Cotação

GEAP saúde — O plano do servidor público

A GEAP autogestão em saúde, é uma Fundação sem fins lucrativos, com 8 décadas de existência cuidando da saúde dos Servidores Públicos ativos, aposentados e seus familiares. Investe, de forma pioneira, num modelo assistencial focado na promoção da saúde, prevenção de doenças e na qualidade de vida dos milhares de beneficiários.

CONTRIBUIÇÃO FINANCEIRA

Esta é uma cotação dos planos da GEAP SAÚDE, e os valores correspondentes à Tabela de Custeio do Convênio celebrado com a União, por intermédio do MINISTÉRIO DA GESTÃO E DA INOVAÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS - MGI. A União define o valor do Per Capita a ser pago por cada beneficiário de acordo com a sua faixa etária e remuneração. **Para TITULARES E DEPENDENTES, o valor final da mensalidade já consta a dedução do valor da contribuição mensal do patrocinador (auxílio saúde).**

Os valores apresentados nesta cotação são de acordo com a faixa de remuneração, levando em consideração a Base de Cálculo do Imposto de Renda fornecida durante o atendimento. Para aqueles isentos de Imposto de Renda, os valores utilizados para a elaboração da cotação são fundamentados na remuneração bruta do servidor.

Após a adesão ou reativação do plano, a remuneração do servidor será ajustada exclusivamente por meio do arquivo enviado pelo MGI ou mediante a apresentação de comprovação formal, carimbada e assinada pelo órgão patrocinador.

ÓRGÃO

FAIXA DE REMUNERAÇÃO Até R$ 3.000,99

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PARA TITULARES E DEPENDENTES COPATROCINADOS*

PLANO	GEAP BASIC I MG	GEAP CLASS II MG	GEAP PARA VOCÊ MG	GEAP REFERÊNCIA	GEAP REFERÊNCIA VIDA	GEAP ESSENCIAL	GEAP CLÁSSICO	GEAP SAÚDE II	GEAP SAÚDE VIDA
Registro ANS	491.019/22-2	491.002/22-8	481.242/18-5	455.830/07-8	473.880/15-2	455.835/07-9	456.093/07-1	458.004/08-4	473.881/15-1
Cobertura	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP + OBST e ODONTO
Abrangência	GP. MUNICIPIOS	GP. MUNICIPIOS	ESTADUAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL
Participação	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SIM	SIM	SIM	NÃO
Acomodação	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO
IDADE	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
00 a 18	0.00	0.00	0.00	60.82	170.11	78.93	97.07	107.89	516.18
19 a 23	0.00	17.39	0.00	82.38	221.77	102.41	122.46	134.45	619.70
24 a 28	0.00	84.69	0.00	131.04	291.37	154.05	177.09	190.95	749.00
29 a 33	0.00	92.84	0.00	163.87	348.23	190.39	216.87	232.75	874.56
34 a 38	0.00	122.95	0.00	197.64	436.14	226.57	255.51	272.88	1,041.38
39 a 43	6.86	177.13	36.40	268.05	544.74	301.60	335.18	355.36	1,246.83
44 a 48	26.48	230.80	105.55	412.29	680.57	456.71	501.16	527.83	1,530.06
49 a 53	78.88	313.84	216.51	600.44	987.28	656.04	711.64	744.97	2,091.66
54 a 58	140.02	410.23	414.64	933.26	1,455.52	1,008.30	1,083.37	1,128.39	2,946.37
Acima 59	478.00	946.80	682.68	1,405.69	2,132.46	1,510.17	1,614.57	1,677.25	4,210.78
TOTAL									

*Os valores constantes nesta tabela, já estão com a dedução do valor da contribuição mensal do patrocinador (auxílio saúde).

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PARA GRUPO FAMILIAR (AGREGADOS)**

PLANO		GEAP BASIC I MG	GEAP CLASS II MG	GEAP PARA VOCÊ MG	GEAP REFERÊNCIA	GEAP REFERÊNCIA VIDA	GEAP ESSENCIAL	GEAP CLÁSSICO	GEAP FAMÍLIA	GEAP SAÚDE VIDA
IDADE	QTDE	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
00 a 18		148.54	226.85	189.67	315.00	424.29	333.11	351.25	398.30	770.36
19 a 23		185.67	283.56	209.96	348.55	487.94	368.58	388.63	440.70	885.87
24 a 28		232.10	354.46	242.02	400.81	561.14	423.82	446.86	506.79	1,018.77
29 a 33		255.31	389.91	277.90	460.94	645.30	487.46	513.94	582.79	1,171.63
34 a 38		280.84	428.90	303.90	503.59	742.09	532.52	561.46	636.71	1,347.33
39 a 43		322.96	493.23	352.50	584.15	860.84	617.70	651.28	738.57	1,562.93
44 a 48		387.54	591.86	466.61	773.35	1,041.63	817.77	862.22	977.78	1,891.12
49 a 53		445.68	680.64	583.31	967.24	1,354.08	1,022.84	1,078.44	1,222.94	2,458.46
54 a 58		512.53	782.74	787.15	1,305.77	1,828.03	1,380.81	1,455.88	1,650.98	3,318.88
Acima 59		889.26	1,358.06	1,093.94	1,816.95	2,543.72	1,921.43	2,025.83	2,297.39	4,622.04
TOTAL										

**Para agregados, o valores constantes nesta tabela são integrais (sem repasse do auxílio saúde).

NOSSOS DIFERENCIAIS

Tradição e Solidez
Sete décadas cuidando da saúde dos servidores públicos e familiares.

Abrangência Nacional
Presença nas capitais, no Distrito Federal e em milhares de municípios.

Ampla Cobertura
Assistência ambulatorial e hospitalar, com obstetrícia. Planos com rol de procedimentos superior ao estabelecido pela (ANS).

Promoção a Saúde
Programas de promoção à saúde e prevenção de doenças, com atividades diversificadas de estímulo ao autocuidado e ao bem-estar.

Odontologia
Opção de planos com assistência odontológica.

+ Benefícios
O clube de vantagens da Geap. Você terá acesso a descontos, conteúdos gratuitos, vouchers e sorteios mensais de grandes marcas nacionais.

PARTICIPAÇÃO

GRUPO	% COPARTICIPAÇÃO	LIMITE
Consultas, exames simples/terapias simples/Procedimentos simples	30%	R$ 40.00
Exames especiais/terapias especiais/Procedimentos especiais	30%	R$ 150.00
Internação Enfermaria/UTI	Por internação (Evento)	R$ 200.00
Internação Apartamento/UTI	Por internação (Evento)	R$ 400.00
Internação Psiquiátrica por Transtornos Psicológicos	Haverá cobrança no percentual de 30% de coparticipação a partir do 31º dia de internação.	
Internação Psiquiátrica por Intoxicação, Abstinência Alcoólica e/ou Dependência Química		
Cobertura Odontológica	Isento de coparticipação	

OUTRAS ISENÇÕES

PROCEDIMENTOS ISENTOS DE PARTICIPAÇÃO: Isenção de participação nos tratamentos de quimioterapias, radioterapias, hemodiálise, parto normal, parto cesárea, atendimentos de ultrassonografia obstétrica, citologia oncótica (Papanicolau), mamografia e telemedicina. As coberturas e procedimentos isentos de coparticipação poderão sofrer alteração a qualquer momento, mediante deliberação do Conselho de Administração da Fundação.

CARÊNCIA

COBERTURAS / PLANO	Urgência e Emergência	Consultas médicas	Exames simples Terapias simples Procedimentos simples	Exames especiais Terapias especiais Procedimentos especiais	Parto	CPT
GEAP BASIC I	24 horas	30 dias		180 dias	300 dias	720 dias
GEAP CLASS II				120 dias		
GEAP PARA VOCÊ						
GEAP REFERÊNCIA						
GEAP REFERÊNCIA VIDA						
GEAP ESSENCIAL				180 dias		
GEAP CLÁSSICO						
GEAP SAUDE II				90 dias	270 dias	
GEAP FAMÍLIA						
GEAP SAÚDE VIDA						

Cobertura Parcial Temporária (CPT), além das carências descritas acima, havendo na "Declaração de Saúde" a informação sobre doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) da(s) qual(is) o proponente titular e/ou seu(s) dependente(s) saiba(m) ser portador(es), seja por diagnóstico feito ou conhecido, poderá ser aplicada pela Operadora a Cobertura Parcial Temporária (CPT), a qual admite, por um período ininterrupto de 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de início de vigência do benefício, a suspensão da cobertura para Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados à(s) doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) declarada(s), como, por exemplo, obesidade mórbida.

PORTABILIDADE DE CARÊNCIA

PORTABILIDADE DE CARÊNCIA	**REGRAS PARA SOLICITAÇÃO, CONFORME DISPOSTO NA RN Nº 438/ANS:** - O plano atual deve ter sido contratado após 1º de janeiro de 1999 ou ter sido adaptado à Lei dos Planos de Saúde (Lei nº 9.656/98) **- O contrato deve estar ATIVO, ou seja, o plano atual não pode estar CANCELADO.** - O beneficiário deve estar em dia com o pagamento das mensalidades - O beneficiário deve cumprir o prazo mínimo de permanência no plano: **1ª portabilidade**: 2 anos no plano de origem ou 3 anos se tiver cumprido Cobertura Parcial Temporária (CPT) para uma Doença ou Lesão Preexistente **2ª portabilidade**: Se já tiver feito portabilidade para um plano antes, o prazo de permanência exigido é de pelo menos 1 ano; ou de 2 anos caso tenha feito portabilidade para o plano atual com coberturas não previstas no plano anterior - O plano de destino deve ter preço compatível com o seu plano atual

REDE CREDENCIADA

Contamos com mais de 17 mil prestadores, entre clínicas, hospitais, laboratórios, odontólogos e médicos nas mais variadas especialidades.

A relação completa está disponível em nosso site: https://www.geap.org.br/rede-credenciada/

Temos ainda a **Telessaúde da GEAP**, que veio para trazer mais comodidade e praticidade para você cuidar de sua saúde. Agora você pode se consultar no momento que desejar através de atendimento por vídeo chamada, que inclui todas as fases de uma consulta: acolhimento, avaliação clínica, indicação do melhor cuidado para cada condição de saúde.

Em caso de dúvidas ou maiores informações estou à disposição.

Informativo de caráter referencial: valores, regras de comercialização, rede credenciada, podem ser alterados a qualquer momento. Reservamos o direito de corrigir eventuais erros, prevalecendo as condições que constam no Convênio.

Cotação

GEAP saúde — O plano do servidor público

A GEAP autogestão em saúde, é uma Fundação sem fins lucrativos, com 8 décadas de existência cuidando da saúde dos Servidores Públicos ativos, aposentados e seus familiares. Investe, de forma pioneira, num modelo assistencial focado na promoção da saúde, prevenção de doenças e na qualidade de vida dos milhares de beneficiários.

CONTRIBUIÇÃO FINANCEIRA

Esta é uma cotação dos planos da GEAP SAÚDE, e os valores correspondentes à Tabela de Custeio do Convênio celebrado com a União, por intermédio do MINISTÉRIO DA GESTÃO E DA INOVAÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS - MGI. A União define o valor do Per Capita a ser pago por cada beneficiário de acordo com a sua faixa etária e remuneração. **Para TITULARES E DEPENDENTES, o valor final da mensalidade já consta a dedução do valor da contribuição mensal do patrocinador (auxílio saúde).**

Os valores apresentados nesta cotação são de acordo com a faixa de remuneração, levando em consideração a Base de Cálculo do Imposto de Renda fornecida durante o atendimento. Para aqueles isentos de Imposto de Renda, os valores utilizados para a elaboração da cotação são fundamentados na remuneração bruta do servidor.

Após a adesão ou reativação do plano, a remuneração do servidor será ajustada exclusivamente por meio do arquivo enviado pelo MGI ou mediante a apresentação de comprovação formal, carimbada e assinada pelo órgão patrocinador.

ÓRGÃO

FAIXA DE REMUNERAÇÃO R$ 3.001,00 - R$ 6.000,99

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PARA TITULARES E DEPENDENTES COPATROCINADOS*

PLANO	GEAP BASIC I MG	GEAP CLASS II MG	GEAP PARA VOCÊ MG	GEAP REFERÊNCIA	GEAP REFERÊNCIA VIDA	GEAP ESSENCIAL	GEAP CLÁSSICO	GEAP SAÚDE II	GEAP SAÚDE VIDA
Registro ANS	491.019/22-2	491.002/22-8	481.242/18-5	455.830/07-8	473.880/15-2	455.835/07-9	456.093/07-1	458.004/08-4	473.881/15-1
Cobertura	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP + OBST e ODONTO
Abrangência	GP. MUNICIPIOS	GP. MUNICIPIOS	ESTADUAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL
Participação	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SIM	SIM	SIM	NÃO
Acomodação	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO
IDADE	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
00 a 18	0.00	30.51	0.00	118.66	227.95	136.77	154.91	165.73	574.02
19 a 23	0.00	75.91	2.31	140.90	280.29	160.93	180.98	192.97	678.22
24 a 28	21.08	143.44	31.00	189.79	350.12	212.80	235.84	249.70	807.75
29 a 33	25.10	159.70	47.69	230.73	415.09	257.25	283.73	299.61	941.42
34 a 38	42.24	190.30	65.30	264.99	503.49	293.92	322.86	340.23	1,108.73
39 a 43	74.76	245.03	104.30	335.95	612.64	369.50	403.08	423.26	1,314.73
44 a 48	106.67	310.99	185.74	492.48	760.76	536.90	581.35	608.02	1,610.25
49 a 53	160.34	395.30	297.97	681.90	1,068.74	737.50	793.10	826.43	2,173.12
54 a 58	222.73	492.94	497.35	1,015.97	1,538.23	1,091.01	1,166.08	1,211.10	3,029.08
Acima 59	568.22	1,037.02	772.90	1,495.91	2,222.68	1,600.39	1,704.79	1,767.47	4,301.00
TOTAL									

*Os valores constantes nesta tabela, já estão com a dedução do valor da contribuição mensal do patrocinador (auxílio saúde).

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PARA GRUPO FAMILIAR (AGREGADOS)**

PLANO		GEAP BASIC I MG	GEAP CLASS II MG	GEAP PARA VOCÊ MG	GEAP REFERÊNCIA	GEAP REFERÊNCIA VIDA	GEAP ESSENCIAL	GEAP CLÁSSICO	GEAP FAMÍLIA	GEAP SAÚDE VIDA
IDADE	QTDE	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
00 a 18		148.54	226.85	189.67	315.00	424.29	333.11	351.25	398.30	770.36
19 a 23		185.67	283.56	209.96	348.55	487.94	368.58	388.63	440.70	885.87
24 a 28		232.10	354.46	242.02	400.81	561.14	423.82	446.86	506.79	1,018.77
29 a 33		255.31	389.91	277.90	460.94	645.30	487.46	513.94	582.79	1,171.63
34 a 38		280.84	428.90	303.90	503.59	742.09	532.52	561.46	636.71	1,347.33
39 a 43		322.96	493.23	352.50	584.15	860.84	617.70	651.28	738.57	1,562.93
44 a 48		387.54	591.86	466.61	773.35	1,041.63	817.77	862.22	977.78	1,891.12
49 a 53		445.68	680.64	583.31	967.24	1,354.08	1,022.84	1,078.44	1,222.94	2,458.46
54 a 58		512.53	782.74	787.15	1,305.77	1,828.03	1,380.81	1,455.88	1,650.98	3,318.88
Acima 59		889.26	1,358.06	1,093.94	1,816.95	2,543.72	1,921.43	2,025.83	2,297.39	4,622.04

TOTAL									

**Para agregados, o valores constantes nesta tabela são integrais (sem repasse do auxílio saúde).

NOSSOS DIFERENCIAIS

Tradição e Solidez
Sete décadas cuidando da saúde dos servidores públicos e familiares.

Abrangência Nacional
Presença nas capitais, no Distrito Federal e em milhares de municípios.

Ampla Cobertura
Assistência ambulatorial e hospitalar, com obstetrícia. Planos com rol de procedimentos superior ao estabelecido pela (ANS).

Promoção a Saúde
Programas de promoção à saúde e prevenção de doenças, com atividades diversificadas de estímulo ao autocuidado e ao bem-estar.

Odontologia
Opção de planos com assistência odontológica.

+ Benefícios
O clube de vantagens da Geap. Você terá acesso a descontos, conteúdos gratuitos, vouchers e sorteios mensais de grandes marcas nacionais.

PARTICIPAÇÃO

GRUPO	% COPARTICIPAÇÃO	LIMITE
Consultas, exames simples/terapias simples/Procedimentos simples	30%	R$ 40.00
Exames especiais/terapias especiais/Procedimentos especiais	30%	R$ 150.00
Internação Enfermaria/UTI	Por internação (Evento)	R$ 200.00
Internação Apartamento/UTI	Por internação (Evento)	R$ 400.00
Internação Psiquiátrica por Transtornos Psicológicos	Haverá cobrança no percentual de 30% de coparticipação a partir do 31º dia de internação.	
Internação Psiquiátrica por Intoxicação, Abstinência Alcoólica e/ou Dependência Química		
Cobertura Odontológica	Isento de coparticipação	

OUTRAS ISENÇÕES

PROCEDIMENTOS ISENTOS DE PARTICIPAÇÃO: Isenção de participação nos tratamentos de quimioterapias, radioterapias, hemodiálise, parto normal, parto cesárea, atendimentos de ultrassonografia obstétrica, citologia oncótica (Papanicolau), mamografia e telemedicina. As coberturas e procedimentos isentos de coparticipação poderão sofrer alteração a qualquer momento, mediante deliberação do Conselho de Administração da Fundação.

CARÊNCIA

COBERTURAS PLANO	Urgência e Emergência	Consultas médicas	Exames simples Terapias simples Procedimentos simples	Exames especiais Terapias especiais Procedimentos especiais	Parto	CPT
GEAP BASIC I	24 horas	30 dias		180 dias	300 dias	720 dias
GEAP CLASS II				120 dias		
GEAP PARA VOCÊ						
GEAP REFERÊNCIA						
GEAP REFERÊNCIA VIDA						
GEAP ESSENCIAL				180 dias		
GEAP CLÁSSICO						
GEAP SAÚDE II				90 dias	270 dias	
GEAP FAMÍLIA						
GEAP SAÚDE VIDA						

Cobertura Parcial Temporária (CPT), além das carências descritas acima, havendo na "Declaração de Saúde" a informação sobre doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) da(s) qual(is) o proponente titular e/ou seu(s) dependente(s) saiba(m) ser portador(es), seja por diagnóstico feito ou conhecido, poderá ser aplicada pela Operadora a Cobertura Parcial Temporária (CPT), a qual admite, por um período ininterrupto de 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de início de vigência do benefício, a suspensão da cobertura para Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados à(s) doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) declarada(s), como, por exemplo, obesidade mórbida.

PORTABILIDADE DE CARÊNCIA

PORTABILIDADE DE CARÊNCIA	**REGRAS PARA SOLICITAÇÃO, CONFORME DISPOSTO NA RN Nº 438/ANS:** - O plano atual deve ter sido contratado após 1º de janeiro de 1999 ou ter sido adaptado à Lei dos Planos de Saúde (Lei nº 9.656/98) **- O contrato deve estar ATIVO, ou seja, o plano atual não pode estar CANCELADO.** - O beneficiário deve estar em dia com o pagamento das mensalidades - O beneficiário deve cumprir o prazo mínimo de permanência no plano: **1ª portabilidade**: 2 anos no plano de origem ou 3 anos se tiver cumprido Cobertura Parcial Temporária (CPT) para uma Doença ou Lesão Preexistente **2ª portabilidade**: Se já tiver feito portabilidade para um plano antes, o prazo de permanência exigido é de pelo menos 1 ano; ou de 2 anos caso tenha feito portabilidade para o plano atual com coberturas não previstas no plano anterior - O plano de destino deve ter preço compatível com o seu plano atual

REDE CREDENCIADA

Contamos com mais de 17 mil prestadores, entre clínicas, hospitais, laboratórios, odontólogos e médicos nas mais variadas especialidades.

A relação completa está disponível em nosso site: https://www.geap.org.br/rede-credenciada/

Temos ainda a **Telessaúde da GEAP**, que veio para trazer mais comodidade e praticidade para você cuidar de sua saúde. Agora você pode se consultar no momento que desejar através de atendimento por vídeo chamada, que inclui todas as fases de uma consulta: acolhimento, avaliação clínica, indicação do melhor cuidado para cada condição de saúde.

Em caso de dúvidas ou maiores informações estou à disposição.

DATA DE VIGÊNCIA DO CUSTEIO: 01/02/2025 até 31/01/2026

Informativo de caráter referencial: valores, regras de comercialização, rede credenciada, podem ser alterados a qualquer momento. Reservamos o direito de corrigir eventuais erros, prevalecendo as condições que constam no Convênio.

Cotação

GEAP saúde — O plano do servidor público

A GEAP autogestão em saúde, é uma Fundação sem fins lucrativos, com 8 décadas de existência cuidando da saúde dos Servidores Públicos ativos, aposentados e seus familiares. Investe, de forma pioneira, num modelo assistencial focado na promoção da saúde, prevenção de doenças e na qualidade de vida dos milhares de beneficiários.

CONTRIBUIÇÃO FINANCEIRA

Esta é uma cotação dos planos da GEAP SAÚDE, e os valores correspondentes à Tabela de Custeio do Convênio celebrado com a União, por intermédio do MINISTÉRIO DA GESTÃO E DA INOVAÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS - MGI. A União define o valor do Per Capita a ser pago por cada beneficiário de acordo com a sua faixa etária e remuneração. **Para TITULARES E DEPENDENTES, o valor final da mensalidade já consta a dedução do valor da contribuição mensal do patrocinador (auxílio saúde).**

Os valores apresentados nesta cotação são de acordo com a faixa de remuneração, levando em consideração a Base de Cálculo do Imposto de Renda fornecida durante o atendimento. Para aqueles isentos de Imposto de Renda, os valores utilizados para a elaboração da cotação são fundamentados na remuneração bruta do servidor.

Após a adesão ou reativação do plano, a remuneração do servidor será ajustada exclusivamente por meio do arquivo enviado pelo MGI ou mediante a apresentação de comprovação formal, carimbada e assinada pelo órgão patrocinador.

ÓRGÃO

FAIXA DE REMUNERAÇÃO R$ 6.001,00 - R$ 9.000,99

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PARA TITULARES E DEPENDENTES COPATROCINADOS*

PLANO	GEAP BASIC I MG	GEAP CLASS II MG	GEAP PARA VOCÊ MG	GEAP REFERÊNCIA	GEAP REFERÊNCIA VIDA	GEAP ESSENCIAL	GEAP CLÁSSICO	GEAP SAÚDE II	GEAP SAÚDE VIDA
Registro ANS	491.019/22-2	491.002/22-8	481.242/18-5	455.830/07-8	473.880/15-2	455.835/07-9	456.093/07-1	458.004/08-4	473.881/15-1
Cobertura	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP + OBST e ODONTO
Abrangência	GP. MUNICIPIOS	GP. MUNICIPIOS	ESTADUAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL
Participação	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SIM	SIM	SIM	NÃO
Acomodação	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO
IDADE	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
00 a 18	0.00	66.05	28.87	154.20	263.49	172.31	190.45	201.27	609.56
19 a 23	22.75	120.64	47.04	185.63	325.02	205.66	225.71	237.70	722.95
24 a 28	66.00	188.36	75.92	234.71	395.04	257.72	280.76	294.62	852.67
29 a 33	77.02	211.62	99.61	282.65	467.01	309.17	335.65	351.53	993.34
34 a 38	94.63	242.69	117.69	317.38	555.88	346.31	375.25	392.62	1,161.12
39 a 43	127.73	298.00	157.27	388.92	665.61	422.47	456.05	476.23	1,367.70
44 a 48	177.42	381.74	256.49	563.23	831.51	607.65	652.10	678.77	1,681.00
49 a 53	232.23	467.19	369.86	753.79	1,140.63	809.39	864.99	898.32	2,245.01
54 a 58	295.75	565.96	570.37	1,088.99	1,611.25	1,164.03	1,239.10	1,284.12	3,102.10
Acima 59	653.98	1,122.78	858.66	1,581.67	2,308.44	1,686.15	1,790.55	1,853.23	4,386.76
TOTAL									

*Os valores constantes nesta tabela, já estão com a dedução do valor da contribuição mensal do patrocinador (auxílio saúde).

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PARA GRUPO FAMILIAR (AGREGADOS)**

PLANO		GEAP BASIC I MG	GEAP CLASS II MG	GEAP PARA VOCÊ MG	GEAP REFERÊNCIA	GEAP REFERÊNCIA VIDA	GEAP ESSENCIAL	GEAP CLÁSSICO	GEAP FAMÍLIA	GEAP SAÚDE VIDA
IDADE	QTDE	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
00 a 18		148.54	226.85	189.67	315.00	424.29	333.11	351.25	398.30	770.36
19 a 23		185.67	283.56	209.96	348.55	487.94	368.58	388.63	440.70	885.87
24 a 28		232.10	354.46	242.02	400.81	561.14	423.82	446.86	506.79	1,018.77
29 a 33		255.31	389.91	277.90	460.94	645.30	487.46	513.94	582.79	1,171.63
34 a 38		280.84	428.90	303.90	503.59	742.09	532.52	561.46	636.71	1,347.33
39 a 43		322.96	493.23	352.50	584.15	860.84	617.70	651.28	738.57	1,562.93
44 a 48		387.54	591.86	466.61	773.35	1,041.63	817.77	862.22	977.78	1,891.12
49 a 53		445.68	680.64	583.31	967.24	1,354.08	1,022.84	1,078.44	1,222.94	2,458.46
54 a 58		512.53	782.74	787.15	1,305.77	1,828.03	1,380.81	1,455.88	1,650.98	3,318.88
Acima 59		889.26	1,358.06	1,093.94	1,816.95	2,543.72	1,921.43	2,025.83	2,297.39	4,622.04

TOTAL									

**Para agregados, o valores constantes nesta tabela são integrais (sem repasse do auxílio saúde).

NOSSOS DIFERENCIAIS

Tradição e Solidez
Sete décadas cuidando da saúde dos servidores públicos e familiares.

Abrangência Nacional
Presença nas capitais, no Distrito Federal e em milhares de municípios.

Ampla Cobertura
Assistência ambulatorial e hospitalar, com obstetrícia. Planos com rol de procedimentos superior ao estabelecido pela (ANS).

Promoção a Saúde
Programas de promoção à saúde e prevenção de doenças, com atividades diversificadas de estímulo ao autocuidado e ao bem-estar.

Odontologia
Opção de planos com assistência odontológica.

+ Benefícios
O clube de vantagens da Geap. Você terá acesso a descontos, conteúdos gratuitos, vouchers e sorteios mensais de grandes marcas nacionais.

PARTICIPAÇÃO

GRUPO	% COPARTICIPAÇÃO	LIMITE
Consultas, exames simples/terapias simples/Procedimentos simples	30%	R$ 40.00
Exames especiais/terapias especiais/Procedimentos especiais	30%	R$ 150.00
Internação Enfermaria/UTI	Por internação (Evento)	R$ 200.00
Internação Apartamento/UTI	Por internação (Evento)	R$ 400.00
Internação Psiquiátrica por Transtornos Psicológicos	Haverá cobrança no percentual de 30% de coparticipação a partir do 31º dia de internação.	
Internação Psiquiátrica por Intoxicação, Abstinência Alcoólica e/ou Dependência Química		
Cobertura Odontológica	Isento de coparticipação	

OUTRAS ISENÇÕES

PROCEDIMENTOS ISENTOS DE PARTICIPAÇÃO: Isenção de participação nos tratamentos de quimioterapias, radioterapias, hemodiálise, parto normal, parto cesárea, atendimentos de ultrassonografia obstétrica, citologia oncótica (Papanicolau), mamografia e telemedicina. As coberturas e procedimentos isentos de coparticipação poderão sofrer alteração a qualquer momento, mediante deliberação do Conselho de Administração da Fundação.

CARÊNCIA

COBERTURAS PLANO	Urgência e Emergência	Consultas médicas	Exames simples Terapias simples Procedimentos simples	Exames especiais Terapias especiais Procedimentos especiais	Parto	CPT
GEAP BASIC I	24 horas	30 dias		180 dias	300 dias	720 dias
GEAP CLASS II				120 dias		
GEAP PARA VOCÊ						
GEAP REFERÊNCIA						
GEAP REFERÊNCIA VIDA						
GEAP ESSENCIAL				180 dias		
GEAP CLÁSSICO						
GEAP SAÚDE II				90 dias	270 dias	
GEAP FAMÍLIA						
GEAP SAÚDE VIDA						

Cobertura Parcial Temporária (CPT), além das carências descritas acima, havendo na "Declaração de Saúde" a informação sobre doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) da(s) qual(is) o proponente titular e/ou seu(s) dependente(s) saiba(m) ser portador(es), seja por diagnóstico feito ou conhecido, poderá ser aplicada pela Operadora a Cobertura Parcial Temporária (CPT), a qual admite, por um período ininterrupto de 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de início de vigência do benefício, a suspensão da cobertura para Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados à(s) doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) declarada(s), como, por exemplo, obesidade mórbida.

PORTABILIDADE DE CARÊNCIA

PORTABILIDADE DE CARÊNCIA	**REGRAS PARA SOLICITAÇÃO, CONFORME DISPOSTO NA RN Nº 438/ANS:** - O plano atual deve ter sido contratado após 1º de janeiro de 1999 ou ter sido adaptado à Lei dos Planos de Saúde (Lei nº 9.656/98) **- O contrato deve estar ATIVO, ou seja, o plano atual não pode estar CANCELADO.** - O beneficiário deve estar em dia com o pagamento das mensalidades - O beneficiário deve cumprir o prazo mínimo de permanência no plano: **1ª portabilidade**: 2 anos no plano de origem ou 3 anos se tiver cumprido Cobertura Parcial Temporária (CPT) para uma Doença ou Lesão Preexistente **2ª portabilidade**: Se já tiver feito portabilidade para um plano antes, o prazo de permanência exigido é de pelo menos 1 ano; ou de 2 anos caso tenha feito portabilidade para o plano atual com coberturas não previstas no plano anterior - O plano de destino deve ter preço compatível com o seu plano atual

REDE CREDENCIADA

Contamos com mais de 17 mil prestadores, entre clínicas, hospitais, laboratórios, odontólogos e médicos nas mais variadas especialidades.

A relação completa está disponível em nosso site: https://www.geap.org.br/rede-credenciada/

Temos ainda a **Telessaúde da GEAP**, que veio para trazer mais comodidade e praticidade para você cuidar de sua saúde. Agora você pode se consultar no momento que desejar através de atendimento por vídeo chamada, que inclui todas as fases de uma consulta: acolhimento, avaliação clínica, indicação do melhor cuidado para cada condição de saúde.

Em caso de dúvidas ou maiores informações estou à disposição.

DATA DE VIGÊNCIA DO CUSTEIO: 01/02/2025 até 31/01/2026

Informativo de caráter referencial: valores, regras de comercialização, rede credenciada, podem ser alterados a qualquer momento. Reservamos o direito de corrigir eventuais erros, prevalecendo as condições que constam no Convênio.

Cotação

GEAP saúde — O plano do servidor público

A GEAP autogestão em saúde, é uma Fundação sem fins lucrativos, com 8 décadas de existência cuidando da saúde dos Servidores Públicos ativos, aposentados e seus familiares. Investe, de forma pioneira, num modelo assistencial focado na promoção da saúde, prevenção de doenças e na qualidade de vida dos milhares de beneficiários.

CONTRIBUIÇÃO FINANCEIRA

Esta é uma cotação dos planos da GEAP SAÚDE, e os valores correspondentes à Tabela de Custeio do Convênio celebrado com a União, por intermédio do MINISTÉRIO DA GESTÃO E DA INOVAÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS - MGI. A União define o valor do Per Capita a ser pago por cada beneficiário de acordo com a sua faixa etária e remuneração. **Para TITULARES E DEPENDENTES, o valor final da mensalidade já consta a dedução do valor da contribuição mensal do patrocinador (auxílio saúde).**

Os valores apresentados nesta cotação são de acordo com a faixa de remuneração, levando em consideração a Base de Cálculo do Imposto de Renda fornecida durante o atendimento. Para aqueles isentos de Imposto de Renda, os valores utilizados para a elaboração da cotação são fundamentados na remuneração bruta do servidor.

Após a adesão ou reativação do plano, a remuneração do servidor será ajustada exclusivamente por meio do arquivo enviado pelo MGI ou mediante a apresentação de comprovação formal, carimbada e assinada pelo órgão patrocinador.

ÓRGÃO

FAIXA DE REMUNERAÇÃO R$ 9.001,00 - R$ 12.000,99

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PARA TITULARES E DEPENDENTES COPATROCINADOS*

PLANO	GEAP BASIC I MG	GEAP CLASS II MG	GEAP PARA VOCÊ MG	GEAP REFERÊNCIA	GEAP REFERÊNCIA VIDA	GEAP ESSENCIAL	GEAP CLÁSSICO	GEAP SAÚDE II	GEAP SAÚDE VIDA
Registro ANS	491.019/22-2	491.002/22-8	481.242/18-5	455.830/07-8	473.880/15-2	455.835/07-9	456.093/07-1	458.004/08-4	473.881/15-1
Cobertura	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP + OBST e ODONTO
Abrangência	GP. MUNICIPIOS	GP. MUNICIPIOS	ESTADUAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL
Participação	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SIM	SIM	SIM	NÃO
Acomodação	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO
IDADE	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
00 a 18	6.36	84.67	47.49	172.82	282.11	190.93	209.07	219.89	628.18
19 a 23	41.51	139.40	65.80	204.39	343.78	224.42	244.47	256.46	741.71
24 a 28	84.99	207.35	94.91	253.70	414.03	276.71	299.75	313.61	871.66
29 a 33	96.62	231.22	119.21	302.25	486.61	328.77	355.25	371.13	1,012.94
34 a 38	114.74	262.80	137.80	337.49	575.99	366.42	395.36	412.73	1,181.23
39 a 43	148.39	318.66	177.93	409.58	686.27	443.13	476.71	496.89	1,388.36
44 a 48	199.67	403.99	278.74	585.48	853.76	629.90	674.35	701.02	1,703.25
49 a 53	254.83	489.79	392.46	776.39	1,163.23	831.99	887.59	920.92	2,267.61
54 a 58	318.71	588.92	593.33	1,111.95	1,634.21	1,186.99	1,262.06	1,307.08	3,125.06
Acima 59	677.90	1,146.70	882.58	1,605.59	2,332.36	1,710.07	1,814.47	1,877.15	4,410.68
TOTAL									

*Os valores constantes nesta tabela, já estão com a dedução do valor da contribuição mensal do patrocinador (auxílio saúde).

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PARA GRUPO FAMILIAR (AGREGADOS)**

PLANO		GEAP BASIC I MG	GEAP CLASS II MG	GEAP PARA VOCÊ MG	GEAP REFERÊNCIA	GEAP REFERÊNCIA VIDA	GEAP ESSENCIAL	GEAP CLÁSSICO	GEAP FAMÍLIA	GEAP SAÚDE VIDA
IDADE	QTDE	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
00 a 18		148.54	226.85	189.67	315.00	424.29	333.11	351.25	398.30	770.36
19 a 23		185.67	283.56	209.96	348.55	487.94	368.58	388.63	440.70	885.87
24 a 28		232.10	354.46	242.02	400.81	561.14	423.82	446.86	506.79	1,018.77
29 a 33		255.31	389.91	277.90	460.94	645.30	487.46	513.94	582.79	1,171.63
34 a 38		280.84	428.90	303.90	503.59	742.09	532.52	561.46	636.71	1,347.33
39 a 43		322.96	493.23	352.50	584.15	860.84	617.70	651.28	738.57	1,562.93
44 a 48		387.54	591.86	466.61	773.35	1,041.63	817.77	862.22	977.78	1,891.12
49 a 53		445.68	680.64	583.31	967.24	1,354.08	1,022.84	1,078.44	1,222.94	2,458.46
54 a 58		512.53	782.74	787.15	1,305.77	1,828.03	1,380.81	1,455.88	1,650.98	3,318.88
Acima 59		889.26	1,358.06	1,093.94	1,816.95	2,543.72	1,921.43	2,025.83	2,297.39	4,622.04

TOTAL									

**Para agregados, o valores constantes nesta tabela são integrais (sem repasse do auxílio saúde).

NOSSOS DIFERENCIAIS

Tradição e Solidez
Sete décadas cuidando da saúde dos servidores públicos e familiares.

Abrangência Nacional
Presença nas capitais, no Distrito Federal e em milhares de municípios.

Ampla Cobertura
Assistência ambulatorial e hospitalar, com obstetrícia. Planos com rol de procedimentos superior ao estabelecido pela (ANS).

Promoção a Saúde
Programas de promoção à saúde e prevenção de doenças, com atividades diversificadas de estímulo ao autocuidado e ao bem-estar.

Odontologia
Opção de planos com assistência odontológica.

+ Benefícios
O clube de vantagens da Geap. Você terá acesso a descontos, conteúdos gratuitos, vouchers e sorteios mensais de grandes marcas nacionais.

PARTICIPAÇÃO

GRUPO	% COPARTICIPAÇÃO	LIMITE
Consultas, exames simples/terapias simples/Procedimentos simples	30%	R$ 40.00
Exames especiais/terapias especiais/Procedimentos especiais	30%	R$ 150.00
Internação Enfermaria/UTI	Por internação (Evento)	R$ 200.00
Internação Apartamento/UTI	Por internação (Evento)	R$ 400.00
Internação Psiquiátrica por Transtornos Psicológicos	Haverá cobrança no percentual de 30% de coparticipação a partir do 31º dia de internação.	
Internação Psiquiátrica por Intoxicação, Abstinência Alcoólica e/ou Dependência Química		
Cobertura Odontológica	Isento de coparticipação	

OUTRAS ISENÇÕES

PROCEDIMENTOS ISENTOS DE PARTICIPAÇÃO: Isenção de participação nos tratamentos de quimioterapias, radioterapias, hemodiálise, parto normal, parto cesárea, atendimentos de ultrassonografia obstétrica, citologia oncótica (Papanicolau), mamografia e telemedicina. As coberturas e procedimentos isentos de coparticipação poderão sofrer alteração a qualquer momento, mediante deliberação do Conselho de Administração da Fundação.

CARÊNCIA

COBERTURAS PLANO	Urgência e Emergência	Consultas médicas	Exames simples Terapias simples Procedimentos simples	Exames especiais Terapias especiais Procedimentos especiais	Parto	CPT
GEAP BASIC I	24 horas	30 dias		180 dias	300 dias	720 dias
GEAP CLASS II				120 dias		
GEAP PARA VOCÊ						
GEAP REFERÊNCIA						
GEAP REFERÊNCIA VIDA						
GEAP ESSENCIAL				180 dias		
GEAP CLÁSSICO						
GEAP SAÚDE II				90 dias	270 dias	
GEAP FAMÍLIA						
GEAP SAÚDE VIDA						

Cobertura Parcial Temporária (CPT), além das carências descritas acima, havendo na "Declaração de Saúde" a informação sobre doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) da(s) qual(is) o proponente titular e/ou seu(s) dependente(s) saiba(m) ser portador(es), seja por diagnóstico feito ou conhecido, poderá ser aplicada pela Operadora a Cobertura Parcial Temporária (CPT), a qual admite, por um período ininterrupto de 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de início de vigência do benefício, a suspensão da cobertura para Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados à(s) doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) declarada(s), como, por exemplo, obesidade mórbida.

PORTABILIDADE DE CARÊNCIA

PORTABILIDADE DE CARÊNCIA	**REGRAS PARA SOLICITAÇÃO, CONFORME DISPOSTO NA RN Nº 438/ANS:** - O plano atual deve ter sido contratado após 1º de janeiro de 1999 ou ter sido adaptado à Lei dos Planos de Saúde (Lei nº 9.656/98) **- O contrato deve estar ATIVO, ou seja, o plano atual não pode estar CANCELADO.** - O beneficiário deve estar em dia com o pagamento das mensalidades - O beneficiário deve cumprir o prazo mínimo de permanência no plano: **1ª portabilidade**: 2 anos no plano de origem ou 3 anos se tiver cumprido Cobertura Parcial Temporária (CPT) para uma Doença ou Lesão Preexistente **2ª portabilidade**: Se já tiver feito portabilidade para um plano antes, o prazo de permanência exigido é de pelo menos 1 ano; ou de 2 anos caso tenha feito portabilidade para o plano atual com coberturas não previstas no plano anterior - O plano de destino deve ter preço compatível com o seu plano atual

REDE CREDENCIADA

Contamos com mais de 17 mil prestadores, entre clínicas, hospitais, laboratórios, odontólogos e médicos nas mais variadas especialidades.

A relação completa está disponível em nosso site: https://www.geap.org.br/rede-credenciada/

Temos ainda a **Telessaúde da GEAP**, que veio para trazer mais comodidade e praticidade para você cuidar de sua saúde. Agora você pode se consultar no momento que desejar através de atendimento por vídeo chamada, que inclui todas as fases de uma consulta: acolhimento, avaliação clínica, indicação do melhor cuidado para cada condição de saúde.

Em caso de dúvidas ou maiores informações estou à disposição.

DATA DE VIGÊNCIA DO CUSTEIO: 01/02/2025 até 31/01/2026

Informativo de caráter referencial: valores, regras de comercialização, rede credenciada, podem ser alterados a qualquer momento. Reservamos o direito de corrigir eventuais erros, prevalecendo as condições que constam no Convênio.

Cotação

GEAP saúde — O plano do servidor público

A GEAP autogestão em saúde, é uma Fundação sem fins lucrativos, com 8 décadas de existência cuidando da saúde dos Servidores Públicos ativos, aposentados e seus familiares. Investe, de forma pioneira, num modelo assistencial focado na promoção da saúde, prevenção de doenças e na qualidade de vida dos milhares de beneficiários.

CONTRIBUIÇÃO FINANCEIRA

Esta é uma cotação dos planos da GEAP SAÚDE, e os valores correspondentes à Tabela de Custeio do Convênio celebrado com a União, por intermédio do MINISTÉRIO DA GESTÃO E DA INOVAÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS - MGI. A União define o valor do Per Capita a ser pago por cada beneficiário de acordo com a sua faixa etária e remuneração. **Para TITULARES E DEPENDENTES, o valor final da mensalidade já consta a dedução do valor da contribuição mensal do patrocinador (auxílio saúde).**

Os valores apresentados nesta cotação são de acordo com a faixa de remuneração, levando em consideração a Base de Cálculo do Imposto de Renda fornecida durante o atendimento. Para aqueles isentos de Imposto de Renda, os valores utilizados para a elaboração da cotação são fundamentados na remuneração bruta do servidor.

Após a adesão ou reativação do plano, a remuneração do servidor será ajustada exclusivamente por meio do arquivo enviado pelo MGI ou mediante a apresentação de comprovação formal, carimbada e assinada pelo órgão patrocinador.

ÓRGÃO

FAIXA DE REMUNERAÇÃO R$ 12.001,00 - R$ 15.000,99

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PARA TITULARES E DEPENDENTES COPATROCINADOS*

PLANO	GEAP BASIC I MG	GEAP CLASS II MG	GEAP PARA VOCÊ MG	GEAP REFERÊNCIA	GEAP REFERÊNCIA VIDA	GEAP ESSENCIAL	GEAP CLÁSSICO	GEAP SAÚDE II	GEAP SAÚDE VIDA
Registro ANS	491.019/22-2	491.002/22-8	481.242/18-5	455.830/07-8	473.880/15-2	455.835/07-9	456.093/07-1	458.004/08-4	473.881/15-1
Cobertura	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP + OBST e ODONTO
Abrangência	GP. MUNICIPIOS	GP. MUNICIPIOS	ESTADUAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL
Participação	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SIM	SIM	SIM	NÃO
Acomodação	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO
IDADE	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
00 a 18	16.51	94.82	57.64	182.97	292.26	201.08	219.22	230.04	638.33
19 a 23	51.81	149.70	76.10	214.69	354.08	234.72	254.77	266.76	752.01
24 a 28	95.50	217.86	105.42	264.21	424.54	287.22	310.26	324.12	882.17
29 a 33	107.20	241.80	129.79	312.83	497.19	339.35	365.83	381.71	1,023.52
34 a 38	125.82	273.88	148.88	348.57	587.07	377.50	406.44	423.81	1,192.31
39 a 43	160.03	330.30	189.57	421.22	697.91	454.77	488.35	508.53	1,400.00
44 a 48	211.41	415.73	290.48	597.22	865.50	641.64	686.09	712.76	1,714.99
49 a 53	266.76	501.72	404.39	788.32	1,175.16	843.92	899.52	932.85	2,279.54
54 a 58	330.82	601.03	605.44	1,124.06	1,646.32	1,199.10	1,274.17	1,319.19	3,137.17
Acima 59	690.33	1,159.13	895.01	1,618.02	2,344.79	1,722.50	1,826.90	1,889.58	4,423.11
TOTAL									

*Os valores constantes nesta tabela, já estão com a dedução do valor da contribuição mensal do patrocinador (auxílio saúde).

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PARA GRUPO FAMILIAR (AGREGADOS)**

PLANO		GEAP BASIC I MG	GEAP CLASS II MG	GEAP PARA VOCÊ MG	GEAP REFERÊNCIA	GEAP REFERÊNCIA VIDA	GEAP ESSENCIAL	GEAP CLÁSSICO	GEAP FAMÍLIA	GEAP SAÚDE VIDA
IDADE	QTDE	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
00 a 18		148.54	226.85	189.67	315.00	424.29	333.11	351.25	398.30	770.36
19 a 23		185.67	283.56	209.96	348.55	487.94	368.58	388.63	440.70	885.87
24 a 28		232.10	354.46	242.02	400.81	561.14	423.82	446.86	506.79	1,018.77
29 a 33		255.31	389.91	277.90	460.94	645.30	487.46	513.94	582.79	1,171.63
34 a 38		280.84	428.90	303.90	503.59	742.09	532.52	561.46	636.71	1,347.33
39 a 43		322.96	493.23	352.50	584.15	860.84	617.70	651.28	738.57	1,562.93
44 a 48		387.54	591.86	466.61	773.35	1,041.63	817.77	862.22	977.78	1,891.12
49 a 53		445.68	680.64	583.31	967.24	1,354.08	1,022.84	1,078.44	1,222.94	2,458.46
54 a 58		512.53	782.74	787.15	1,305.77	1,828.03	1,380.81	1,455.88	1,650.98	3,318.88

Acima 59		889.26	1,358.06	1,093.94	1,816.95	2,543.72	1,921.43	2,025.83	2,297.39	4,622.04
TOTAL										

**Para agregados, o valores constantes nesta tabela são integrais (sem repasse do auxílio saúde).

NOSSOS DIFERENCIAIS

Tradição e Solidez
Sete décadas cuidando da saúde dos servidores públicos e familiares.

Abrangência Nacional
Presença nas capitais, no Distrito Federal e em milhares de municípios.

Ampla Cobertura
Assistência ambulatorial e hospitalar, com obstetrícia. Planos com rol de procedimentos superior ao estabelecido pela (ANS).

Promoção a Saúde
Programas de promoção à saúde e prevenção de doenças, com atividades diversificadas de estímulo ao autocuidado e ao bem-estar.

Odontologia
Opção de planos com assistência odontológica.

+ Benefícios
O clube de vantagens da Geap. Você terá acesso a descontos, conteúdos gratuitos, vouchers e sorteios mensais de grandes marcas nacionais.

PARTICIPAÇÃO

GRUPO	% COPARTICIPAÇÃO	LIMITE
Consultas, exames simples/terapias simples/Procedimentos simples	30%	R$ 40.00
Exames especiais/terapias especiais/Procedimentos especiais	30%	R$ 150.00
Internação Enfermaria/UTI	Por internação (Evento)	R$ 200.00
Internação Apartamento/UTI	Por internação (Evento)	R$ 400.00
Internação Psiquiátrica por Transtornos Psicológicos	Haverá cobrança no percentual de 30% de coparticipação a partir do 31º dia de internação.	
Internação Psiquiátrica por Intoxicação, Abstinência Alcoólica e/ou Dependência Química		
Cobertura Odontológica	Isento de coparticipação	

OUTRAS ISENÇÕES

PROCEDIMENTOS ISENTOS DE PARTICIPAÇÃO: Isenção de participação nos tratamentos de quimioterapias, radioterapias, hemodiálise, parto normal, parto cesárea, atendimentos de ultrassonografia obstétrica, citologia oncótica (Papanicolau), mamografia e telemedicina. As coberturas e procedimentos isentos de coparticipação poderão sofrer alteração a qualquer momento, mediante deliberação do Conselho de Administração da Fundação.

CARÊNCIA

COBERTURAS PLANO	Urgência e Emergência	Consultas médicas	Exames simples Terapias simples Procedimentos simples	Exames especiais Terapias especiais Procedimentos especiais	Parto	CPT
GEAP BASIC I	24 horas	30 dias		180 dias	300 dias	720 dias
GEAP CLASS II						
GEAP PARA VOCÊ				120 dias		
GEAP REFERÊNCIA						
GEAP REFERENCIA VIDA				180 dias		
GEAP ESSENCIAL						
GEAP CLÁSSICO						
GEAP SAÚDE II				90 dias	270 dias	
GEAP FAMÍLIA						
GEAP SAÚDE VIDA						

Cobertura Parcial Temporária (CPT), além das carências descritas acima, havendo na "Declaração de Saúde" a informação sobre doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) da(s) qual(is) o proponente titular e/ou seu(s) dependente(s) saiba(m) ser portador(es), seja por diagnóstico feito ou conhecido, poderá ser aplicada pela Operadora a Cobertura Parcial Temporária (CPT), a qual admite, por um período ininterrupto de 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de início de vigência do benefício, a suspensão da cobertura para Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados à(s) doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) declarada(s), como, por exemplo, obesidade mórbida.

PORTABILIDADE DE CARÊNCIA

PORTABILIDADE DE CARÊNCIA	**REGRAS PARA SOLICITAÇÃO, CONFORME DISPOSTO NA RN Nº 438/ANS:** - O plano atual deve ter sido contratado após 1º de janeiro de 1999 ou ter sido adaptado à Lei dos Planos de Saúde (Lei nº 9.656/98) **- O contrato deve estar ATIVO, ou seja, o plano atual não pode estar CANCELADO.** - O beneficiário deve estar em dia com o pagamento das mensalidades - O beneficiário deve cumprir o prazo mínimo de permanência no plano: **1ª portabilidade**: 2 anos no plano de origem ou 3 anos se tiver cumprido Cobertura Parcial Temporária (CPT) para uma Doença ou Lesão Preexistente **2ª portabilidade**: Se já tiver feito portabilidade para um plano antes, o prazo de permanência exigido é de pelo menos 1 ano; ou de 2 anos caso tenha feito portabilidade para o plano atual com coberturas não previstas no plano anterior - O plano de destino deve ter preço compatível com o seu plano atual

REDE CREDENCIADA

Contamos com mais de 17 mil prestadores, entre clínicas, hospitais, laboratórios, odontólogos e médicos nas mais variadas especialidades.

A relação completa está disponível em nosso site: https://www.geap.org.br/rede-credenciada/

Temos ainda a **Telessaúde da GEAP**, que veio para trazer mais comodidade e praticidade para você cuidar de sua saúde. Agora você pode se consultar no momento que desejar através de atendimento por vídeo chamada, que inclui todas as fases de uma consulta: acolhimento, avaliação clínica, indicação do melhor cuidado para cada condição de saúde.

Em caso de dúvidas ou maiores informações estou à disposição.

DATA DE VIGÊNCIA DO CUSTEIO: 01/02/2025 até 31/01/2026

Informativo de caráter referencial: valores, regras de comercialização, rede credenciada, podem ser alterados a qualquer momento. Reservamos o direito de corrigir eventuais erros, prevalecendo as condições que constam no Convênio.

Cotação

GEAP saúde — O plano do servidor público

A GEAP autogestão em saúde, é uma Fundação sem fins lucrativos, com 8 décadas de existência cuidando da saúde dos Servidores Públicos ativos, aposentados e seus familiares. Investe, de forma pioneira, num modelo assistencial focado na promoção da saúde, prevenção de doenças e na qualidade de vida dos milhares de beneficiários.

CONTRIBUIÇÃO FINANCEIRA

Esta é uma cotação dos planos da GEAP SAÚDE, e os valores correspondentes à Tabela de Custeio do Convênio celebrado com a União, por intermédio do MINISTÉRIO DA GESTÃO E DA INOVAÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS - MGI. A União define o valor do Per Capita a ser pago por cada beneficiário de acordo com a sua faixa etária e remuneração. **Para TITULARES E DEPENDENTES, o valor final da mensalidade já consta a dedução do valor da contribuição mensal do patrocinador (auxílio saúde).**

Os valores apresentados nesta cotação são de acordo com a faixa de remuneração, levando em consideração a Base de Cálculo do Imposto de Renda fornecida durante o atendimento. Para aqueles isentos de Imposto de Renda, os valores utilizados para a elaboração da cotação são fundamentados na remuneração bruta do servidor.

Após a adesão ou reativação do plano, a remuneração do servidor será ajustada exclusivamente por meio do arquivo enviado pelo MGI ou mediante a apresentação de comprovação formal, carimbada e assinada pelo órgão patrocinador.

ÓRGÃO

FAIXA DE REMUNERAÇÃO R$ 15.001,00 - R$ 18.000,99

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PARA TITULARES E DEPENDENTES COPATROCINADOS*

PLANO	GEAP BASIC I MG	GEAP CLASS II MG	GEAP PARA VOCÊ MG	GEAP REFERÊNCIA	GEAP REFERÊNCIA VIDA	GEAP ESSENCIAL	GEAP CLÁSSICO	GEAP SAÚDE II	GEAP SAÚDE VIDA
Registro ANS	491.019/22-2	491.002/22-8	481.242/18-5	455.830/07-8	473.880/15-2	455.835/07-9	456.093/07-1	458.004/08-4	473.881/15-1
Cobertura	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP + OBST e ODONTO
Abrangência	GP. MUNICIPIOS	GP. MUNICIPIOS	ESTADUAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL
Participação	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SIM	SIM	SIM	NÃO
Acomodação	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO
IDADE	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
00 a 18	26.67	104.98	67.80	193.13	302.42	211.24	229.38	240.20	648.49
19 a 23	62.11	160.00	86.40	224.99	364.38	245.02	265.07	277.06	762.31
24 a 28	106.00	228.36	115.92	274.71	435.04	297.72	320.76	334.62	892.67
29 a 33	117.78	252.38	140.37	323.41	507.77	349.93	376.41	392.29	1,034.10
34 a 38	136.89	284.95	159.95	359.64	598.14	388.57	417.51	434.88	1,203.38
39 a 43	171.67	341.94	201.21	432.86	709.55	466.41	499.99	520.17	1,411.64
44 a 48	223.15	427.47	302.22	608.96	877.24	653.38	697.83	724.50	1,726.73
49 a 53	278.69	513.65	416.32	800.25	1,187.09	855.85	911.45	944.78	2,291.47
54 a 58	342.93	613.14	617.55	1,136.17	1,658.43	1,211.21	1,286.28	1,331.30	3,149.28
Acima 59	702.76	1,171.56	907.44	1,630.45	2,357.22	1,734.93	1,839.33	1,902.01	4,435.54
TOTAL									

*Os valores constantes nesta tabela, já estão com a dedução do valor da contribuição mensal do patrocinador (auxílio saúde).

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PARA GRUPO FAMILIAR (AGREGADOS)**

PLANO		GEAP BASIC I MG	GEAP CLASS II MG	GEAP PARA VOCÊ MG	GEAP REFERÊNCIA	GEAP REFERÊNCIA VIDA	GEAP ESSENCIAL	GEAP CLÁSSICO	GEAP FAMÍLIA	GEAP SAÚDE VIDA
IDADE	QTDE	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
00 a 18		148.54	226.85	189.67	315.00	424.29	333.11	351.25	398.30	770.36
19 a 23		185.67	283.56	209.96	348.55	487.94	368.58	388.63	440.70	885.87
24 a 28		232.10	354.46	242.02	400.81	561.14	423.82	446.86	506.79	1,018.77
29 a 33		255.31	389.91	277.90	460.94	645.30	487.46	513.94	582.79	1,171.63
34 a 38		280.84	428.90	303.90	503.59	742.09	532.52	561.46	636.71	1,347.33
39 a 43		322.96	493.23	352.50	584.15	860.84	617.70	651.28	738.57	1,562.93
44 a 48		387.54	591.86	466.61	773.35	1,041.63	817.77	862.22	977.78	1,891.12
49 a 53		445.68	680.64	583.31	967.24	1,354.08	1,022.84	1,078.44	1,222.94	2,458.46
54 a 58		512.53	782.74	787.15	1,305.77	1,828.03	1,380.81	1,455.88	1,650.98	3,318.88
Acima 59		889.26	1,358.06	1,093.94	1,816.95	2,543.72	1,921.43	2,025.83	2,297.39	4,622.04

TOTAL									

**Para agregados, o valores constantes nesta tabela são integrais (sem repasse do auxílio saúde).

NOSSOS DIFERENCIAIS

Tradição e Solidez
Sete décadas cuidando da saúde dos servidores públicos e familiares.

Abrangência Nacional
Presença nas capitais, no Distrito Federal e em milhares de municípios.

Ampla Cobertura
Assistência ambulatorial e hospitalar, com obstetrícia. Planos com rol de procedimentos superior ao estabelecido pela (ANS).

Promoção a Saúde
Programas de promoção à saúde e prevenção de doenças, com atividades diversificadas de estímulo ao autocuidado e ao bem-estar.

Odontologia
Opção de planos com assistência odontológica.

+ Benefícios
O clube de vantagens da Geap. Você terá acesso a descontos, conteúdos gratuitos, vouchers e sorteios mensais de grandes marcas nacionais.

PARTICIPAÇÃO

GRUPO	% COPARTICIPAÇÃO	LIMITE
Consultas, exames simples/terapias simples/Procedimentos simples	30%	R$ 40.00
Exames especiais/terapias especiais/Procedimentos especiais	30%	R$ 150.00
Internação Enfermaria/UTI	Por internação (Evento)	R$ 200.00
Internação Apartamento/UTI	Por internação (Evento)	R$ 400.00
Internação Psiquiátrica por Transtornos Psicológicos	Haverá cobrança no percentual de 30% de coparticipação a partir do 31º dia de internação.	
Internação Psiquiátrica por Intoxicação, Abstinência Alcoólica e/ou Dependência Química		
Cobertura Odontológica	Isento de coparticipação	

OUTRAS ISENÇÕES

PROCEDIMENTOS ISENTOS DE PARTICIPAÇÃO: Isenção de participação nos tratamentos de quimioterapias, radioterapias, hemodiálise, parto normal, parto cesárea, atendimentos de ultrassonografia obstétrica, citologia oncótica (Papanicolau), mamografia e telemedicina. As coberturas e procedimentos isentos de coparticipação poderão sofrer alteração a qualquer momento, mediante deliberação do Conselho de Administração da Fundação.

CARÊNCIA

COBERTURAS PLANO	Urgência e Emergência	Consultas médicas	Exames simples Terapias simples Procedimentos simples	Exames especiais Terapias especiais Procedimentos especiais	Parto	CPT
GEAP BASIC I	24 horas	30 dias		180 dias	300 dias	720 dias
GEAP CLASS II				120 dias		
GEAP PARA VOCÊ						
GEAP REFERÊNCIA						
GEAP REFERÊNCIA VIDA						
GEAP ESSENCIAL				180 dias		
GEAP CLÁSSICO						
GEAP SAÚDE II				90 dias	270 dias	
GEAP FAMÍLIA						
GEAP SAÚDE VIDA						

Cobertura Parcial Temporária (CPT), além das carências descritas acima, havendo na "Declaração de Saúde" a informação sobre doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) da(s) qual(is) o proponente titular e/ou seu(s) dependente(s) saiba(m) ser portador(es), seja por diagnóstico feito ou conhecido, poderá ser aplicada pela Operadora a Cobertura Parcial Temporária (CPT), a qual admite, por um período ininterrupto de 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de início de vigência do benefício, a suspensão da cobertura para Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados à(s) doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) declarada(s), como, por exemplo, obesidade mórbida.

PORTABILIDADE DE CARÊNCIA

PORTABILIDADE DE CARÊNCIA	**REGRAS PARA SOLICITAÇÃO, CONFORME DISPOSTO NA RN Nº 438/ANS:** - O plano atual deve ter sido contratado após 1º de janeiro de 1999 ou ter sido adaptado à Lei dos Planos de Saúde (Lei nº 9.656/98) **- O contrato deve estar ATIVO, ou seja, o plano atual não pode estar CANCELADO.** - O beneficiário deve estar em dia com o pagamento das mensalidades - O beneficiário deve cumprir o prazo mínimo de permanência no plano: **1ª portabilidade**: 2 anos no plano de origem ou 3 anos se tiver cumprido Cobertura Parcial Temporária (CPT) para uma Doença ou Lesão Preexistente **2ª portabilidade**: Se já tiver feito portabilidade para um plano antes, o prazo de permanência exigido é de pelo menos 1 ano; ou de 2 anos caso tenha feito portabilidade para o plano atual com coberturas não previstas no plano anterior - O plano de destino deve ter preço compatível com o seu plano atual

REDE CREDENCIADA

Contamos com mais de 17 mil prestadores, entre clínicas, hospitais, laboratórios, odontólogos e médicos nas mais variadas especialidades.

A relação completa está disponível em nosso site: https://www.geap.org.br/rede-credenciada/

Temos ainda a **Telessaúde da GEAP**, que veio para trazer mais comodidade e praticidade para você cuidar de sua saúde. Agora você pode se consultar no momento que desejar através de atendimento por vídeo chamada, que inclui todas as fases de uma consulta: acolhimento, avaliação clínica, indicação do melhor cuidado para cada condição de saúde.

Em caso de dúvidas ou maiores informações estou à disposição.

DATA DE VIGÊNCIA DO CUSTEIO: 01/02/2025 até 31/01/2026

Informativo de caráter referencial: valores, regras de comercialização, rede credenciada, podem ser alterados a qualquer momento. Reservamos o direito de corrigir eventuais erros, prevalecendo as condições que constam no Convênio.

Cotação

GEAP saúde — O plano do servidor público

A GEAP autogestão em saúde, é uma Fundação sem fins lucrativos, com 8 décadas de existência cuidando da saúde dos Servidores Públicos ativos, aposentados e seus familiares. Investe, de forma pioneira, num modelo assistencial focado na promoção da saúde, prevenção de doenças e na qualidade de vida dos milhares de beneficiários.

CONTRIBUIÇÃO FINANCEIRA

Esta é uma cotação dos planos da GEAP SAÚDE, e os valores correspondentes à Tabela de Custeio do Convênio celebrado com a União, por intermédio do MINISTÉRIO DA GESTÃO E DA INOVAÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS - MGI. A União define o valor do Per Capita a ser pago por cada beneficiário de acordo com a sua faixa etária e remuneração. **Para TITULARES E DEPENDENTES, o valor final da mensalidade já consta a dedução do valor da contribuição mensal do patrocinador (auxílio saúde).**

Os valores apresentados nesta cotação são de acordo com a faixa de remuneração, levando em consideração a Base de Cálculo do Imposto de Renda fornecida durante o atendimento. Para aqueles isentos de Imposto de Renda, os valores utilizados para a elaboração da cotação são fundamentados na remuneração bruta do servidor.

Após a adesão ou reativação do plano, a remuneração do servidor será ajustada exclusivamente por meio do arquivo enviado pelo MGI ou mediante a apresentação de comprovação formal, carimbada e assinada pelo órgão patrocinador.

ÓRGÃO

FAIXA DE REMUNERAÇÃO R$ 18.001,00 - R$ 20.999,99

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PARA TITULARES E DEPENDENTES COPATROCINADOS*

PLANO	GEAP BASIC I MG	GEAP CLASS II MG	GEAP PARA VOCÊ MG	GEAP REFERÊNCIA	GEAP REFERÊNCIA VIDA	GEAP ESSENCIAL	GEAP CLÁSSICO	GEAP SAÚDE II	GEAP SAÚDE VIDA
Registro ANS	491.019/22-2	491.002/22-8	481.242/18-5	455.830/07-8	473.880/15-2	455.835/07-9	456.093/07-1	458.004/08-4	473.881/15-1
Cobertura	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP + OBST e ODONTO
Abrangência	GP. MUNICIPIOS	GP. MUNICIPIOS	ESTADUAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL
Participação	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SIM	SIM	SIM	NÃO
Acomodação	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO
IDADE	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
00 a 18	36.82	115.13	77.95	203.28	312.57	221.39	239.53	250.35	658.64
19 a 23	72.40	170.29	96.69	235.28	374.67	255.31	275.36	287.35	772.60
24 a 28	116.51	238.87	126.43	285.22	445.55	308.23	331.27	345.13	903.18
29 a 33	128.36	262.96	150.95	333.99	518.35	360.51	386.99	402.87	1,044.68
34 a 38	147.96	296.02	171.02	370.71	609.21	399.64	428.58	445.95	1,214.45
39 a 43	183.30	353.57	212.84	444.49	721.18	478.04	511.62	531.80	1,423.27
44 a 48	234.89	439.21	313.96	620.70	888.98	665.12	709.57	736.24	1,738.47
49 a 53	290.62	525.58	428.25	812.18	1,199.02	867.78	923.38	956.71	2,303.40
54 a 58	355.05	625.26	629.67	1,148.29	1,670.55	1,223.33	1,298.40	1,343.42	3,161.40
Acima 59	715.20	1,184.00	919.88	1,642.89	2,369.66	1,747.37	1,851.77	1,914.45	4,447.98
TOTAL									

*Os valores constantes nesta tabela, já estão com a dedução do valor da contribuição mensal do patrocinador (auxílio saúde).

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PARA GRUPO FAMILIAR (AGREGADOS)**

PLANO		GEAP BASIC I MG	GEAP CLASS II MG	GEAP PARA VOCÊ MG	GEAP REFERÊNCIA	GEAP REFERÊNCIA VIDA	GEAP ESSENCIAL	GEAP CLÁSSICO	GEAP FAMÍLIA	GEAP SAÚDE VIDA
IDADE	QTDE	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
00 a 18		148.54	226.85	189.67	315.00	424.29	333.11	351.25	398.30	770.36
19 a 23		185.67	283.56	209.96	348.55	487.94	368.58	388.63	440.70	885.87
24 a 28		232.10	354.46	242.02	400.81	561.14	423.82	446.86	506.79	1,018.77
29 a 33		255.31	389.91	277.90	460.94	645.30	487.46	513.94	582.79	1,171.63
34 a 38		280.84	428.90	303.90	503.59	742.09	532.52	561.46	636.71	1,347.33
39 a 43		322.96	493.23	352.50	584.15	860.84	617.70	651.28	738.57	1,562.93
44 a 48		387.54	591.86	466.61	773.35	1,041.63	817.77	862.22	977.78	1,891.12
49 a 53		445.68	680.64	583.31	967.24	1,354.08	1,022.84	1,078.44	1,222.94	2,458.46
54 a 58		512.53	782.74	787.15	1,305.77	1,828.03	1,380.81	1,455.88	1,650.98	3,318.88
Acima 59		889.26	1,358.06	1,093.94	1,816.95	2,543.72	1,921.43	2,025.83	2,297.39	4,622.04

TOTAL									

**Para agregados, o valores constantes nesta tabela são integrais (sem repasse do auxílio saúde).

NOSSOS DIFERENCIAIS

Tradição e Solidez
Sete décadas cuidando da saúde dos servidores públicos e familiares.

Abrangência Nacional
Presença nas capitais, no Distrito Federal e em milhares de municípios.

Ampla Cobertura
Assistência ambulatorial e hospitalar, com obstetrícia. Planos com rol de procedimentos superior ao estabelecido pela (ANS).

Promoção a Saúde
Programas de promoção à saúde e prevenção de doenças, com atividades diversificadas de estímulo ao autocuidado e ao bem-estar.

Odontologia
Opção de planos com assistência odontológica.

+ Benefícios
O clube de vantagens da Geap. Você terá acesso a descontos, conteúdos gratuitos, vouchers e sorteios mensais de grandes marcas nacionais.

PARTICIPAÇÃO

GRUPO	% COPARTICIPAÇÃO	LIMITE
Consultas, exames simples/terapias simples/Procedimentos simples	30%	R$ 40.00
Exames especiais/terapias especiais/Procedimentos especiais	30%	R$ 150.00
Internação Enfermaria/UTI	Por internação (Evento)	R$ 200.00
Internação Apartamento/UTI	Por internação (Evento)	R$ 400.00
Internação Psiquiátrica por Transtornos Psicológicos	Haverá cobrança no percentual de 30% de coparticipação a partir do 31º dia de internação.	
Internação Psiquiátrica por Intoxicação, Abstinência Alcoólica e/ou Dependência Química		
Cobertura Odontológica	Isento de coparticipação	

OUTRAS ISENÇÕES

PROCEDIMENTOS ISENTOS DE PARTICIPAÇÃO: Isenção de participação nos tratamentos de quimioterapias, radioterapias, hemodiálise, parto normal, parto cesárea, atendimentos de ultrassonografia obstétrica, citologia oncótica (Papanicolau), mamografia e telemedicina. As coberturas e procedimentos isentos de coparticipação poderão sofrer alteração a qualquer momento, mediante deliberação do Conselho de Administração da Fundação.

CARÊNCIA

COBERTURAS PLANO	Urgência e Emergência	Consultas médicas	Exames simples Terapias simples Procedimentos simples	Exames especiais Terapias especiais Procedimentos especiais	Parto	CPT
GEAP BASIC I	24 horas	30 dias		180 dias	300 dias	720 dias
GEAP CLASS II				120 dias		
GEAP PARA VOCÊ						
GEAP REFERÊNCIA						
GEAP REFERÊNCIA VIDA						
GEAP ESSENCIAL				180 dias		
GEAP CLÁSSICO						
GEAP SAÚDE II				90 dias	270 dias	
GEAP FAMÍLIA						
GEAP SAÚDE VIDA						

Cobertura Parcial Temporária (CPT), além das carências descritas acima, havendo na "Declaração de Saúde" a informação sobre doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) da(s) qual(is) o proponente titular e/ou seu(s) dependente(s) saiba(m) ser portador(es), seja por diagnóstico feito ou conhecido, poderá ser aplicada pela Operadora a Cobertura Parcial Temporária (CPT), a qual admite, por um período ininterrupto de 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de início de vigência do benefício, a suspensão da cobertura para Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados à(s) doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) declarada(s), como, por exemplo, obesidade mórbida.

PORTABILIDADE DE CARÊNCIA

PORTABILIDADE DE CARÊNCIA	**REGRAS PARA SOLICITAÇÃO, CONFORME DISPOSTO NA RN Nº 438/ANS:** - O plano atual deve ter sido contratado após 1º de janeiro de 1999 ou ter sido adaptado à Lei dos Planos de Saúde (Lei nº 9.656/98) **- O contrato deve estar ATIVO, ou seja, o plano atual não pode estar CANCELADO.** - O beneficiário deve estar em dia com o pagamento das mensalidades - O beneficiário deve cumprir o prazo mínimo de permanência no plano: **1ª portabilidade**: 2 anos no plano de origem ou 3 anos se tiver cumprido Cobertura Parcial Temporária (CPT) para uma Doença ou Lesão Preexistente **2ª portabilidade**: Se já tiver feito portabilidade para um plano antes, o prazo de permanência exigido é de pelo menos 1 ano; ou de 2 anos caso tenha feito portabilidade para o plano atual com coberturas não previstas no plano anterior - O plano de destino deve ter preço compatível com o seu plano atual

REDE CREDENCIADA

Contamos com mais de 17 mil prestadores, entre clínicas, hospitais, laboratórios, odontólogos e médicos nas mais variadas especialidades.

A relação completa está disponível em nosso site: https://www.geap.org.br/rede-credenciada/

Temos ainda a **Telessaúde da GEAP**, que veio para trazer mais comodidade e praticidade para você cuidar de sua saúde. Agora você pode se consultar no momento que desejar através de atendimento por vídeo chamada, que inclui todas as fases de uma consulta: acolhimento, avaliação clínica, indicação do melhor cuidado para cada condição de saúde.

Em caso de dúvidas ou maiores informações estou à disposição.

DATA DE VIGÊNCIA DO CUSTEIO: 01/02/2025 até 31/01/2026

Informativo de caráter referencial: valores, regras de comercialização, rede credenciada, podem ser alterados a qualquer momento. Reservamos o direito de corrigir eventuais erros, prevalecendo as condições que constam no Convênio.

Cotação

GEAP saúde — O plano do servidor público

A GEAP autogestão em saúde, é uma Fundação sem fins lucrativos, com 8 décadas de existência cuidando da saúde dos Servidores Públicos ativos, aposentados e seus familiares. Investe, de forma pioneira, num modelo assistencial focado na promoção da saúde, prevenção de doenças e na qualidade de vida dos milhares de beneficiários.

CONTRIBUIÇÃO FINANCEIRA

Esta é uma cotação dos planos da GEAP SAÚDE, e os valores correspondentes à Tabela de Custeio do Convênio celebrado com a União, por intermédio do MINISTÉRIO DA GESTÃO E DA INOVAÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS - MGI. A União define o valor do Per Capita a ser pago por cada beneficiário de acordo com a sua faixa etária e remuneração. **Para TITULARES E DEPENDENTES, o valor final da mensalidade já consta a dedução do valor da contribuição mensal do patrocinador (auxílio saúde).**

Os valores apresentados nesta cotação são de acordo com a faixa de remuneração, levando em consideração a Base de Cálculo do Imposto de Renda fornecida durante o atendimento. Para aqueles isentos de Imposto de Renda, os valores utilizados para a elaboração da cotação são fundamentados na remuneração bruta do servidor.

Após a adesão ou reativação do plano, a remuneração do servidor será ajustada exclusivamente por meio do arquivo enviado pelo MGI ou mediante a apresentação de comprovação formal, carimbada e assinada pelo órgão patrocinador.

ÓRGÃO

FAIXA DE REMUNERAÇÃO Acima de R$ 21.000,00

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PARA TITULARES E DEPENDENTES COPATROCINADOS*

PLANO	GEAP BASIC I MG	GEAP CLASS II MG	GEAP PARA VOCÊ MG	GEAP REFERÊNCIA	GEAP REFERÊNCIA VIDA	GEAP ESSENCIAL	GEAP CLÁSSICO	GEAP SAÚDE II	GEAP SAÚDE VIDA
Registro ANS	491.019/22-2	491.002/22-8	481.242/18-5	455.830/07-8	473.880/15-2	455.835/07-9	456.093/07-1	458.004/08-4	473.881/15-1
Cobertura	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP + OBST e ODONTO
Abrangência	GP. MUNICIPIOS	GP. MUNICIPIOS	ESTADUAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL
Participação	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SIM	SIM	SIM	NÃO
Acomodação	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO
IDADE	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
00 a 18	41.90	120.21	83.03	208.36	317.65	226.47	244.61	255.43	663.72
19 a 23	77.55	175.44	101.84	240.43	379.82	260.46	280.51	292.50	777.75
24 a 28	121.77	244.13	131.69	290.48	450.81	313.49	336.53	350.39	908.44
29 a 33	138.94	273.54	161.53	344.57	528.93	371.09	397.57	413.45	1,055.26
34 a 38	159.04	307.10	182.10	381.79	620.29	410.72	439.66	457.03	1,225.53
39 a 43	194.94	365.21	224.48	456.13	732.82	489.68	523.26	543.44	1,434.91
44 a 48	246.64	450.96	325.71	632.45	900.73	676.87	721.32	747.99	1,750.22
49 a 53	302.54	537.50	440.17	824.10	1,210.94	879.70	935.30	968.63	2,315.32
54 a 58	367.16	637.37	641.78	1,160.40	1,682.66	1,235.44	1,310.51	1,355.53	3,173.51
Acima 59	727.63	1,196.43	932.31	1,655.32	2,382.09	1,759.80	1,864.20	1,926.88	4,460.41
TOTAL									

*Os valores constantes nesta tabela, já estão com a dedução do valor da contribuição mensal do patrocinador (auxílio saúde).

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PARA GRUPO FAMILIAR (AGREGADOS)**

PLANO		GEAP BASIC I MG	GEAP CLASS II MG	GEAP PARA VOCÊ MG	GEAP REFERÊNCIA	GEAP REFERÊNCIA VIDA	GEAP ESSENCIAL	GEAP CLÁSSICO	GEAP FAMÍLIA	GEAP SAÚDE VIDA
IDADE	QTDE	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
00 a 18		148.54	226.85	189.67	315.00	424.29	333.11	351.25	398.30	770.36
19 a 23		185.67	283.56	209.96	348.55	487.94	368.58	388.63	440.70	885.87
24 a 28		232.10	354.46	242.02	400.81	561.14	423.82	446.86	506.79	1,018.77
29 a 33		255.31	389.91	277.90	460.94	645.30	487.46	513.94	582.79	1,171.63
34 a 38		280.84	428.90	303.90	503.59	742.09	532.52	561.46	636.71	1,347.33
39 a 43		322.96	493.23	352.50	584.15	860.84	617.70	651.28	738.57	1,562.93
44 a 48		387.54	591.86	466.61	773.35	1,041.63	817.77	862.22	977.78	1,891.12
49 a 53		445.68	680.64	583.31	967.24	1,354.08	1,022.84	1,078.44	1,222.94	2,458.46
54 a 58		512.53	782.74	787.15	1,305.77	1,828.03	1,380.81	1,455.88	1,650.98	3,318.88
Acima 59		889.26	1,358.06	1,093.94	1,816.95	2,543.72	1,921.43	2,025.83	2,297.39	4,622.04

TOTAL									

**Para agregados, o valores constantes nesta tabela são integrais (sem repasse do auxílio saúde).

NOSSOS DIFERENCIAIS

Tradição e Solidez
Sete décadas cuidando da saúde dos servidores públicos e familiares.

Abrangência Nacional
Presença nas capitais, no Distrito Federal e em milhares de municípios.

Ampla Cobertura
Assistência ambulatorial e hospitalar, com obstetrícia. Planos com rol de procedimentos superior ao estabelecido pela (ANS).

Promoção a Saúde
Programas de promoção à saúde e prevenção de doenças, com atividades diversificadas de estímulo ao autocuidado e ao bem-estar.

Odontologia
Opção de planos com assistência odontológica.

+ Benefícios
O clube de vantagens da Geap. Você terá acesso a descontos, conteúdos gratuitos, vouchers e sorteios mensais de grandes marcas nacionais.

PARTICIPAÇÃO

GRUPO	% COPARTICIPAÇÃO	LIMITE
Consultas, exames simples/terapias simples/Procedimentos simples	30%	R$ 40.00
Exames especiais/terapias especiais/Procedimentos especiais	30%	R$ 150.00
Internação Enfermaria/UTI	Por internação (Evento)	R$ 200.00
Internação Apartamento/UTI	Por internação (Evento)	R$ 400.00
Internação Psiquiátrica por Transtornos Psicológicos	Haverá cobrança no percentual de 30% de coparticipação a partir do 31º dia de internação.	
Internação Psiquiátrica por Intoxicação, Abstinência Alcoólica e/ou Dependência Química		
Cobertura Odontológica	Isento de coparticipação	

OUTRAS ISENÇÕES

PROCEDIMENTOS ISENTOS DE PARTICIPAÇÃO: Isenção de participação nos tratamentos de quimioterapias, radioterapias, hemodiálise, parto normal, parto cesárea, atendimentos de ultrassonografia obstétrica, citologia oncótica (Papanicolau), mamografia e telemedicina. As coberturas e procedimentos isentos de coparticipação poderão sofrer alteração a qualquer momento, mediante deliberação do Conselho de Administração da Fundação.

CARÊNCIA

COBERTURAS / PLANO	Urgência e Emergência	Consultas médicas	Exames simples / Terapias simples / Procedimentos simples	Exames especiais / Terapias especiais / Procedimentos especiais	Parto	CPT
GEAP BASIC I	24 horas	30 dias		180 dias	300 dias	720 dias
GEAP CLASS II				120 dias		
GEAP PARA VOCÊ				180 dias		
GEAP REFERÊNCIA						
GEAP REFERÊNCIA VIDA						
GEAP ESSENCIAL						
GEAP CLÁSSICO						
GEAP SAÚDE II				90 dias	270 dias	
GEAP FAMÍLIA						
GEAP SAÚDE VIDA						

Cobertura Parcial Temporária (CPT), além das carências descritas acima, havendo na "Declaração de Saúde" a informação sobre doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) da(s) qual(is) o proponente titular e/ou seu(s) dependente(s) saiba(m) ser portador(es), seja por diagnóstico feito ou conhecido, poderá ser aplicada pela Operadora a Cobertura Parcial Temporária (CPT), a qual admite, por um período ininterrupto de 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de início de vigência do benefício, a suspensão da cobertura para Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados à(s) doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) declarada(s), como, por exemplo, obesidade mórbida.

PORTABILIDADE DE CARÊNCIA

PORTABILIDADE DE CARÊNCIA	**REGRAS PARA SOLICITAÇÃO, CONFORME DISPOSTO NA RN Nº 438/ANS:** - O plano atual deve ter sido contratado após 1º de janeiro de 1999 ou ter sido adaptado à Lei dos Planos de Saúde (Lei nº 9.656/98) **- O contrato deve estar ATIVO, ou seja, o plano atual não pode estar CANCELADO.** - O beneficiário deve estar em dia com o pagamento das mensalidades - O beneficiário deve cumprir o prazo mínimo de permanência no plano: **1ª portabilidade**: 2 anos no plano de origem ou 3 anos se tiver cumprido Cobertura Parcial Temporária (CPT) para uma Doença ou Lesão Preexistente **2ª portabilidade**: Se já tiver feito portabilidade para um plano antes, o prazo de permanência exigido é de pelo menos 1 ano; ou de 2 anos caso tenha feito portabilidade para o plano atual com coberturas não previstas no plano anterior - O plano de destino deve ter preço compatível com o seu plano atual

REDE CREDENCIADA

Contamos com mais de 17 mil prestadores, entre clínicas, hospitais, laboratórios, odontólogos e médicos nas mais variadas especialidades.

A relação completa está disponível em nosso site: https://www.geap.org.br/rede-credenciada/

Temos ainda a **Telessaúde da GEAP**, que veio para trazer mais comodidade e praticidade para você cuidar de sua saúde. Agora você pode se consultar no momento que desejar através de atendimento por vídeo chamada, que inclui todas as fases de uma consulta: acolhimento, avaliação clínica, indicação do melhor cuidado para cada condição de saúde.

Em caso de dúvidas ou maiores informações estou à disposição.

DATA DE VIGÊNCIA DO CUSTEIO: 01/02/2025 até 31/01/2026

Informativo de caráter referencial: valores, regras de comercialização, rede credenciada, podem ser alterados a qualquer momento. Reservamos o direito de corrigir eventuais erros, prevalecendo as condições que constam no Convênio.

Cotação

GEAP saúde — O plano do servidor público

A GEAP autogestão em saúde, é uma Fundação sem fins lucrativos, com 8 décadas de existência cuidando da saúde dos Servidores Públicos ativos, aposentados e seus familiares. Investe, de forma pioneira, num modelo assistencial focado na promoção da saúde, prevenção de doenças e na qualidade de vida dos milhares de beneficiários.

CONTRIBUIÇÃO FINANCEIRA

Esta é uma cotação dos planos da GEAP Saúde, e os valores correspondentes a Tabela de Custeio do Convênio celebrado com a União, por intermédio do Ministério da Gestão e da Inovação em Serviços Públicos (MGI). **Para servidores de contrato temporário e em licença sem vencimentos**, enquanto permanecerem nessa condição, **poderão ingressar como autopatrocinados, devendo arcar com os valores integrais do plano (sem repasse do auxílio saúde).**

Conheça os nossos produtos e escolha o que melhor se adequa à sua saúde e de seus familiares. **E o melhor, com possibilidade de adesão em planos diferentes entre os beneficiários.** Com a GEAP Saúde, você tem a melhor assistência pensada para o seu bem-estar.

ÓRGÃO

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PARA TITULARES E DEPENDENTES AUTO-PATROCINADOS*

PLANO	GEAP BASIC I MG	GEAP CLASS II MG	GEAP PARA VOCÊ MG	GEAP REFERÊNCIA	GEAP REFERÊNCIA VIDA	GEAP ESSENCIAL	GEAP CLÁSSICO	GEAP SAÚDE II	GEAP SAÚDE VIDA
Registro ANS	491.019/22-2	491.002/22-8	481.242/18-5	455.830/07-8	473.880/15-2	455.835/07-9	456.093/07-1	458.004/08-4	473.881/15-1
Cobertura	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP + OBST e ODONTO	AMB + HOSP + OBST e ODONTO
Abrangência	GP. MUNICIPIOS	GP. MUNICIPIOS	ESTADUAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL
Participação	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SIM	SIM	SIM	NÃO
Acomodação	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO
IDADE	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
00 a 18	148.54	226.85	189.67	315.00	424.29	333.11	351.25	362.07	770.36
19 a 23	185.67	283.56	209.96	348.55	487.94	368.58	388.63	400.62	885.87
24 a 28	232.10	354.46	242.02	400.81	561.14	423.82	446.86	460.72	1,018.77
29 a 33	255.31	389.91	277.90	460.94	645.30	487.46	513.94	529.82	1,171.63
34 a 38	280.84	428.90	303.90	503.59	742.09	532.52	561.46	578.83	1,347.33
39 a 43	322.96	493.23	352.50	584.15	860.84	617.70	651.28	671.46	1,562.93
44 a 48	387.54	591.86	466.61	773.35	1,041.63	817.77	862.22	888.89	1,891.12
49 a 53	445.68	680.64	583.31	967.24	1,354.08	1,022.84	1,078.44	1,111.77	2,458.46
54 a 58	512.53	782.74	787.15	1,305.77	1,828.03	1,380.81	1,455.88	1,500.90	3,318.88
Acima 59	889.26	1,358.06	1,093.94	1,816.95	2,543.72	1,921.43	2,025.83	2,088.51	4,622.04
TOTAL									

*Os valores constantes nesta tabela, já estão com a dedução do valor da contribuição mensal do patrocinador (auxílio saúde).

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PARA GRUPO FAMILIAR (AGREGADOS)**

PLANO		GEAP BASIC I MG	GEAP CLASS II MG	GEAP PARA VOCÊ MG	GEAP REFERÊNCIA	GEAP REFERÊNCIA VIDA	GEAP ESSENCIAL	GEAP CLÁSSICO	GEAP FAMÍLIA	GEAP SAÚDE VIDA
IDADE	QTDE	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
00 a 18		148.54	226.85	189.67	315.00	424.29	333.11	351.25	398.30	770.36
19 a 23		185.67	283.56	209.96	348.55	487.94	368.58	388.63	440.70	885.87
24 a 28		232.10	354.46	242.02	400.81	561.14	423.82	446.86	506.79	1,018.77
29 a 33		255.31	389.91	277.90	460.94	645.30	487.46	513.94	582.79	1,171.63
34 a 38		280.84	428.90	303.90	503.59	742.09	532.52	561.46	636.71	1,347.33
39 a 43		322.96	493.23	352.50	584.15	860.84	617.70	651.28	738.57	1,562.93
44 a 48		387.54	591.86	466.61	773.35	1,041.63	817.77	862.22	977.78	1,891.12
49 a 53		445.68	680.64	583.31	967.24	1,354.08	1,022.84	1,078.44	1,222.94	2,458.46
54 a 58		512.53	782.74	787.15	1,305.77	1,828.03	1,380.81	1,455.88	1,650.98	3,318.88
Acima 59		889.26	1,358.06	1,093.94	1,816.95	2,543.72	1,921.43	2,025.83	2,297.39	4,622.04
TOTAL										

**Para agregados, o valores constantes nesta tabela são integrais (sem repasse do auxílio saúde).

NOSSOS DIFERENCIAIS

Tradição e Solidez
Sete décadas cuidando da saúde dos servidores públicos e familiares.

Abrangência Nacional
Presença nas capitais, no Distrito Federal e em milhares de municípios.

Ampla Cobertura
Assistência ambulatorial e hospitalar, com obstetrícia. Planos com rol de procedimentos superior ao estabelecido pela (ANS).

Promoção a Saúde
Programas de promoção à saúde e prevenção de doenças, com atividades diversificadas de estímulo ao autocuidado e ao bem-estar.

Odontologia
Opção de planos com assistência odontológica.

+ Benefícios
O clube de vantagens da Geap. Você terá acesso a descontos, conteúdos gratuitos, vouchers e sorteios mensais de grandes marcas nacionais.

PARTICIPAÇÃO

GRUPO	% COPARTICIPAÇÃO	LIMITE
Consultas, exames simples/terapias simples/Procedimentos simples	30%	R$ 40.00
Exames especiais/terapias especiais/Procedimentos especiais	30%	R$ 150.00
Internação Enfermaria/UTI	Por internação (Evento)	R$ 200.00
Internação Apartamento/UTI	Por internação (Evento)	R$ 400.00
Internação Psiquiátrica por Transtornos Psicológicos	Haverá cobrança no percentual de 30% de coparticipação a partir do 31º dia de internação.	
Internação Psiquiátrica por Intoxicação, Abstinência Alcoólica e/ou Dependência Química		
Cobertura Odontológica	Isento de coparticipação	

OUTRAS ISENÇÕES

PROCEDIMENTOS ISENTOS DE PARTICIPAÇÃO: Isenção de participação nos tratamentos de quimioterapias, radioterapias, hemodiálise, parto normal, parto cesárea, atendimentos de ultrassonografia obstétrica, citologia oncótica (Papanicolau), mamografia e telemedicina. As coberturas e procedimentos isentos de coparticipação poderão sofrer alteração a qualquer momento, mediante deliberação do Conselho de Administração da Fundação.

CARÊNCIA

COBERTURAS PLANO	Urgência e Emergência	Consultas médicas	Exames simples Terapias simples Procedimentos simples	Exames especiais Terapias especiais Procedimentos especiais	Parto	CPT
GEAP BASIC I	24 horas	30 dias		180 dias	300 dias	720 dias
GEAP CLASS II				120 dias		
GEAP PARA VOCÊ						
GEAP REFERÊNCIA						
GEAP REFERÊNCIA VIDA						
GEAP ESSENCIAL				180 dias		
GEAP CLÁSSICO						
GEAP SAÚDE II				90 dias	270 dias	
GEAP FAMÍLIA						
GEAP SAÚDE VIDA						

Cobertura Parcial Temporária (CPT), além das carências descritas acima, havendo na "Declaração de Saúde" a informação sobre doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) da(s) qual(is) o proponente titular e/ou seu(s) dependente(s) saiba(m) ser portador(es), seja por diagnóstico feito ou conhecido, poderá ser aplicada pela Operadora a Cobertura Parcial Temporária (CPT), a qual admite, por um período ininterrupto de 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de início de vigência do benefício, a suspensão da cobertura para Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados à(s) doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) declarada(s), como, por exemplo, obesidade mórbida.

PORTABILIDADE DE CARÊNCIA

PORTABILIDADE DE CARÊNCIA	**REGRAS PARA SOLICITAÇÃO, CONFORME DISPOSTO NA RN Nº 438/ANS:** - O plano atual deve ter sido contratado após 1º de janeiro de 1999 ou ter sido adaptado à Lei dos Planos de Saúde (Lei nº 9.656/98) **- O contrato deve estar ATIVO, ou seja, o plano atual não pode estar CANCELADO.** - O beneficiário deve estar em dia com o pagamento das mensalidades - O beneficiário deve cumprir o prazo mínimo de permanência no plano: **1ª portabilidade**: 2 anos no plano de origem ou 3 anos se tiver cumprido Cobertura Parcial Temporária (CPT) para uma Doença ou Lesão Preexistente **2ª portabilidade**: Se já tiver feito portabilidade para um plano antes, o prazo de permanência exigido é de pelo menos 1 ano; ou de 2 anos caso tenha feito portabilidade para o plano atual com coberturas não previstas no plano anterior - O plano de destino deve ter preço compatível com o seu plano atual

REDE CREDENCIADA

Contamos com mais de 17 mil prestadores, entre clínicas, hospitais, laboratórios, odontólogos e médicos nas mais variadas especialidades.

A relação completa está disponível em nosso site: https://www.geap.org.br/rede-credenciada/

Temos ainda a **Telessaúde da GEAP**, que veio para trazer mais comodidade e praticidade para você cuidar de sua saúde. Agora você pode se consultar no momento que desejar através de atendimento por vídeo chamada, que inclui todas as fases de uma consulta: acolhimento, avaliação clínica, indicação do melhor cuidado para cada condição de saúde.

Em caso de dúvidas ou maiores informações estou à disposição.

DATA DE VIGÊNCIA DO CUSTEIO: 01/02/2025 até 31/01/2026

Informativo de caráter referencial: valores, regras de comercialização, rede credenciada, podem ser alterados a qualquer momento. Reservamos o direito de corrigir eventuais erros, prevalecendo as condições que constam no Convênio.

Cotação

GEAP saúde — Fundação de assistência ao servidor público

A GEAP autogestão em saúde, é uma Fundação sem fins lucrativos, com 8 décadas existência cuidando da saúde dos Servidores Públicos ativos, aposentados e seus familiares. Investe, de forma pioneira, num modelo assistencial focado na promoção da saúde, prevenção de doenças e na qualidade de vida dos milhares de beneficiários.

CONTRIBUIÇÃO FINANCEIRA

Simulação de valores correspondentes a inclusão de agregado ao plano da GEAP Saúde. A tabela varia de acordo com faixa de idade e **para agregados os valores são integrais (sem repasse do auxílio saúde).**

Conheça os nossos produtos e escolha o que melhor se adequa à sua saúde e de seus familiares. **E o melhor, com possibilidade de adesão em planos diferentes entre os beneficiários.** Com a GEAP Saúde, você tem a melhor assistência pensada para o seu bem-estar.

TITULAR

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PARA GRUPO FAMILIAR (AGREGADOS)*

PLANO		GEAP BASIC I MG	GEAP CLASS II MG	GEAP PARA VOCÊ MG	GEAP REFERÊNCIA	GEAP REFERÊNCIA VIDA	GEAP ESSENCIAL	GEAP CLÁSSICO	GEAP FAMÍLIA	GEAP SAÚDE VIDA
		491.019/22-2	491.002/22-8	481.242/18-5	455.830/07-8	473.880/15-2	455.835/07-9	456.093/07-1	434.233/00-0	473.881/15-1
		AMB + HOSP + OBST	AMB + HOSP + OBST + ODONTO	AMB + HOSP + OBST	AMB + HOSP + OBST	AMB + HOSP + OBST	AMB + HOSP + OBST + ODONTO	AMB + HOSP + OBST + ODONTO	AMB + HOSP + OBST + ODONTO	AMB + HOSP + OBST + ODONTO
		GP. MUNICIPIOS	GP. MUNICIPIOS	ESTADUAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL
		SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SIM	SIM	SIM	NÃO
		ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO
IDADE	QTDE	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
00 a 18		148.54	226.85	189.67	315.00	424.29	333.11	351.25	398.30	770.36
19 a 23		185.67	283.56	209.96	348.55	487.94	368.58	388.63	440.70	885.87
24 a 28		232.10	354.46	242.02	400.81	561.14	423.82	446.86	506.79	1,018.77
29 a 33		255.31	389.91	277.90	460.94	645.30	487.46	513.94	582.79	1,171.63
34 a 38		280.84	428.90	303.90	503.59	742.09	532.52	561.46	636.71	1,347.33
39 a 43		322.96	493.23	352.50	584.15	860.84	617.70	651.28	738.57	1,562.93
44 a 48		387.54	591.86	466.61	773.35	1,041.63	817.77	862.22	977.78	1,891.12
49 a 53		445.68	680.64	583.31	967.24	1,354.08	1,022.84	1,078.44	1,222.94	2,458.46
54 a 58		512.53	782.74	787.15	1,305.77	1,828.03	1,380.81	1,455.88	1,650.98	3,318.88
Acima 59		889.26	1,358.06	1,093.94	1,816.95	2,543.72	1,921.43	2,025.83	2,297.39	4,622.04
TOTAL										

*Para agregados, o valores constantes nesta tabela são integrais (sem repasse do auxílio saúde).

NOSSOS DIFERENCIAIS

Tradição e Solidez
Sete décadas cuidando da saúde dos servidores públicos e familiares.

Abrangência Nacional
Presença nas capitais, no Distrito Federal e em milhares de municípios.

Ampla Cobertura
Assistência ambulatorial e hospitalar, com obstetrícia. Planos com rol de procedimentos superior ao estabelecido pela (ANS).

Promoção a Saúde
Programas de promoção à saúde e prevenção de doenças, com atividades diversificadas de estímulo ao autocuidado e ao bem-estar.

Odontologia
Opção de planos com assistência odontológica.

+ Benefícios
O clube de vantagens da Geap. Você terá acesso a descontos, conteúdos gratuitos, vouchers e sorteios mensais de grandes marcas nacionais.

PARTICIPAÇÃO

GRUPO	% COPARTICIPAÇÃO	LIMITE
Consultas, exames simples/terapias simples/Procedimentos simples	30%	R$ 40.00
Exames especiais/terapias especiais/Procedimentos especiais	30%	R$ 150.00
Internação Enfermaria/UTI	Por internação (Evento)	R$ 200.00
Internação Apartamento/UTI	Por internação (Evento)	R$ 400.00
Internação Psiquiátrica por Transtornos Psicológicos	Haverá cobrança no percentual de 30% de coparticipação a partir do 31º dia de internação.	
Internação Psiquiátrica por Intoxicação, Abstinência Alcoólica e/ou Dependência Química		
Cobertura Odontológica	Isento de coparticipação	

OUTRAS ISENÇÕES

PROCEDIMENTOS ISENTOS DE PARTICIPAÇÃO: Isenção de participação nos tratamentos de quimioterapias, radioterapias, hemodiálise, parto normal, parto cesárea, atendimentos de ultrassonografia obstétrica, citologia oncótica (Papanicolau), mamografia e telemedicina. As coberturas e procedimentos isentos de coparticipação poderão sofrer alteração a qualquer momento, mediante deliberação do Conselho de Administração da Fundação.

CARÊNCIA

COBERTURAS / PLANO	Urgência e Emergência	Consultas médicas	Exames simples / Terapias simples / Procedimentos simples	Exames especiais / Terapias especiais / Procedimentos especiais	Parto	CPT
GEAP BASIC I	24 horas	30 dias		180 dias	300 dias	720 dias
GEAP CLASS II						
GEAP PARA VOCÊ				120 dias		
GEAP REFERÊNCIA						
GEAP REFERÊNCIA VIDA				180 dias		
GEAP ESSENCIAL						
GEAP CLÁSSICO						
GEAP SAÚDE II				90 dias	270 dias	
GEAP FAMÍLIA						
GEAP SAÚDE VIDA						

Cobertura Parcial Temporária (CPT), além das carências descritas acima, havendo na "Declaração de Saúde" a informação sobre doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) da(s) qual(is) o proponente titular e/ou seu(s) dependente(s) saiba(m) ser portador(es), seja por diagnóstico feito ou conhecido, poderá ser aplicada pela Operadora a Cobertura Parcial Temporária (CPT), a qual admite, por um período ininterrupto de 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de início de vigência do benefício, a suspensão da cobertura para Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados à(s) doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) declarada(s), como, por exemplo, obesidade mórbida.

PORTABILIDADE DE CARÊNCIA

PORTABILIDADE DE CARÊNCIA	**REGRAS PARA SOLICITAÇÃO, CONFORME DISPOSTO NA RN Nº 438/ANS:** - O plano atual deve ter sido contratado após 1º de janeiro de 1999 ou ter sido adaptado à Lei dos Planos de Saúde (Lei nº 9.656/98) **- O contrato deve estar ATIVO, ou seja, o plano atual não pode estar CANCELADO.** - O beneficiário deve estar em dia com o pagamento das mensalidades - O beneficiário deve cumprir o prazo mínimo de permanência no plano: **1ª portabilidade**: 2 anos no plano de origem ou 3 anos se tiver cumprido Cobertura Parcial Temporária (CPT) para uma Doença ou Lesão Preexistente **2ª portabilidade**: Se já tiver feito portabilidade para um plano antes, o prazo de permanência exigido é de pelo menos 1 ano; ou de 2 anos caso tenha feito portabilidade para o plano atual com coberturas não previstas no plano anterior

REDE CREDENCIADA

Contamos com mais de 17 mil prestadores, entre clínicas, hospitais, laboratórios, odontólogos e médicos nas mais variadas especialidades.

A relação completa está disponível em nosso site: https://www.geap.org.br/rede-credenciada/

Temos ainda a **Telessaúde da GEAP**, que veio para trazer mais comodidade e praticidade para você cuidar de sua saúde. Agora você pode se consultar no momento que desejar através de atendimento por vídeo chamada, que inclui todas as fases de uma consulta: acolhimento, avaliação clínica, indicação do melhor cuidado para cada condição de saúde.

Em caso de dúvidas ou maiores informações estou à disposição.

DATA DE VIGÊNCIA DO CUSTEIO: 01/02/2025 até 31/01/2026