano Copass Odonto Básico e Pleno

Esclarecimentos, contribuição e coparticipação.

Copass Saúde



Odonto Básico

- Destinado:
  - Aos empregados ativos, afastados por motivo de doença, demitidos sem justa causa, pensionistas e seus dependentes regulamentares: (cônjuge, filhos menores até completarem 21 anos e filhos estudantes até completarem 24 anos;
  - Dependentes especiais: (filhos maiores de 21 anos não estudantes ou maiores de 24 anos, genro, nora e netos) que realizaram adesão ao plano até a data de 30.06.2015;
  - Filhos maiores – dependentes especiais;
  - 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 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, aposentados e seus dependentes regulamentares.
  - Para os dependentes especiais, a cobrança é realizada em parcela única.

Copass Saúde

Tabela de Subsídio

Subsídio Patronal para os Beneficiários Ativos e seus Dependentes Regulamentares

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

Como calcular sua contribuição:

a) Titular sem dependentes:
Valor da Contribuição Titular= R$ 20,95
Valor da Mensalidade com subsídio da Patronal.....= R$ 18,44

b) Titular 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 1° Dependente. = R$ 20,95
Valor da Contribuição 2° 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 1° Dependente = R$ 20,95
Valor da Contribuição 2° Dependente = R$ 20,95
Valor da Contribuição 3° Dependente = RR$ 20,95
Valor da Mensalidade com subsídio da Patronal.....= R$ 58,66

Copass Saúde

Odonto Pleno

- Destinado:
  - Aos empregados ativos, afastados por motivo de doença, demitidos sem justa causa, pensionistas e seus dependentes regulamentares: (cônjuge, filhos menores até completarem 21 anos e filhos estudantes até completarem 24 anos;
  - Dependentes especiais: (filhos maiores de 21 anos não estudantes ou maiores de 24 anos, genro, nora e netos) que realizaram adesão ao plano até a data de 30.06.2015;
  - Filhos maiores – dependentes especiais;
  - 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 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, aposentados e seus dependentes regulamentares.
  - Para os dependentes especiais, a cobrança é realizada em parcela única.

Copass Saúde

Tabela de Subsídio

Subsídio Patronal para os Beneficiários Ativos e seus Dependentes Regulamentares

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

Como calcular sua contribuição:

a) Titular 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 1° Dependente. = R$ 46,68
Valor da Contribuição 2° 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 1° Dependente = R$ 46,68
Valor da Contribuição 2° Dependente = R$ 46,68
Valor da Contribuição 3° Dependente = RR$ 46,68
Valor da Mensalidade com subsídio da Patronal.....= R$ 130,70

Copass Saúde

Como calcular sua coparticipação no plano 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% para uma ação preventiva semestral	0,00	Plano Básico e Pleno
Pagamento por preço Global - Prevenção (paciente periodontal)	R$ 332,12	0% para uma ação preventiva semestral	0,00	Plano Básico e Pleno
Pagamento por preço Global - Prevenção Odontopediatria (0 a 12 anos)	R$ 189,56	0% para uma ação preventiva semestral	0,00	Plano Básico e Pleno
Total	**R$ 661,89**	**0% para uma ação preventiva semestral**	**0,00**	

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
Total	**R$ 1.618,22**	**30%**	**R$ 485,47**	

Copass Saúde

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 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.	Não será enviada para o endereço residencial.	Uma notificação com o código de barras é enviada para o número de celular cadastrado em nosso sistema.

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

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