

## PLANOS INDIVIDUAIS COM E SEM COPARTICIPAÇÃO

PLANO	ACOMODAÇÃO	CIDADES PARA ATENDIMENTO	REDE DE ATENDIMENTO
<b>Individual Standard GM 6</b> - 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.
<b>Individual Plus GM 6</b> - Registro ANS 482.679/19-5	Apartamento		
<b>Individual Standard Copart GM 6</b> Registro ANS 482.678/19-7	Enfermaria		
<b>Individual Plus Copart GM 6</b> 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](http://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).

**IMPORTANTE!**

### TODOS OS CONTRATOS CONTEMPLAM COPARTICIPAÇÃO PARA INTERNAÇÕES PSIQUIÁTRICAS!

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

## ISENÇÕES DA COBRANÇA DA COPARTICIPAÇÃO

Quimioterapias, Radioterapias, Terapia renal substitutiva, Exame anatâmo-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
		COM Coparticipação		SEM Coparticipação	
0 a 18	---	241,48	290,34	281,95	337,60
19 a 23	16,00%	280,12	336,79	327,06	391,62
24 a 28	18,00%	330,54	397,42	385,93	462,11
29 a 33	20,00%	396,65	476,90	463,12	554,53
34 a 38	18,00%	468,04	562,74	546,48	654,34
39 a 43	13,00%	528,89	635,90	617,52	739,41
44 a 48	20,00%	634,66	763,08	741,03	887,29
49 a 53	17,50%	745,73	896,62	870,71	1.042,57
54 a 58	30,00%	969,45	1.165,60	1.131,92	1.355,33
>59	49,00%	1.444,48	1.736,75	1.686,56	2.019,45

**Preços válidos de 01/11/2021 a 31/12/2021.**

Estou ciente da alteração de preço quando ocorrer mudança da faixa etária conforme tabela descritiva acima.  
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 cobramos taxa de adesão ou inscrição! Primeiro pagamento somente via emissão de boleto pela Promédica.**
- ⇒ Critérios 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.  
[www.promedica.com.br](http://www.promedica.com.br) Área do beneficiário - Boleto