

PARA VOCÊ

PLANO PAM PRÓ SAÚDE

ÚNICO COMO VOCÊ PRECISA.
IDEAL COMO VOCÊ MERECE.



○ Segmentação: - Amb. + Hosp. COM/SEM Obstetrícia

○ Acomodação: Enfermaria

○ Coberturas: Consultas, Exames, Internamento.

○ Hospitais de Atendimento:

MARINGÁ-PR

- Rede Cross
- Hospital Paraná
- Hospital Maringá
- Hospital Memorial
- Hospital do Câncer
- Hospital Bom Samaritano

CASCAVEL-PR

- Hospital Dr Lima
- Policlínica
- Hospital Genesis
- São Lucas
- Hospital de Olhos

SARANDI-PR

- Hospital Metropolitano

AMPLA REDE DE HOSPITAIS DE ATENDIMENTO CONSULTE SUA REGIÃO.

Acesse: www.dr pam.com.br/redecredenciada

○ Rede Credenciada

Mais de **400 Médicos.**

Mais de **100 Clínicas** com Serviços de Diagnóstico e Terapia.



VALORES DE COPARTICIPAÇÕES

Coparticipação em Consultas REDE CROSS	Coparticipação em Consultas REDE CREDENCIADA	Coparticipação Consultas HOSPITAIS	Coparticipação EXAMES	Coparticipação TERAPIAS	Coparticipação Procedimentos Ambulatoriais	Franquia Internamento Clínico Única
R\$ 25,00	R\$ 50,00	R\$ 65,00	30% LIMITADO ATÉ R\$ 180,00	30% LIMITADO ATÉ R\$ 180,00	ISENTO	R\$ 50,00 TAXA ÚNICA

VALORES SUJEITO A ALTERAÇÃO SEM PRÉVIO AVISO.

ATENDIMENTO REGIONAL (GRUPO DE MUNICÍPIOS)



ABRANGÊNCIA EM TRÂNSITO
ABRAMGE - Urgência e Emergência
0800 722 7511 - www.atendimentoabramge.com.br

ANS - Nº 31526-5





CARÊNCIAS COLETIVO POR ADESÃO



PRÓ-SAÚDE
ENFERMARIA

Carências Contratuais

Carências Contratuais	CARÊNCIAS CONTRATUAIS NORMAIS	REDUÇÃO PROMOCIONAL	ATIVO EM OPERADORA DE ORIGEM POR A PARTIR DE 1 ANO
Consultas de Urgência/Emergência	24H	24 HORAS	24 HORAS
Acidente Pessoal	24H	24 HORAS	24 HORAS
Consultas na REDE CROSS	10 DIAS	24 HORAS	24 HORAS
Consultas em Rede Credenciada	30 DIAS	24 HORAS	24 HORAS
Exames Laboratoriais (Bioquímica, Coprologia, Hematologia Laboratorial e Urinálise)			
Raios X	60 DIAS	24 HORAS	24 HORAS
Eletrocardiograma			
Eletroencefalograma			
Demais Exames de Diagnóstico			
Demais Exames Laboratoriais	120 DIAS	24 HORAS	24 HORAS
Procedimentos Ambulatoriais na REDE CROSS* e Rede Credenciada	120 DIAS	24 HORAS	24 HORAS
Terapias Ocupacionais e Fonoaudiologia	120 DIAS	120 DIAS	120 DIAS
Psicologia, Nutricionista, Acupuntura e Fisioterapia			
Internamento Clínico	150 DIAS	150 DIAS	24 HORAS
Radiologia Intervencionista	150 DIAS	150 DIAS	150 DIAS
Internamento Cirúrgico, Psiquiátrico e UTI			
Quimioterapia e Radioterapia			
Diálise e Hemodiálise	180 DIAS	180 DIAS	180 DIAS
Cateterismo, Angiografia e Angioplastia			
Arteriografia e Mielografia			
Parto a termo Normal e Cesárea	300 DIAS	300 DIAS	300 DIAS
Cobertura Parcial Temporária	730 DIAS	730 DIAS	730 DIAS

Para inclusões, a tabela de carências será conforme o que consta no contrato acordado.

* sujeito a alterações sem prévio aviso.

ANS - Nº 31526-5



TABELA DE EXEMPLOS DE COPARTICIPAÇÕES EM EXAMES/TERAPIAS E PROCEDIMENTOS



PROCEDIMENTOS	VALOR MÉDIO DO PROCEDIMENTO	PRÓ-SAÚDE ENFERMARIA 30% DE COPARTICIPAÇÃO
COLESTEROL	R\$ 5,33	R\$ 1,60
LIPIDOGRAMA	R\$ 9,50	R\$ 2,85
PARASITOLÓGICO	R\$ 2,80	R\$ 0,84
PETSCAN	R\$ 3.187,00	R\$ 180,00
RX SEIOS DA FACE	R\$ 32,12	R\$ 9,64
MAMOGRAFIA DIGITAL	R\$ 137,50	R\$ 41,25
ULTRASSOM OBSTÉTRICA	R\$ 130,00	R\$ 39,00
TC TÓRAX	R\$ 281,44	R\$ 84,43
RM CRÂNIO	R\$ 371,28	R\$ 111,38
ENDOSCOPIA	R\$ 139,86	R\$ 41,96
ECG	R\$ 25,22	R\$ 7,57
ÁCIDO ÚRICO	R\$ 2,76	R\$ 0,83
CREATINA	R\$ 3,04	R\$ 0,91
HEMOGRAMA	R\$ 5,51	R\$ 1,65
GLICOSE	R\$ 2,10	R\$ 0,63
TERAPIAS EM GERAL		Até R\$ 180,00 A SESSÃO
GESSO		ISENTO
SUTURA		ISENTO
REMOÇÃO DE CERUME		ISENTO
SALA DE OBSERVAÇÃO		ISENTO
INTERNAMENTO CLÍNICO		FRANQUIA TAXA ÚNICA R\$ 50,00

OS VALORES EXATOS SÃO CONSTATADOS SOMENTE APÓS O FECHAMENTO DO CONTAS MÉDICAS. PORTANTO, ESTES VALORES SÃO APENAS ESTIMATIVAS DE VALORES DE COPARTICIPAÇÃO. OS VALORES PODEM SOFRER ALTERAÇÕES DE ACORDO COM O PRESTADOR UTILIZADO. SUJEITO A ALTERAÇÕES SEM PRÉVIO AVISO.

MATERIAL ATUALIZADO EM JUNHO/2024