

PLANOS INDIVIDUAIS SALVADOR - COM COPARTICIPAÇÃO

ABRANGÊNCIA E REDE DE ATENDIMENTO	PLANO	ACOMODAÇÃO
Plano municipal: Cidade para cobertura Salvador.	Individual Salvador –Enf. Copart Registro ANS 495.310/23-0	Enfermaria
Atendimento: Rede própria da Promédica.	Individual Salvador – Apt. Copart Registro ANS 495.311/23-8	Apartamento

Dependentes elegíveis nestes planos: Esposa/esposo ou companheiro/companheira e filhos solteiros menores de 21 anos*.
*Limite de idade para permanência de filhos no plano!

Conheça a rede própria de atendimento - Visite nosso site www.promedica.com.br

REDE HOSPITALAR PARA ATENDIMENTO EM SALVADOR
Hospital Jorge Valente – urgências e emergências, emergências cardiológicas, ortopédicas, obstétricas, internações eletivas, obstetrícia e UTI.
Hospital Jorge Valente Pediatria – urgências e emergências pediátricas, hospital pediátrico e UTI pediátrica.
Hospital Jorge Valente Day Hospital – cirurgias ambulatoriais eletivas.
Hospital da Cidade – urgências e emergências, emergência pediátrica, internações eletivas, UTI e ambulatório.
Hospital Bom Viver – Hospital Psiquiátrico.



TODOS OS CONTRATOS CONTEMPLAM COPARTICIPAÇÃO PARA INTERNAÇÕES PSQUIÁTRICAS!

No caso de internação decorrente de transtorno psiquiátrico, haverá coparticipação de **50%** incidentes sob o valor dos serviços utilizados, **quando** ultrapassados 30 (trinta) dias de internação, contínuos ou não, no transcorrer de 01 (um) ano de Contrato.

Por cada beneficiário!

CARÊNCIAS CONTRATUAIS E COBERTURA PARCIAL TEMPORÁRIA - CPT PARA DOENÇAS E LESÕES PREEXISTENTES.

- **Após 24 horas de contratação cobertura** para Acidentes Pessoais. atendimentos de urgência, emergência e complicações no processo gestacional limitados até 12h, conforme regulamentação da Lei 9656/98.
- **30 dias** para Consultas médicas e exames simples de raio X e laboratório (exceto imunohistoquímica, biologia molecular e citogenética), preventivo ginecológico, acuidade visual, fundoscopia, tonometria;
- **120 dias** para ultrassonografia, ecocardiograma, ecodoppler, eletroencefalograma, eletrocardiograma, holter 24h, M.A.P.A. (Monitorização Ambulatorial da Pressão Arterial), densitometria óssea, mamografia, exames com doppler, teste ergométrico, MRPA (Monitorização Residencial da Pressão);
- **180 dias** para demais casos;
- **300 dias** para partos a termo;
- **730 dias** para CPT – Cobertura Parcial Temporária (Para os casos de doenças e lesões preexistentes que o proponente saiba ser portador no momento da contratação).

Assinatura do(a) Proponente/Responsável Legal: _____

TIPO DE COPARTICIPAÇÃO – COBRANÇA POR UTILIZAÇÃO DE CADA BENEFICIÁRIO.

- Consultas médicas eletivas e/ou de urgência/emergência: **R\$ 30,00 (trinta reais)** por cada consulta realizada.
- Exames ambulatoriais e de urgência/emergência **50%** do valor do exame, limitando à cobrança de até **R\$ 30,00, (trinta reais)** por cada exame realizado.
- Terapias (sessões com fonoaudiólogos, terapias ocupacionais, fisioterapias, psicoterapias, etc) **20%** do valor da terapia, limitando à cobrança de até **R\$ 40,00 (quarenta reais)**, por cada sessão realizada.
- Procedimentos e cirurgias ambulatoriais **R\$ 80,00 (oitenta reais)**, por cada realização.

CASOS DE ISENÇÃO DA COBRANÇA DA COPARTICIPAÇÃO: Quimioterapias, Radioterapias, Terapia renal substitutiva, Exame anatômo-patológico (biópsias), **Internações***, Partos, Curativos pós-cirúrgicos, Procedimentos realizados nas urgências e/ou emergências.

Alguns exemplos de procedimentos realizados nas urgências e/ou emergências: suturas gesso, imobilizações, curativos.

**Exceção, para internações psiquiátricas.*

VALORES POR FAIXAS ETÁRIAS – POR PESSOA - PLANOS INDIVIDUAIS

Planos	Percentual de variação por mudança de faixa etária	Individual Salvador – Enf. Coparticipado	Individual Salvador – Apt. Coparticipado
		Registro ANS495.310/23-0	Registro ANS495.311/23-8
COM Coparticipação			
Idades			
0 a 18	---	341,51	411,18
19 a 23	16,00%	396,15	476,97
24 a 28	18,00%	467,46	562,82
29 a 33	20,00%	560,95	675,39
34 a 38	18,00%	661,92	796,96
39 a 43	13,00%	747,97	900,56
44 a 48	20,00%	897,57	1.080,67
49 a 53	17,50%	1.054,64	1.269,79
54 a 58	30,00%	1.371,03	1.650,73
>59	49,00%	2.042,84	2.459,59

TODOS OS CONTRATOS CONTEMPLAM COPARTICIPAÇÃO PARA INTERNAÇÕES PSQUIÁTRICAS!

No caso de internação decorrente de transtorno psiquiátrico, haverá coparticipação de **50%** incidentes sob o valor dos serviços utilizados, **quando** ultrapassados 30 (trinta) dias de internação, contínuos ou não, no transcorrer de 01 (um) ano de Contrato.

Por cada beneficiário!

Preços válidos de 20/06/2023 a 31/07/2023.

Estou ciente da alteração de preço quando ocorrer mudança da faixa etária, conforme tabela descritiva acima.

Proponente/Responsável Legal: _____

TODOS OS PLANOS CONTEMPLAM COPARTICIPAÇÃO DE 50% PARA INTERNAÇÕES PSQUIÁTRICAS

• Demais Informações:

1-Cidades para cobertura de atendimento: Salvador.

2-Consulte as condições de carências nesta tabela, na página 01.

3-MODALIDADE DE COBRANÇA: Boleto Único, mensalidade e coparticipação.

4-Não cobramos taxa de adesão/inscrição! Os boletos serão emitidos exclusivamente pela Promédica.

5-Critérios para agendamento de Perícias: Crianças **menores de 11 anos**, adultos com idade igual ou superior a 59 anos e àquele proponente, **independente da idade**, que **saiba** ser portador de doenças ou lesões preexistentes.

6-Não atuamos com AGRAVO. Optamos pela Cobertura Parcial Temporária –CPT.

7-Consulte as datas de vencimento para emissão dos boletos.

8-Os boletos mensais estarão disponíveis no site da Promédica na área do Beneficiário, por e-mail e aplicativo.