

## COBERTURA

### Cobertura Assistencial



**Médica**



**Hospitalar**



**Ambulatorial**

### Planos

**TRFMED NACIONAL**

**TRFMED NACIONAL  
AMPLIADO**

## BENEFICIÁRIOS

### Titular \*

**Magistrado(a) ativo/inativo**  
**Servidor(a) ativo/inativo**  
**Pensionista**

### Dependente

**Cônjuge/Companheiro(a)**  
**Beneficiário(a) de pensão alimentícia**  
**Filho(a), enteado(a) ou menor sob guarda, solteiro(a), até 21 anos**  
**Filho(a), enteado(a) ou menor sob guarda, entre 21 e 24, com vínculo educacional**  
**Filho(a) / enteado(a) inválido(a)**

### Agregado\*\*

**Filho(a) / enteado(a) entre 21 e 24, sem vínculo educacional**  
**Filho(a) / enteado(a) maior de 24 anos**  
**Pai/Mãe**  
**Madrasta/Padrasto**  
**Avô/Avó**  
**Neto(a) e Bisneto(a)**  
**Sobrinhos(a)**  
**Sogro/Sogra**  
**Nora/Genro**  
**Irmão(a)**  
**Cunhado(a)**  
**Tio(a)**

\*Servidores do quadro, ativos ou inativos, requisitados, comissionados ou pensionistas.

\*\*Até 43 anos de idade, salvo se já estiver vinculado a um dos planos coletivos do Tribunal, Seções, Sindicatos e Associações de magistrados ou servidores, em 29 de fevereiro de 2020, hipótese em que não incidirá limite de idade (artigo 26 do Regulamento).

## NACIONAL

### Características

<b>Abrangência Geográfica</b>	Nacional
<b>Padrão de Acomodação</b>	Apartamento
<b>Acompanhante</b>	Sim
<b>Reembolso</b>	Sim, uma vez (1X) o valor da tabela*
<b>Coparticipação</b>	Sim

\* Conforme determinações da Instrução Normativa nº 04/2021.

### Coparticipação\*\*

<b>Consultas</b>	20%, com teto de R\$ 40,00 por consulta
<b>Exames e Procedimentos</b>	20%, com teto de R\$ 10,00 por exame/procedimento Exceções na cobrança de coparticipação: a) Exames de procedimentos de alta complexidade b) Exames periódicos, conforme tabela TRFMED
<b>Urgência e Emergência</b>	5%, com teto de R\$ 40,00 por evento exceto risco imediato de vida ou de lesões irreparáveis para o paciente
<b>Internações</b>	Não há

\*\* Conforme determinações da Instrução Normativa nº 05/2020.

## NACIONAL

# Principais Destaques da Rede Hospitalar

Santa Joana - PE  
Memorial São José - PE  
Português - PE  
Esperança Recife - PE  
Esperança Olinda - PE

Rede Primavera - SE  
Hospital São Lucas - SE

Casa de Saúde São Lucas - RN  
ESHO (PROMATER) - RN  
Hospital do Coração - RN  
Hospital Center - RN

Moacir Dantas - PB  
Alberto Urquiza - PB  
Napoleão Laureano - PB  
Nossa Senhora das Neves - PB\*

São Carlos - CE  
Monte Klinikum - CE\*  
Cura d'Ars - CE  
Hospital Unimed - CE

Santa Casa de Misericórdia - AL  
Hospital Memorial Artur Ramos - AL

AC Camargo - SP  
Beneficência Portuguesa - SP

Rede D'Or Hospital do coração - DF  
Rede D'Or São Luiz Unidade Santa Luzia - DF  
Instituto de Cardiologia - DF  
Hospital Brasília - DF  
Hospital Santa Helena - DF



## NACIONAL

### Contribuições Mensais

Tabela vigente até 30/11/2021

	Titulares e Dependentes	Agregados
00 - 18	152,00	167,20
19 - 23	212,00	233,20
24 - 28	284,00	312,40
29 - 33	358,00	393,80
34 - 38	417,00	458,70
39 - 43	483,00	531,30
44 - 48	584,00	642,40
49 - 53	657,00	722,70
54 - 58	810,00	891,00
59 ou +	911,00	1.002,10

Esta tabela apresenta o valor final a ser desembolsado pelo magistrado/servidor.

## NACIONAL

### Contribuições Mensais

Tabela vigente a partir de 01/12/2021

	Titulares e Dependentes	Agregados
00 - 18	128,87	148,20
19 - 23	157,28	180,88
24 - 28	191,96	220,76
29 - 33	234,29	269,43
34 - 38	329,69	379,14
39 - 43	382,07	439,38
44 - 48	462,28	531,62
49 - 53	530,81	610,43
54 - 58	685,97	788,87
59 ou +	773,21	889,19

Esta tabela apresenta o valor final a ser desembolsado pelo magistrado/servidor.

## NACIONAL AMPLIADO

### Características

<b>Abrangência Geográfica</b>	<b>Nacional</b>
<b>Padrão de Acomodação</b>	<b>Apartamento</b>
<b>Acompanhante</b>	<b>Sim</b>
<b>Reembolso</b>	<b>Sim, duas vezes (2X) o valor da tabela*</b>
<b>Coparticipação</b>	<b>Não</b>

\* Conforme determinações da Instrução Normativa nº 04/2021

## NACIONAL AMPLIADO

# Principais Destaques da Rede Hospitalar

Santa Joana - PE  
Memorial São José - PE  
Português - PE  
Esperança Recife - PE  
Esperança Olinda - PE

Rede Primavera - SE  
Hospital São Lucas - SE

Casa de Saúde São Lucas - RN  
ESHO (PROMATER) - RN  
Hospital do Coração - RN  
Hospital Center - RN

São Carlos - CE  
Monte Klinikum - CE  
Cura d'Ars - CE  
Hospital Unimed - CE

Santa Casa de Misericórdia - AL  
Hospital Memorial Artur Ramos - AL

Moacir Dantas - PB  
Alberto Urquiza - PB  
Napoleão Laureano - PB  
Nossa Senhora das Neves - PB

Sírio Libanês - SP  
Samaritano - SP  
Fund Adib Jantene - SP  
Osvaldo Cruz - SP  
9 de Julho - SP  
Hospital do Coração - SP  
Fleury - SP  
AC Camargo - SP  
Beneficência Portuguesa - SP

DF Star - DF  
Rede D'Or Hospital do coração - DF  
Rede D'Or São Luiz Unidade Santa Luzia - DF  
Instituto de Cardiologia - DF  
Hospital Brasília - DF  
Hospital Santa Helena - DF





## NACIONAL AMPLIADO

### Contribuições Mensais

	Titulares e Dependentes	Agregados
00 - 18	301,00	331,10
19 - 23	419,00	460,90
24 - 28	561,00	617,10
29 - 33	708,00	778,80
34 - 38	824,00	906,40
39 - 43	955,00	1.050,50
44 - 48	1.155,00	1.270,50
49 - 53	1.300,00	1.430,00
54 - 58	1.602,00	1.762,20
59 ou +	1.801,00	1.981,10

## COMPARATIVO DOS PLANOS TRFMED

### Resumo Comparativo

	<b>NACIONAL AMPLIADO</b>	<b>NACIONAL</b>
<b>Cobertura</b>	<b>Médica, hospitalar e ambulatorial</b>	
<b>Abrangência Geográfica</b>	<b>Nacional</b>	
<b>Padrão de Acomodação</b>	<b>Apartamento</b>	
<b>Acompanhante</b>	<b>Sim</b>	
<b>Reembolso</b>	<b>Sim, 2X o valor da Tabela</b>	<b>Sim, 1X o valor da Tabela</b>
<b>Coparticipação</b>	<b>Não</b>	<b>Sim</b>