

TABELA DE MENSALIDADES SOVERGS 08/2025 a 07/2026								
ABRANGÊNCIA	ESTADUAL				NACIONAL			
ACOMODAÇÃO	COLETIVA		INDIVIDUAL		COLETIVA		INDIVIDUAL	
PRODUTOS ANS	467.186/12-4	467.183/12-0	467.181/12-3	467.182/12-1	467.179/12-1	467.185/12-6	467.180/12-5	467.184/12-8
NOME	Estadual Beta Prata	Estadual Alfa Prata	Estadual Beta Ouro	Estadual Alfa Ouro	Nacional Beta Prata	Nacional Delta Prata	Nacional Beta Ouro	Nacional Delta Ouro
Com ou Sem Alto Custo	Sem Alto Custo	Com Alto Custo	Sem Alto Custo	Com Alto Custo	Sem Alto Custo	Com Alto Custo	Sem Alto Custo	Com Alto Custo
COPARTICIPAÇÃO	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
FAIXA ETÁRIA	Valores							
000-018	R\$ 453,14	R\$ 542,57	R\$ 646,30	R\$ 773,86	R\$ 569,35	R\$ 681,67	R\$ 812,06	R\$ 972,26
019-023	R\$ 589,15	R\$ 705,37	R\$ 840,23	R\$ 1.006,07	R\$ 740,15	R\$ 886,20	R\$ 1.055,67	R\$ 1.264,02
024-028	R\$ 724,99	R\$ 868,09	R\$ 1.034,08	R\$ 1.238,16	R\$ 910,92	R\$ 1.090,68	R\$ 1.299,23	R\$ 1.555,57
029-033	R\$ 838,28	R\$ 1.003,71	R\$ 1.195,55	R\$ 1.431,59	R\$ 1.053,24	R\$ 1.261,08	R\$ 1.502,25	R\$ 1.798,64
034-038	R\$ 1.019,55	R\$ 1.220,77	R\$ 1.454,18	R\$ 1.741,15	R\$ 1.280,99	R\$ 1.614,11	R\$ 1.827,08	R\$ 2.187,61
039-043	R\$ 1.223,42	R\$ 1.464,93	R\$ 1.745,05	R\$ 2.089,28	R\$ 1.537,16	R\$ 1.840,46	R\$ 2.192,44	R\$ 2.625,03
044-048	R\$ 1.585,99	R\$ 1.898,99	R\$ 2.262,03	R\$ 2.708,45	R\$ 1.992,67	R\$ 2.385,83	R\$ 2.842,08	R\$ 3.402,93
049-053	R\$ 1.993,81	R\$ 2.387,30	R\$ 2.843,84	R\$ 3.404,94	R\$ 2.505,05	R\$ 2.999,38	R\$ 3.572,99	R\$ 4.277,99
054-058	R\$ 2.311,02	R\$ 2.767,08	R\$ 3.296,19	R\$ 3.946,53	R\$ 2.903,54	R\$ 3.476,53	R\$ 4.141,37	R\$ 4.958,44
059 OU MAIS	R\$ 2.714,34	R\$ 3.250,01	R\$ 3.871,47	R\$ 4.635,37	R\$ 3.410,27	R\$ 4.083,25	R\$ 4.864,11	R\$ 5.823,80

Com Alto Custo: Cobertura em todos os Hospitais da rede credenciada, inclusive Mãe de Deus e Moinhos de Vento.
Sem Alto Custo: Cobertura em todos os Hospitais da rede credenciada, exceto Mãe de Deus e Moinhos de Vento.

Tabela de Coparticipações SOVERGS 08/2025 a 07/2026		
Nº do grupo	Procedimentos	Valores
1	Consultas Médicas/Sessões de Psicoterapia	R\$ 60,68
2	Sessões de Nutrição Sessões em Terapia Ocupacional Sessões em Fonoaudiologia Sessões de Psicoterapia c/psicólogos	R\$ 43,36
3	Análises Clínicas/cada exame Citopatológico / Diagnose em Ginecologia	R\$ 11,56
4	RX Convencional Provas Ventilatórias / Espirometrias Exames de Cardiologia Alergologia Teste do Pezinho – Simples Exames de Oftalmologia / Exames de Otorrinolaringologia	R\$ 20,26
5	Exames Anátomo Patológicos Ecografia / Ultrassonografia Neurofisiologia clínica	R\$ 57,82
6	Densitometria Óssea Medicina Nuclear In Vivo Neuroradiologia Angiografia / Angiologia Teste Cardio e Pulmonar Exames e Procedimentos Endoscópicos Teste Completo do Pezinho Manometria Tomografia Computadorizada Mamografia	R\$ 86,71
7	Genética (Cariotipo, etc.) PH Metria Esofágio Polissonografia	R\$ 202,35
8	Ressonância Magnética (em geral)	R\$ 433,61
9	Exames de Biologia Molecular	R\$ 202,35
10	PET-SCAN Oncológico	R\$ 1.445,34
11	Fisioterapia (cada sessão)	R\$ 14,46
12	Acupuntura (cada sessão)	R\$ 86,71
13	Hemodiálise (cada sessão)	R\$ 101,19
14	Tomografia Computadorizada	R\$ 173,43
17	Implante de Dispositivo Intra-uterino (DIU) não hormonal com dispositivo	R\$ 144,53
18	Implante de Dispositivo Intra-uterino (DIU) hormonal	R\$ 578,12
19	Internação psiquiátrica 50% após 31º dia	50%
20	Internação	R\$ 867,16
****	LIMITE MAXIMO COBRANÇA COPARTICIPAÇÃO RUBRICAS 1 A 7 & 11	R\$ 420,32

Validade de
Agosto/2025 a
Julho/2026