






TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

SERVIÇOS	P E S (Plano Especial de Saúde)				NOSSO				
	Rede Global	Rede Essencial							
	Apartamento	Apartamento	Quarto com dois leitos	Com Desconto	INTEGRAL Quarto	AMPLIADO Quarto	CONFORTO Apartamento	TOTAL Apartamento	CONCEITO Apartamento
Consulta fora do regime de internação, a coparticipação é <u>independente do teto limitador.</u>	50%	50%	50%	25%	50%	50%	50%	50%	50%
Atendimento realizado pelo Laboratório Fleury e A+ Medicina Diagnóstica	30%	não há cobertura	não há cobertura	não há cobertura	não há cobertura	não há cobertura	não há cobertura	não há cobertura	30%
Atendimento realizado por outros prestadores de serviço	20%	20%	20%	10%	20%	20%	20%	20%	20%
INTERNAÇÃO	Nos casos de internação hospitalar e ou utilização de hospital-dia, será cobrado um valor fixo equivalente à metade do teto limitador , quando o valor acumulado das despesas superar o valor do teto limitador.			SEM COPARTICIPAÇÃO	SEM COPARTICIPAÇÃO				