



---

# COBERTURAS E CARÊNCIAS

*São Bernardo samp,*

# CARÊNCIAS I EMPRESARIAL

| GRUPO | PROCEDIMENTOS                    | EXEMPLOS  | CARÊNCIAS MÁXIMAS CONTRATO | PRC 1.0 M | PRC 3.0 M | PRC 6.0 M | PRC 12.0 M | PRC 24.0 M |
|-------|----------------------------------|---|----------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|
| 1     | Consulta Eletiva                 | Consultas Médicas e não Médicas em Consultórios.  | 180 dias                   | ZERO      | ZERO      | ZERO      | ZERO       | ZERO       |
| 2     | Urgência e Emergência            | Consultas de Urgência/Emergência em Hospitais ou Pronto Socorro incluindo os acidentes pessoais.  | 24 horas                   | 24 horas  | 24 horas  | ZERO      | ZERO       | ZERO       |
| 3     | Exames e Procedimentos Simples   | Exames de Análises Clínicas comuns de Sangue (hemograma, Sódio, Potássio, etc); Exames comuns de Urina.   | 180 dias                   | ZERO      | ZERO      | ZERO      | ZERO       | ZERO       |
| 4     | Exames e Procedimentos Especiais | Endoscopia Digestiva Alta; Ressonância Magnética; PET CT; Cintilografia; EcoDoppler; Ecocardiograma; Punções guiadas por agulha para retirada de corpo estranho; Gastrostomia Endoscópica; Ecoendoscopia ou Ultrassonografia Endoscópica. | 180 dias                   | 180 dias  | 120 dias  | 60 dias   | ZERO       | ZERO       |
| 5     | Terapias (Grupo1)                | Fisioterapias e outras terapias em pacientes com necessidades de reabilitações específicas: cardíacas, queimados, pós AVC, neuropatas, amputados.   | 180 dias                   | 180 dias  | 180 dias  | 180 dias  | 90 dias    | ZERO       |
| 6     | Terapias (Grupo2)                | Quimioterapias; Radioterapias; Hemodiálises; Diálises; Hemoterapias.  | 180 dias                   | 180 dias  | 180 dias  | 180 dias  | 180 dias   | ZERO       |
| 7     | Terapias (Grupo3)                | Fisioterapias Gerais e inespecíficas como Psicoterapias, Fonoaudiologias, Nutrição e também os Métodos Especiais.   | 180 dias                   | 180 dias  | 180 dias  | 180 dias  | 180 dias   | ZERO       |
| 8     | Procedimentos Internação 1       | Internações Gerais  | 180 dias                   | 180 dias  | 180 dias  | 120 dias  | 30 dias    | ZERO       |
| 9     | Procedimentos Internação 2       | Transplantes; Cirurgia Bariátrica; Internações Psiquiátricas; Cirurgias com utilização de Órteses e ou Próteses ligadas ao ato cirúrgico.   | 180 dias                   | 180 dias  | 180 dias  | 180 dias  | 180 dias   | ZERO       |
| 10    | Procedimentos Internação 3       | Parto a termo   | 300 dias                   | 300 dias  | 300 dias  | 300 dias  | 300 dias   | 300 dias   |

Nota: esta tabela não substitui o contrato que menciona o PRC completo

## COPARTICIPAÇÃO

| GRUPO | PROCEDIMENTOS                  | LINHA SAMP                      | LINHA SBS - REGIONAIS           | LINHA SBS - NACIONAL            |
|-------|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 1     | Consulta Eletiva               | R\$ 20,00                       | R\$ 25,00                       | 30% com limitador de R\$ 60,00  |
| 2     | Consulta em Hospital (PS)      | R\$ 25,00                       | R\$ 35,00                       | 30% com limitador de R\$ 80,00  |
| 3     | Exames/Procedimentos Simples   | 30% com limitador de R\$ 40,00  | 30% com limitador de R\$ 40,00  | 30% com limitador de R\$ 100,00 |
| 4     | Exames/Procedimentos Especiais | 30% com limitador de R\$ 100,00 | 30% com limitador de R\$ 100,00 | 30% com limitador de R\$ 150,00 |
| 5     | Terapias (Grupo1)              | 30% com limitador de R\$ 50,00  | 30% com limitador de R\$ 50,00  | 30% com limitador de R\$ 120,00 |
| 6     | Terapias (Grupo2)              | Isento                          | Isento                          | Isento                          |
| 7     | Terapias (Grupo3)              | 40% com limitador de R\$ 150,00 | 40% com limitador de R\$ 150,00 | 40% com limitador de R\$ 200,00 |
| 8     | Internação                     | Isento                          | Isento                          | Isento                          |

Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual.

O LIMITADOR DO GRUPO É POR PROCEDIMENTO.

São Bernardo samp,

# EXEMPLOS DE COPARTICIPAÇÃO

| CÓDIGO TUSS | GRUPO | PROCEDIMENTO   | CUSTO MÉDIO |
|-------------|-------|--|-------------|
| 40301150    | 3     | ÁCIDO ÚRICO  | R\$ 2,61    |
| 40301281    | 3     | AMILASE  | R\$ 3,52    |
| 40310060    | 3     | BACTERIOSCOPIA   | R\$ 3,55    |
| 40305759    | 3     | BHCG   | R\$ 14,53   |
| 40301400    | 3     | CÁLCIO   | R\$ 2,70    |
| 40601137    | 3     | CITOPATOLÓGICO (PREVENÇÃO)   | R\$ 24,14   |
| 40301583    | 3     | COLESTEROL HDL   | R\$ 5,49    |
| 40301591    | 3     | COLESTEROL LDL   | R\$ 7,08    |
| 40301605    | 3     | COLESTEROL TOTAL   | R\$ 2,57    |
| 40302695    | 3     | COLESTEROL VLDL  | R\$ 5,46    |
| 40201082    | 4     | COLONOSCOPIA   | R\$ 311,17  |
| 10101012    | 1     | CONSULTA ELETIVA   | R\$ 79,18   |
| 10101039    | 2     | CONSULTA EM PRONTO SOCORRO   | R\$ 119,59  |
| 40301630    | 3     | CREATININA   | R\$ 2,65    |
| 40310124    | 3     | CULTURA GERAL  | R\$ 18,55   |
| 40808130    | 4     | DENSITOMETRIA ÓSSEA  | R\$ 116,06  |
| 20103182    | 5     | DESVIOS POSTURAIIS DA COLUNA VERTEBRAL                             | R\$ 36,31   |
| 40901106    | 4     | ECOCARDIOGRAMA C/ DOPPLER  | R\$ 158,78  |
| 40101010    | 3     | ELETROCARDIOGRAMA  | R\$ 21,85   |
| 40201120    | 4     | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA  | R\$ 225,62  |
| 40301842    | 3     | FERRO SÉRICO   | R\$ 3,30    |
| 40302040    | 3     | GLICOSE  | R\$ 2,51    |
| 40304299    | 3     | GRUPO SANGUÍNEO  | R\$ 3,26    |
| 40304361    | 3     | HEMOGRAMA  | R\$ 5,62    |
| 40808033    | 3     | MAMOGRAFIA*  | R\$ 77,89   |
| 40303110    | 3     | PARASITOLÓGICOS DE FEZES   | R\$ 3,70    |
| 20103476    | 5     | PATOLOGIA NEUROLÓGICA COM DEPENDÊNCIA DE ATIVIDADES DA VIDA DIÁRIA | R\$ 36,11   |
| 41101014    | 4     | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO                                    | R\$ 420,18  |
| 20103689    | 5     | RETARDO DO DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR                              | R\$ 85,87   |
| 40311210    | 3     | ROTINA DE URINA  | R\$ 3,75    |
| 40802051    | 3     | RX COLUNA LOMBO-SACRA*   | R\$ 26,29   |
| 40801063    | 3     | RX SEIOS DA FACE*  | R\$ 22,88   |
| 40805018    | 3     | RX TORAX PA*   | R\$ 20,44   |
| 20104219    | 7     | SESSAO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL                                  | R\$ 36,38   |
| 50000616    | 7     | SESSÃO INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA                   | R\$ 32,72   |
| 20102011    | 4     | SISTEMA HOLTER (24 HORAS)  | R\$ 103,80  |
| 40302423    | 3     | SÓDIO  | R\$ 2,99    |
| 40101045    | 4     | TESTE ERGOMÉTRICO  | R\$ 86,10   |
| 41001010    | 4     | TOMOGRAFIA COMPUT. DE CRÂNIO                                       | R\$ 255,28  |
| 40302547    | 3     | TRIGLICERÍDIOS   | R\$ 3,56    |
| 40316521    | 4     | TSH  | R\$ 15,47   |
| 40901238    | 3     | ULTRASSOM OBSTÉTRICA*  | R\$ 54,39   |
| 40901300    | 3     | ULTRASSOM PÉLVICA* (VIA TRANSVAGINAL)                              | R\$ 59,01   |
| 40302580    | 3     | UREIA  | R\$ 2,78    |
| 40304370    | 3     | VHS  | R\$ 2,25    |

| VALOR MÉDIO PAGO PELO BENEFICIÁRIO |                     |                    |
|------------------------------------|---------------------|--------------------|
| LINHA SAMP                         | LINHA SBS REGIONAIS | LINHA SBS NACIONAL |
| R\$ 0,78                           | R\$ 0,78            | R\$ 0,78           |
| R\$ 1,05                           | R\$ 1,05            | R\$ 1,05           |
| R\$ 1,06                           | R\$ 1,06            | R\$ 1,06           |
| R\$ 4,36                           | R\$ 4,36            | R\$ 4,36           |
| R\$ 0,81                           | R\$ 0,81            | R\$ 0,81           |
| R\$ 7,24                           | R\$ 7,24            | R\$ 7,24           |
| R\$ 1,65                           | R\$ 1,65            | R\$ 1,65           |
| R\$ 2,12                           | R\$ 2,12            | R\$ 2,12           |
| R\$ 0,77                           | R\$ 0,77            | R\$ 0,77           |
| R\$ 1,64                           | R\$ 1,64            | R\$ 1,64           |
| R\$ 93,35                          | R\$ 93,35           | R\$ 93,35          |
| R\$ 20,00                          | R\$ 25,00           | R\$ 23,75          |
| R\$ 25,00                          | R\$ 35,00           | R\$ 35,88          |
| R\$ 0,80                           | R\$ 0,80            | R\$ 0,80           |
| R\$ 5,57                           | R\$ 5,57            | R\$ 5,57           |
| R\$ 34,82                          | R\$ 34,82           | R\$ 34,82          |
| R\$ 10,89                          | R\$ 10,89           | R\$ 10,89          |
| R\$ 47,63                          | R\$ 47,63           | R\$ 47,63          |
| R\$ 6,55                           | R\$ 6,55            | R\$ 6,55           |
| R\$ 67,69                          | R\$ 67,69           | R\$ 67,69          |
| R\$ 0,99                           | R\$ 0,99            | R\$ 0,99           |
| R\$ 0,75                           | R\$ 0,75            | R\$ 0,75           |
| R\$ 0,98                           | R\$ 0,98            | R\$ 0,98           |
| R\$ 1,69                           | R\$ 1,69            | R\$ 1,69           |
| R\$ 23,37                          | R\$ 23,37           | R\$ 23,37          |
| R\$ 1,11                           | R\$ 1,11            | R\$ 1,11           |
| R\$ 10,83                          | R\$ 10,83           | R\$ 10,83          |
| R\$ 100,00                         | R\$ 100,00          | R\$ 126,05         |
| R\$ 25,76                          | R\$ 25,76           | R\$ 25,76          |
| R\$ 1,13                           | R\$ 1,13            | R\$ 1,13           |
| R\$ 7,89                           | R\$ 7,89            | R\$ 7,89           |
| R\$ 6,86                           | R\$ 6,86            | R\$ 6,86           |
| R\$ 6,13                           | R\$ 6,13            | R\$ 6,13           |
| R\$ 14,55                          | R\$ 14,55           | R\$ 14,55          |
| R\$ 13,09                          | R\$ 13,09           | R\$ 13,09          |
| R\$ 31,14                          | R\$ 31,14           | R\$ 31,14          |
| R\$ 0,90                           | R\$ 0,90            | R\$ 0,90           |
| R\$ 25,83                          | R\$ 25,83           | R\$ 25,83          |
| R\$ 76,58                          | R\$ 76,58           | R\$ 76,58          |
| R\$ 1,07                           | R\$ 1,07            | R\$ 1,07           |
| R\$ 4,64                           | R\$ 4,64            | R\$ 4,64           |
| R\$ 16,32                          | R\$ 16,32           | R\$ 16,32          |
| R\$ 17,70                          | R\$ 17,70           | R\$ 17,70          |
| R\$ 0,83                           | R\$ 0,83            | R\$ 0,83           |
| R\$ 0,67                           | R\$ 0,67            | R\$ 0,67           |

OBS: \*Não incluso filme + contraste + taxas.

Valores meramente ilustrativos, como objetivo de exemplificar os preços de coparticipação para clientes. Baseado no valor pago ao prestador o qual pode sofrer alterações sem aviso prévio.