




## Coparticipação

É a participação na despesa assistencial a ser paga pelo beneficiário sempre que houver a realização de determinados procedimentos, respeitadas as resoluções e instruções normativas da ANS, conforme o quadro de procedimentos e valores indicados a seguir:

Limites em Reais R\$ <sup>1</sup>							
Procedimentos	Coparticipação <sup>1</sup>	Linha Ampla 200	Linha Ampla 300	Linha Ampla 400	Linha Ampla 500	Linha Ampla 600	Linha Ampla 700
Consultas médicas	30% do valor do evento	50,00	50,00	50,00	50,00	70,00	70,00
Exames Grupo 1 <sup>2</sup>	30% do valor do evento	50,00	50,00	50,00	50,00	70,00	70,00
Exames Grupo 2 <sup>2</sup>	30% do valor do evento	10,00	10,00	10,00	10,00	15,00	15,00
Procedimentos ambulatoriais	30% do valor do evento	50,00	50,00	50,00	50,00	70,00	70,00
Terapias <sup>3</sup>	50% do valor do evento	-	-	-	-	-	-
Internações, exceto psiquiátricas <sup>4</sup>	-	250,00	250,00	250,00	250,00	400,00	400,00
Limite Mensal <sup>1</sup>	-	400,00	450,00	550,00	600,00	750,00	1.000,00

<sup>1</sup> Os valores de coparticipação e limitadores poderão ser reajustados.

<sup>2</sup> A relação detalhada de cada grupo de Exames poderá ser consultada pelo beneficiário no site [www.amplasaude.com](http://www.amplasaude.com)

<sup>3</sup> Não haverá limitação de valores para terapias.

<sup>4</sup> Os valores de coparticipação para internação serão cobrados por evento, independentemente da quantidade de dias que o beneficiário fique internado. Para internação psiquiátrica haverá a incidência de coparticipação financeira do beneficiário fixada em 50% (cinquenta por cento) do valor da internação, a partir do 31º dia contínuos ou não por ano de contrato, não cumulativos.



## Valor mensal do Benefício

• O primeiro valor mensal do benefício é pago no início da vigência do benefício. Os valores mensais do benefício serão pagos através de boleto bancário ou débito automático em conta-corrente de acordo com a tabela a seguir:

Forma de Pagamento	Vigência	Vencimento	Locais de Pagamento	
Boleto bancário	1º 10 20	1º 10 20	Em qualquer banco, até o vencimento.	
Débito automático em conta-corrente	1º 10 20	1º 10 20	001 - Banco do Brasil 237 - Bradesco 070 - BRB	104 - Caixa Econômica Federal 341 - Itaú 033 - Santander

## Reajustes

• Independentemente da data de adesão do beneficiário ao contrato coletivo de plano de saúde,, o valor mensal do benefício poderá sofrer reajustes legais e contratuais, de forma cumulativa (parcial ou total) ou isolada, nas seguintes situações:

I) reajuste anual (financeiro e/ou por índice de sinistralidade);

II) reajuste por mudança de faixa etária;

III) reajuste em outra(s) hipótese(s), que venha(m) a ser autorizado(s) pela ANS.

• Independentemente das situações previstas, a aplicação de reajustes poderá ocorrer apenas 1 (uma) vez por ano, exceto o reajuste por mudança de faixa etária.



## PLANOS - PERNAMBUCO

Data base de reajuste: **Junho**Data de validade das tabelas: **Junho/2024 até Maio/2025**

### Planos SEM Coparticipação

	Ampla 200 EMP QC	Ampla 200 EMP QP	Ampla 300 EMP QC	Ampla 300 EMP QP	Ampla 400 EMP QP	Ampla 500 EMP QP	Ampla 600 EMP QP	Ampla 700 EMP QP
	499.203/24-2	499.204/24-1	499.268/24-7	499.269/24-5	499.277/24-6	499.188/24-5	499.281/24-4	499.194/24-0
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia							
Abrangência geográfica de atendimento	Grupo de Estados							
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual	Coletivo	Individual				
Até 18 anos	278,81	348,53	288,89	361,11	405,34	430,31	506,51	616,69
De 19 a 23 anos	339,60	424,50	351,88	439,84	493,71	524,13	616,94	751,13
De 24 a 28 anos	390,54	488,18	404,65	505,81	567,76	602,74	709,48	863,79
De 29 a 33 anos	441,70	552,13	457,66	572,08	642,14	681,70	802,41	976,95
De 34 a 38 anos	490,73	613,41	508,46	635,58	713,43	757,38	891,49	1.085,39
De 39 a 43 anos	561,89	702,36	582,19	727,74	816,86	867,19	1.020,75	1.242,78
De 44 a 48 anos	697,86	872,33	723,08	903,85	1.014,55	1.077,05	1.267,76	1.543,53
De 49 a 53 anos	873,03	1.091,28	904,58	1.130,71	1.269,20	1.347,39	1.585,98	1.930,95
De 54 a 58 anos	1.114,85	1.393,56	1.155,14	1.443,93	1.620,76	1.720,61	2.025,30	2.465,83
A partir de 59 anos	1.609,85	2.012,31	1.668,03	2.085,03	2.340,39	2.484,56	2.924,53	3.560,65

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.

### Planos COM Coparticipação

	Ampla 200 EMP QC Copart	Ampla 200 EMP QP Copart	Ampla 300 EMP QC Copart	Ampla 300 EMP QP Copart	Ampla 400 EMP QP Copart	Ampla 500 EMP QP Copart	Ampla 600 EMP QP Copart	Ampla 700 EMP QP Copart
	499.199/24-1	499.202/24-4	499.286/24-5	499.287/24-3	499.274/24-1	499.187/24-7	499.280/24-6	499.193/24-1
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia							
Abrangência geográfica de atendimento	Grupo de Estados							
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual	Coletivo	Individual				
Até 18 anos	232,35	290,44	240,75	300,93	337,79	358,60	422,10	513,90
De 19 a 23 anos	283,00	353,75	293,23	366,54	411,43	436,78	514,11	625,94
De 24 a 28 anos	325,45	406,81	337,21	421,51	473,14	502,29	591,23	719,83
De 29 a 33 anos	368,09	460,10	381,39	476,73	535,11	568,09	668,68	814,13
De 34 a 38 anos	408,94	511,18	423,71	529,65	594,51	631,14	742,90	904,49
De 39 a 43 anos	468,24	585,30	485,16	606,45	680,73	722,65	850,63	1.035,65
De 44 a 48 anos	581,55	726,94	602,56	753,21	845,45	897,54	1.056,48	1.286,28
De 49 a 53 anos	727,53	909,40	753,81	942,26	1.057,66	1.122,83	1.321,65	1.609,13
De 54 a 58 anos	929,05	1.161,30	962,61	1.203,26	1.350,64	1.433,84	1.687,75	2.054,85
A partir de 59 anos	1.341,54	1.676,93	1.390,01	1.737,53	1.950,33	2.070,46	2.437,10	2.967,20

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.



## PERNAMBUCO

- Os planos mencionados neste material de vendas podem ser comercializados nos municípios de: Abreu e Lima, Cabo de Santo Agostinho, Camaragibe, Jaboatão dos Guararapes, Olinda, Paulista e Recife.



## Rede Médica e Laboratorial

Informações resumidas e sujeitas a alterações.

Cidade	Hospitais	Ampla 200	Ampla 300	Ampla 400	Ampla 500	Ampla 600	Ampla 700
Jaboatão dos Guararapes	Hosp. Memorial Guararapes	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Petrolina	Hosp. Memorial Petrolina	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Olinda	Hosp. Esperança Olinda	-	-	-	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Recife	Hosp. Sta. Joana	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. São Marcos	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Portugues	-	-	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Esperança	-	-	-	-	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Memorial São José	-	-	-	-	-	PS/INT/MAT

Cidade	Laboratórios	Ampla 200	Ampla 300	Ampla 400	Ampla 500	Ampla 600	Ampla 700
Abreu e Lima	Cerpe	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB
Bezerros	Lab. Gilson Cidrin	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB
Gravatá	Lab. Gilson Cidrin	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB
Jaboatão dos Guararapes	Hosp. Memorial Guararapes e Materdínica	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
	Lab. Gilson Cidrin E Cerpe	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB
Limoeiro	Cerpe E Lab. Gilson Cidrin	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB
Recife	Lab. Horacio Fittipaldi, Ampliar Análises Patológicas, Lab. de Pat. Clín. Nabuco Lopes e SPAC	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
	A+ Medicina Diagnóstica	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB

PS – Pronto-Socorro | INT – Internação | MAT – Maternidade | LAB – Laboratório



- Administradora de Benefícios/Contratante: Qualicorp Administradora de Benefícios S.A.

• Este material técnico é de uso interno, destinado exclusivamente aos consultores, não podendo ser cedido e divulgado por terceiros. A validade das tabelas aqui constantes compreende o período indicado no cabeçalho e a suspensão de sua comercialização pode ocorrer a qualquer momento e sem prévio aviso.

- A **Ampla Saúde** disponibiliza para contratação o plano Referência. Para mais informações, contate seu supervisor.

• O dia de vencimento do valor mensal do benefício (inclusive do primeiro mês) corresponde ao dia do início da vigência do benefício, tal como estabelecido na Proposta.

- Proposta sujeita à análise técnica.

• Consulte também o site da **Ampla Saúde**: [www.amplasaude.com](http://www.amplasaude.com)

Qualicorp Adm. de Benefícios  
ANS nº 417173

Ampla Saúde  
ANS nº 422720

#### Central de Serviços Qualicorp

Para capitais e região metropolitana:

**4004-4400**

Demais regiões:

**0800-16-2000**

