



Sindicato dos Trabalhadores nas Indústrias de Fiação e Tecelagem do Distrito de Galópolis

Planos de Saúde Sindicato Galópolis

Para fazer o plano de saúde pelo sindicato o beneficiário precisa se associar:

- Mensalidade categoria: R\$12,00
- Mensalidade aposentado inativo: R\$20,00
- Mensalidade contribuinte: R\$29,00

“No ato da inscrição é cobrado uma taxa de adesão, equivalente a uma mensalidade do plano conforme a idade”. (DINHEIRO OU PIX)

TABELA DE VALORES DOS PLANOS DE SAÚDE

| HUMANA SAÚDE SUL | | | |
|------------------|----------------------------------|--------------------------------|--|
| | LINHA VITAL COPARTICIPAÇÃO | | |
| Idade | BÁSICA (NÃO TEM CUSTO EXAMES) | COMPLETA (TEM CUSTO EXAMES) | BÁSICA PRIVATIVO (NÃO TEM CUSTO EXAMES) |
| 00 a 18 anos | R\$ 144,00 | R\$132,00 | R\$184,00 |
| 19 a 23 anos | R\$ 172,00 | R\$ 156,00 | R\$223,00 |
| 24 a 28 anos | R\$ 183,00 | R\$ 163,00 | R\$238,00 |
| 29 a 33 anos | R\$ 193,20 | R\$ 176,00 | R\$252,00 |
| 34 a 38 anos | R\$ 198,30 | R\$ 180,00 | R\$260,00 |
| 39 a 43 anos | R\$ 225,20 | R\$ 204,00 | R\$297,00 |
| 44 a 48 anos | R\$305,30 | R\$ 278,00 | R\$408,00 |
| 49 a 53 anos | R\$403,60 | R\$ 362,00 | R\$544,00 |
| 54 a 58 anos | R\$472,50 | R\$ 423,00 | R\$640,00 |
| 59 anos + | R\$ 659,60 | R\$ 588,00 | R\$904,00 |

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA ASSOCIAR-SE AO SINDICATO E PLANO DE SAÚDE:

- Identidade e CPF, ou CNH do titular e dependentes;
- Comprovante de endereço;
- Cartão Nacional do SUS;
- E-mail;
- Cópia do cartão do plano (se vem da mesma operadora);
- Certidão de nascimento de filhos menores de 16 anos; Certidão de casamento;
- Comprovante de aposentadoria (documento que contenha número do benefício).

As inclusões são feitas sempre com horário agendado, pelo telefone: (54) 3284-2298.



Sindicato dos Trabalhadores nas Indústrias de Fiação e Tecelagem do Distrito de Galópolis

DIREITOS AO ADQUIRIR O PLANO:

| PLANO | <u>HUMANA SAÚDE SUL</u> | | |
|--|--|--|---|
| | <u>LINHA VITAL COPARTICIPAÇÃO</u> | | |
| | <u>BÁSICA</u> (não tem custo exames) | <u>COMPLETA</u> (tem custo exames) | <u>BÁSICA PRIVATIVO</u> (não tem custo exames) |
| CONSULTAS | R\$40,00 | R\$40,00 | R\$40,00 |
| INTERNAÇÃO HOSPITALAR Clínica e cirúrgica | <u>Quarto semi-privativo</u> ** <u>Hospital: Pompéia</u> ** <u>Pronto Atendimento:</u> *Pompéia; e *Complexo de Saúde Humana: Pronto Atendimento Adulto e Oncomédica – Endereço: Perimetral – Av. Ruben Bento Alves, nº 1166 – Caxias do Sul Atendimento: das 8h às 19h30min. **Plantão obstétrico e pronto atendimento pediátrico (parceria Hosp. Virvi Ramos) | <u>Quarto semi-privativo</u> ** <u>Hospital: Pompéia</u> ** <u>Pronto Atendimento:</u> *Pompéia; e *Complexo de Saúde Humana: Pronto Atendimento Adulto e Oncomédica – Endereço: Perimetral – Av. Ruben Bento Alves, nº 1166 – Caxias do Sul Atendimento: das 8h às 19h30min. **Plantão obstétrico e pronto atendimento pediátrico (parceria Hosp. Virvi Ramos) | <u>Quarto privativo</u> ** <u>Hospital: Pompéia</u> ** <u>Pronto Atendimento:</u> *Pompéia; e *Complexo de Saúde Humana: Pronto Atendimento Adulto e Oncomédica – Endereço: Perimetral – Av. Ruben Bento Alves, nº 1166 – Caxias do Sul Atendimento: das 8h às 19h30min. **Plantão obstétrico e pronto atendimento pediátrico (parceria Hosp. Virvi Ramos) |
| EXAMES | Isento de coparticipação | <u>Exames/procedimentos simples:</u> Participação de 25% com limite de R\$20,00. <u>Exames/procedimentos especiais:</u> participação de 25% com limite de R\$140,00. | Isento de coparticipação |
| PROCEDIMENTOS CARDÍACOS | Sem custo para usuário, exceto nos materiais de origem importada. | Sem custo para usuário, exceto nos materiais de origem importada. | Sem custo para usuário, exceto nos materiais de origem importada. |
| TRANSPLANTE DE RIM E CÓRNEA | Sem custo para o usuário. | Sem custo para o usuário. | Sem custo para o usuário. |
| RADIOTERAPIA QUIMIOTERAPIA | Sem custo para o usuário. | Sem custo para o usuário. | Sem custo para o usuário. |
| HEMODIÁLISE/ DIÁLISE | Sem custo para o usuário. | Sem custo para o usuário. | Sem custo para o usuário. |
| ÓRTESES E PRÓTESES | Sem custo para o usuário (procedência nacional). | Sem custo para o usuário (procedência nacional). | Sem custo para o usuário (procedência nacional). |
| FISIOTERAPIA | Participação de 30% com limite de R\$120,00 | Participação de 30% com limite de R\$120,00 | Participação de 30% com limite de R\$120,00 |
| INTERNAÇÃO PSIQUIÁTRICA | Até o 30º dia – Isento Após pagamento de 50%, conforme local de atendimento. | Até o 30º dia – Isento Após pagamento de 50%, conforme local de atendimento. | Até o 30º dia – Isento Após pagamento de 50%, conforme local de atendimento. |
| PARTOS | Carência de 300 dias. | Carência de 300 dias. | Carência de 300 dias. |
| ABRANGÊNCIA | Caxias do Sul | Caxias do Sul | Caxias do Sul |

Principais informações sobre as carências do Plano:

- É garantido a compra de carência para as pessoas do mesmo plano que irão fazer e estiverem dentro dos prazos estipulados pela operadora (ex: de Círculo para Círculo).
- Outros casos, como por exemplo: as pessoas que não possuem plano anterior, e, ou possuem plano em outra operadora serão encaminhadas para serem analisadas as carências a partir da avaliação médica, esta será agendada com um médico da própria operadora de interesse do beneficiário.
- Para doenças pré-existentes a carência poderá chegar até 24 meses em qualquer operadora.

Maiores esclarecimentos entrar em contato com o setor de Planos de Saúde pelo fone: 3284-2298 ou 3284-1187.