

PROPOSTA DE CUSTEIO DO PLANO FAMÍLIA

FEV/2019



ELEGIBILIDADE

- **Consanguíneos:** pais, filhos, irmãos, netos, tios, sobrinhos, bisnetos, trinnetos, sobrinhos-netos, primos e menores sob guarda do cônjuge, sem elegibilidade ao CorreiosSaúde II e demais produtos.
- **Afins:** sogros, cunhados, netos do cônjuge, menores sob guarda do cônjuge sem elegibilidade ao CorreiosSaúde II e demais produtos.
- E dependente que perdeu elegibilidade aos planos o qual pertencia (Ex.: maiores de 24 anos não inválido).

Custeio:

- **Mensalidade por Faixa Etária**
- **Proposta com e sem coparticipação de 30% sobre eventos ambulatoriais (exceto eventos de alto custo constantes no Rol de Procedimentos)**

Valores de Mensalidade

Faixa Etária	Nº de Beneficiários	99% do MSE	
		Mensalidade sem coparticipação	Mensalidade com coparticipação (30%)
00-18	1.850	R\$ 284,66	R\$ 255,13
19-23	510	R\$ 355,83	R\$ 318,93
24-28	1.350	R\$ 444,78	R\$ 398,66
29-33	1.390	R\$ 489,25	R\$ 438,53
34-38	1.150	R\$ 513,71	R\$ 460,46
39-43	700	R\$ 565,09	R\$ 506,51
44-48	470	R\$ 706,37	R\$ 633,14
49-53	440	R\$ 777,01	R\$ 696,45
54-58	400	R\$ 971,26	R\$ 870,57
59 ou +	1.740	R\$ 1.707,91	R\$ 1.528,84

Pesquisa Mercadológica (Planos sem Coparticipação)

Faixa Etária	Postal Saúde	Amil	Bradesco	Sulamerica
00-18	R\$ 284,66	R\$ 298,52	R\$ 329,00	R\$ 322,78
19-23	R\$ 355,83	R\$ 373,15	R\$ 409,30	R\$ 444,52
24-28	R\$ 444,78	R\$ 466,44	R\$ 480,55	R\$ 482,84
29-33	R\$ 489,25	R\$ 513,08	R\$ 587,38	R\$ 572,94
34-38	R\$ 513,71	R\$ 538,74	R\$ 654,78	R\$ 625,07
39-43	R\$ 565,09	R\$ 592,60	R\$ 681,95	R\$ 691,89
44-48	R\$ 706,37	R\$ 740,75	R\$ 806,14	R\$ 790,63
49-53	R\$ 777,01	R\$ 814,82	R\$ 941,87	R\$ 972,39
54-58	R\$ 971,26	R\$ 1.018,54	R\$ 1.120,45	R\$ 1.210,73
59 ou +	R\$ 1.707,91	R\$ 1.782,43	R\$ 1.973,91	R\$ 1.936,50

Pesquisa Mercadológica (Planos com Coparticipação)

Faixa Etária	Postal Saúde (30%)	Amil (30%)	Bradesco (30%)	Sulamerica
00-18	R\$ 255,13	R\$ 253,74	R\$ 279,65	R\$ 274,35
19-23	R\$ 318,93	R\$ 317,18	R\$ 347,91	R\$377,84
24-28	R\$ 398,66	R\$ 396,47	R\$ 408,47	R\$ 410,42
29-33	R\$ 438,53	R\$ 436,12	R\$ 499,28	R\$ 486,99
34-38	R\$ 460,46	R\$ 457,94	R\$ 556,56	R\$ 531,32
39-43	R\$ 506,51	R\$ 503,73	R\$ 579,67	R\$ 588,11
44-48	R\$ 633,14	R\$ 629,67	R\$ 685,21	R\$ 672,03
49-53	R\$ 696,45	R\$ 692,64	R\$ 800,60	R\$ 826,53
54-58	R\$ 870,57	R\$ 865,80	R\$ 952,39	R\$ 1.029,13
59 ou +	R\$ 1.528,84	R\$ 1.515,15	R\$ 1.677,82	R\$ 1.646,03

Exemplo de Mensalidade + Coparticipação:

Consulta R\$ 80,00 (Coparticipação de R\$ 24,00)

Tomografia Computadorizada R\$ 459,76 (Coparticipação R\$ 137,93)

Coparticipação Total R\$ 161,93

R\$1.528,84

R\$161,93

T: R\$ 1.690,77