

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CURITIBA (SAÚDE IDEAL)
CNPJ 76.613.835/0001- 89
TABELA SAÚDE IDEAL – 2009 VALORES REAJUSTADOS 12% A PARTIR JULHO/2009

	AMBULATORIAL + HOSPITALAR		AMBULATORIAL + HOSPITALAR		AMBULATORIAL
	* (ECONÔMICO)		** (EXECUTIVO)		
CÓDIGO PLANO	101	102	103	104	105
FAIXA ETÁRIA	Sem parto	Com parto	Sem parto	Com parto	
00 - 49	112,82	144,60	150,07	187,61	80,07
50 – 59	117,96	151,18	156,89	196,13	83,70
60 OU MAIS	287,15	368,12	381,98	477,52	203,83

PLANO AMBULATORIAL – 105

Consultas e exames (sem direito a internamento)

***PLANO ECONÔMICO – 101/102**

- . Enfermaria com 2 leitos nos hospitais próprios;
- . A acomodação nos hospitais credenciados será em enfermaria.

****PLANO EXECUTIVO – 103/104**

- . Apartamento individual com direito a acompanhante.

00 Horas	Urgência e Emergência.
00 Horas	Consultas Médicas Exames Radiológicos Simples Exames de Patologia Clínica Eletrocardiograma Convencional
90 Dias	Endoscopia, Fisioterapia, Teste Ergométrico, Teste Oftalmológico, Teste Otorrino (exceto videolaringoscopia), Ultra-Sonografias, Mamografia
180 Dias	Tomografia, Ressonâncias, Angiografias, Hemodinâmica, Medicina Nuclear, Ecocardiografias, Mapa, Neurofisiologia Clínica, Diálise, Hemodiálise, Radiologia Intervencionista, Exames Citogenéticos, Videolaringoscopia, Internações Clínicas e Cirúrgicas.
300 Dias	Parto e Atos Obstétricos
	Co-participação financeira para TRATAMENTO CIRURGICO DA OBESIDADE MORBIDA – valor US 18.000 (dezoito mil unidades de serviço)
IDADE MAXIMA	21 ANOS OU 24 ANOS COM COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE (FACULDADE)