

O Plano de Saúde oferecido pelo IPRAM é através da Unimed Vale das Antas e tem cobertura nacional.

O valor de contribuição são os seguintes:

- 5% do valor do salário bruto para o titular
- 5% do valor do salário bruto para cônjuge ou companheiro
- 1% do valor do salário bruto para filhos de 0 a 18 anos
- Taxa de 10% do salário mínimo para filhos de 18 a 24 anos.

A contribuição do plano de saúde é descontada sobre toda a remuneração, inclusive sobre o 13º salário, uma vez que o plano é solidário.

O valor de coparticipação para exames é de 20% quando realizados na Região Unimed Vale das Antas (Nova Prata, Veranópolis, Nova Bassano, Nova Araçá...) e de 30% quando realizados fora desta região (Ex.: Caxias do Sul, Bento Gonçalves, POA, Passo Fundo...).

Todos os descontos são realizados em folha de pagamento, com exceção das consultas realizadas na nossa região, cujo valor é de R\$ 30,00 reais (esse valor é pago no momento da consulta, diretamente no consultório).

Contamos também com um consultório dentário. Atualmente temos a disposição dois dentistas que realizam procedimentos simples como consultas, profilaxias, obturações e restaurações. Não são realizados procedimentos de alta complexidade como tratamentos de canal, extração de sisos, colocação de aparelho, etc.

As inclusões e exclusões no Plano são realizadas sempre até o dia 5 de cada mês.

DOCUMENTAÇÃO PLANO DE SAÚDE

TITULAR	CÔNJUGE	FILHOS
Certidão Atualizada (Nascimento, Casamento, Casamento com averbações de divórcio, separação ou óbito)	RG (preferencialmente)	Certidão de Nascimento (Deve ser atualizada para quem tem mais de 18 anos)
RG (preferencialmente)	CPF	RG (se tiver)
CPF	Cartão SUS (não precisa se não colocar)	CPF
Cartão SUS	Declaração de Saúde (preenchida na parte dele e assinada atrás)	Cartão SUS (não precisa se não colocar)
Comprovante de Residência		Declaração de Saúde (preenchida na parte dele e assinar atrás se tiver mais que 18 anos)
PIS/PASEP		Termo de Interdição (para quem tiver filhos com deficiência)
CNIS		
Formulário de Cadastramento		
Declaração de Saúde		

Tipo de Atendimento	Período de Carência
Consultas	60 dias
Atendimento Odontológico	30 dias
Urgências/Emergências	24 horas
Atendimento Ambulatorial:	
Procedimentos Ambulatoriais (Infiltração, etc...)	180 dias
Exames:	
Simples (até 100 CHs)	60 dias
Alta Complexidade (Ecografia, Raio-X, Tomografia, Ressonância, etc.)	180 dias
Exames de Medicina Nuclear (Hepatites, para coleta, HIV, Prolactina, Testosterona, Vit B12, Rubeola, Estradiol, FSH, CEA, Ferritina, CA125, T4, etc)	180 dias
Procedimentos em Consultório (Tonometria, Dermatoscopia, Caratorcopia, Crioterapia, Citopatológico, Vídeo-Endoscopia, etc)	180 dias
Tratamentos:	
Simples (Fisioterapias, atendimento em psicologia, fonoaudiologia, nutrição, etc	90 dias
Alto Custo (químio, radio, hemod, etc)	180 dias
Internações:	
Clínicas	180 dias
Cirurgias de Urgência	24 horas
Cirurgias Eletivas	180 dias
Obstetrícias	300 dias
Transplantes previstos na LPS	180 dias