



Tabela de Referência - Exemplos de Coparticipação

NOTRELIFE SP ENF C/OBST CP - ANS 494.614/23-6

NOTRELIFE 50+ SP APTO S/OBST CP - ANS 494.612/23-0

ANS nº 368253

ANS nº 359017

Grupo do Procedimento	Procedimento	% Copart	Valor cobrado do beneficiário
Consulta	Consulta eletiva	40%	R\$ 31,68
Consulta	Consultas- PS	40%	R\$ 31,68
Exames Simples	Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	40%	R\$ 3,94
Exames Simples	Creatinina, dosagem	40%	R\$ 1,78
Exames Simples	Glicose	40%	R\$ 1,78
Exames Simples	Uréia, dosagem	40%	R\$ 1,78
Exames Simples	Tireoestimulante, hormônio (TSH), dosagem	40%	R\$ 9,18
Exames Simples	Colesterol total, dosagem	40%	R\$ 1,78
Exames Simples	Triglicerídeos, dosagem	40%	R\$ 2,46
Exames Simples	Colesterol (HDL), dosagem	40%	R\$ 2,46
Exames Simples	Colesterol (LDL), dosagem	40%	R\$ 3,26
Exames Simples	Hemoglobina glicada (A1 total), dosagem	40%	R\$ 8,30
Exames Simples	Colesterol (VLDL), dosagem	40%	R\$ 3,26
Exames Simples	Vitamina "D" 25 HIDROXI (Vitamina D3), dosagem	40%	R\$ 8,08
Exames especiais	Ecodopplercardiograma transtorácico	40%	R\$ 108,02
Exames especiais	Holter de 24 horas - 2 ou mais canais - analógico	40%	R\$ 52,36
Exames especiais	Densitometria óssea - rotina: coluna e fêmur (ou dois segmentos)	40%	R\$ 71,00
Exames especiais	Doppler colorido de órgão ou estrutura isolada	40%	R\$ 80,42
Exames especiais	Tomografia de coerência óptica - monocular	40%	R\$ 73,69
Exames especiais	Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais)	40%	R\$ 101,40
Exames especiais	RM - Articular (por articulação)	40%	R\$ 150,00
Exames especiais	TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas	40%	R\$ 136,26
Exames especiais	RM - Crânio (encéfalo)	40%	R\$ 150,00
Exames especiais	Cintilografia do miocárdio perfusão - repouso	40%	R\$ 134,75
Exames especiais	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura superficial orientada por US (não inclui o exame de base)	40%	R\$ 34,27
Exames especiais	Dímero D, dosagem	40%	R\$ 36,65
Terapia	Fisioterapia	40%	R\$ 16,08
Terapia	Fonoaudiologia	40%	R\$ 16,08
Terapia	Nutrição	40%	R\$ 16,08
Terapia	Psicoterapia (Individual)	40%	R\$ 50,16
Terapia	Hemodiálise	Isento	-
Terapia	Quimioterapia	Isento	-
Terapia	Radioterapia	Isento	-
Internação	Internação	Isento	-

Importante: O valor limite de cobrança por procedimento é de R\$ 150,00.