

PLANOS INDIVIDUAIS COM E SEM COPARTICIPAÇÃO

PLANO	ACOMODAÇÃO	CIDADES PARA ATENDIMENTO	REDE DE ATENDIMENTO
Individual Standard GM 6 - Registro ANS 482.676/19-1	Enfermaria	Grupo de Municípios: Alagoinhas, Camaçari, Catu, Lauro de Freitas, Simões Filho e Salvador.	Rede própria em Salvador e rede referenciada nos grupos de municípios listados nesta tabela.
Individual Plus GM 6 - Registro ANS 482.679/19-5	Apartamento		
Individual Standard Copart GM 6 Registro ANS 482.678/19-7	Enfermaria		
Individual Plus Copart GM 6 Registro ANS 482.677/19-9	Apartamento		

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.

Para consultar rede de atendimento nas cidades participantes da abrangência geográfica do plano, consulte nosso site www.promedica.com.br

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.
- **30 dias** para Consultas médicas e exames simples de raio X e laboratório (exceto imuno-histoquímica, 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).

TODOS OS CONTRATOS CONTEMPLAM COPARTICIPAÇÃO PARA INTERNAÇÕES PSIQUIÁTRICAS

IMPORTANTE!

Nos casos de internação decorrentes de transtornos psiquiátricos, 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.

INCLUSÃO DE BENEFICIÁRIOS DEPENDENTES

- Esposa/esposo ou Companheiro/companheira e filhos solteiros menores de 21 anos*.
*Limite de permanência de filhos no plano!

TIPO DE COPARTICIPAÇÃO – COBRANÇA POR UTILIZAÇÃO DE CADA BENEFICIÁRIO.

- Consultas médicas eletivas e/ou de urgência/emergência: **R\$ 13,52** por cada evento realizado.
- Exames ambulatoriais e de urgência/emergência **50%** do valor do exame, limitando à cobrança de até **R\$ 12,00**, por cada evento realizado.
- Terapias (sessões com fonoaudiólogos, ocupacionais, fisioterapias, psicoterapias, etc) **20%** do valor da terapia, limitando à cobrança de até **R\$ 10,00**, por cada evento/sessão realizado.
- Procedimentos e cirurgias ambulatoriais **R\$ 22,92**, por cada evento realizado.

ISENÇÕES 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, a exemplo de suturas gesso, imobilizações, curativos.

A cobrança da coparticipação será emitida para os beneficiários em boleto único (mensalidade e coparticipação).

VALORES POR FAIXAS ETÁRIAS – POR PESSOA - PLANOS INDIVIDUAIS

Planos	Percentual de variação por mudança de faixa etária	Individual Standard Copart GM 6	Individual Plus Copart GM 6	Individual Standard GM 6	Individual Plus GM 6
		Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
Faixas Etárias		Com Coparticipação		Sem Coparticipação	
0 a 18	---	227,81	280,81	266,64	320,84
19 a 23	16,00%	264,26	325,74	309,29	372,18
24 a 28	18,00%	311,83	384,37	364,97	439,17
29 a 33	20,00%	374,20	461,25	437,96	526,99
34 a 38	18,00%	441,55	544,28	516,79	621,86
39 a 43	13,00%	498,95	615,03	583,96	702,70
44 a 48	20,00%	598,75	738,04	700,76	843,25
49 a 53	17,50%	703,52	867,19	823,39	990,81
54 a 58	30,00%	914,59	1.127,36	1.070,41	1.288,05
>59	49,00%	1.362,73	1.679,76	1.594,91	1.919,19

Preços válidos de 01/10/2021 a 31/10/2021.

Ciente dos valores e mudança das faixas etárias:

Proponente/Responsável Legal: _____

***TODOS OS PLANOS CONTEMPLAM COPARTICIPAÇÃO PARA INTERNAÇÕES PSIQUIÁTRICAS!**

- ⇒ Cidades para cobertura de atendimento: Alagoinhas, Camaçari, Catu, Lauro de Freitas, Simões Filho e Salvador.
- ⇒ Consulte as condições de carências nesta tabela, na página 01.
- ⇒ **MODALIDADE DE COBRANÇA: Boleto Único, mensalidade e coparticipação.**
- ⇒ **Não haverá taxa de adesão ou inscrição, primeiro pagamento somente via emissão de boleto pela Promédica.**
- ⇒ Crerios para agendamento de Perícias: Todas as crianças menores de 06 anos, adultos com idade igual ou superior a 59 anos e àqueles proponentes, independente da idade, que saibam ser portador de doenças ou lesões preexistentes.
- ⇒ Não atuamos com AGRAVO. Optamos pela Cobertura Parcial Temporária –CPT.
- ⇒ **Consulte o calendário de movimentação cadastral e datas de vencimento para os boletos!**
- ⇒ Os boletos mensais serão obtidos em nosso site na área do Beneficiário, por e-mail e aplicativo.