



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO  
AUTARQUIA MUNICIPAL  
CNPJ 59.149.823/0001-26

**RESOLUÇÃO IMASF Nº 734, DE 27 DE MARÇO DE 2019.**

**ANEXO I - A  
TABELAS DE COPARTICIPAÇÃO**

<b>REDE NORMAL DE ATENDIMENTO (a)</b>	
<b>Eventos</b>	<b>Coparticipação</b>
Consulta/atendimento	30% por consulta/atendimento
Exames ou procedimentos até R\$ 149,99 (b)	30% por exame - limitado a R\$ 25,00
Exames ou procedimento de R\$ 150,00 a R\$ 199,99 (b)	30% por exame - limitado a R\$ 35,00
Exames ou procedimento de R\$ 200,00 a R\$ 249,99 (b)	30% por exame - limitado a R\$ 40,00
Exames ou procedimento de R\$ 250,00 a R\$ 499,99 (b)	30% por exame - limitado a R\$ 60,00
Exames ou procedimento a partir de R\$ 500,00 (b)	30% por exame - limitado a R\$ 80,00
Internação - Acomodação em enfermaria	R\$ 150,00 por internação
Internação - Acomodação em apartamento	R\$ 150,00 por internação
Internação - Hospital de Retaguarda e Home Care	R\$ 150,00 por período de até 30 dias
“Hospital Dia” (Internações Psiquiátricas quando realizadas em regime de diária de Hospital Dia)	A cada 30 (trinta) diárias de Hospital Dia - R\$ 30,00
<p><b>(a) REDE NORMAL é toda rede de atendimento incluindo Ambulatório IMASF, EXCETO os Hospitais de referência e Rede D'Or São Luiz e os atendimentos fora da região de abrangência do IMASF.</b></p> <p><b>(b) “Hospital Dia” (para realização de exames ou procedimentos quando for necessário ambiente Hospitalar com diária de Hospital Dia, a regra da coparticipação seguirá os valores deste quadro).</b></p>	



**INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO**  
AUTARQUIA MUNICIPAL  
CNPJ 59.149.823/0001-26

**RESOLUÇÃO IMASF Nº 734, DE 27 DE MARÇO DE 2019.**

<b>HOSPITAIS DE REFERÊNCIA (c) E HOSPITAIS DA REDE D'OR SÃO LUIZ (d) E ATENDIMENTO FORA DA REGIÃO DE ABRANGÊNCIA DO IMASF (e)</b>	
<i>Eventos</i>	<i>Coparticipação</i>
Consulta/atendimento	R\$ 50,00 por consulta/atendimento
Exames ou procedimentos até R\$ 149,99 (f)	30% por exame - limitado a R\$ 35,00
Exames ou procedimento de R\$ 150,00 a R\$ 199,99 (f)	30% por exame - limitado a R\$ 45,00
Exames ou procedimento de R\$ 200,00 a R\$ 249,99 (f)	30% por exame - limitado a R\$ 60,00
Exames ou procedimento de R\$ 250,00 a R\$ 499,99 (f)	30% por exame - limitado a R\$ 80,00
Exames ou procedimento a partir de R\$ 500,00 (f)	30% por exame - limitado a R\$ 110,00
Internação - Acomodação em enfermaria	R\$ 200,00 por internação
Internação - Acomodação em apartamento	R\$ 300,00 por internação
Internação - Hospital de Retaguarda e Home Care	R\$ 150,00 por período de até 30 dias
“Hospital Dia” (Internações Psiquiátricas quando realizadas em regime de diária de Hospital Dia)	A cada 30 (trinta) diárias de Hospital Dia - R\$ 30,00
<p><b>(c) Hospitais de Referência: Hospital A C Camargo, Incor, Hospital das Clínicas, Hospital do Rim e Hipertensão e Hospital Paulista.</b></p>	
<p><b>(d) Rede D'Or São Luiz :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hospital Assunção (São Bernardo): <b>EXCLUSIVAMENTE PARA PRONTO SOCORRO E INTERNAÇÕES. EXCETO MATERNIDADE. NÃO</b> serão autorizados atendimentos ambulatoriais (consultas/exames) e, caso ocorram, o beneficiário deverá reembolsar integralmente as despesas apresentadas ao IMASF.</li> <li>- Hospital Brasil (Santo André): <b>EXCLUSIVAMENTE PARA PRONTO SOCORRO E INTERNAÇÕES. EXCETO MATERNIDADE. NÃO</b> serão autorizados atendimentos ambulatoriais (consultas/exames) e, caso ocorram, o beneficiário deverá reembolsar integralmente as despesas apresentadas ao IMASF.</li> <li>- Hospital São Luiz/São Caetano: <b>EXCLUSIVO PARA MATERNIDADE</b>, <u>somente</u> serão autorizadas as internações obstétricas (partos). <b>NÃO</b> serão autorizados atendimentos ambulatoriais (consultas/exames) e, caso ocorram, o beneficiário deverá reembolsar integralmente as despesas apresentadas ao IMASF.</li> </ul>	
<p><b>(e) Engloba todos os atendimentos fora da região de abrangência do IMASF, realizados por entidade contratada, credenciada ou conveniado do IMASF.</b></p>	
<p><b>(f) “Hospital Dia” (para realização de exames ou procedimentos quando for necessário ambiente Hospitalar com diária de Hospital Dia, a regra da coparticipação seguirá os valores deste quadro).</b></p>	



**INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO**  
AUTARQUIA MUNICIPAL  
CNPJ 59.149.823/0001-26

**RESOLUÇÃO IMASF Nº 734, DE 27 DE MARÇO DE 2019.**

<b>ATENDIMENTOS DIVERSOS NO AMBULATÓRIO DO IMASF</b>	
<b>Eventos</b>	<b>Coparticipação</b>
Consulta/atendimento com nutricionista	R\$ 5,00 por atendimento
Consulta/atendimento em Fisioterapia	R\$ 5,00 por atendimento
Consulta/atendimento em Fonoaudiologia	R\$ 5,00 por atendimento
Consulta/atendimento em Psicologia	R\$ 5,00 por atendimento
Aula de Pilates	R\$ 15,00 por período de até 30 dias

<b>Classificação de Consultas</b>
EM CONSULTÓRIOS, CLÍNICAS, AMBULATÓRIO PRÓPRIO, PRONTO SOCORROS, PRONTO ATENDIMENTOS, HOSPITAIS, ETC.
ATENDIMENTOS EM PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, NUTRIÇÃO, ACUPUNTURA, ETC.

<b>Classificação de Eventos</b>
TODOS OS TIPOS DE EXAMES E PROCEDIMENTOS REALIZADOS POR SERVIÇOS PRÓPRIOS OU NA REDE CREDENCIADA OU CONVENIADA DO IMASF (CONSULTÓRIOS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, CENTROS DE DIAGNÓSTICOS, HOSPITAIS, ETC.)

<b>Classificação de Internações</b>
EM HOSPITAIS GERAIS, HOSPITAIS PSIQUIÁTRICOS, MATERNIDADES, HOSPITAIS DE RETAGUARDA E HOME CARE

<b>REEMBOLSOS</b>	
<b>Eventos</b>	<b>Coparticipação</b>
1 - Reembolso de despesas médicas decorrentes de ATENDIMENTOS QUE O IMASF NÃO DISPONIBILIZE NA REDE CONVENIADA.	Reembolso do valor integral com coparticipação pelos critérios da Rede Normal
2 - Reembolso de despesas médicas decorrentes de SERVIÇOS DISPONÍVEIS NA REDE DO IMASF.	Isento
3 - Reembolso de despesas médicas decorrentes de DETERMINAÇÃO JUDICIAL.	Reembolso do valor determinado judicialmente com coparticipação pelos critérios da Rede Referenciada



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO  
AUTARQUIA MUNICIPAL  
CNPJ 59.149.823/0001-26

**RESOLUÇÃO IMASF Nº 734, DE 27 DE MARÇO DE 2019.**

**ANEXO II - B  
ISENÇÕES À REGRA DE COPARTICIPAÇÃO**

<b>ATENDIMENTO À GESTANTE (*)</b>
Até 1 (uma) consulta mensal com obstetra, durante o período gestacional
Até 3 (três) exames de ultrassonografia obstétrica durante o período gestacional
<b>ATENDIMENTO EM PEDIATRIA:</b>
Até 1 (uma) consulta mensal durante o primeiro ano de vida
Até 1 (uma) consulta anual, após o 1º e até o 5º ano de vida
<b>ATENDIMENTO À MULHER</b>
Até 1 (um) consulta anual com ginecologista, após os 18 anos de idade
Até 1 (um) exame anual de Papanicolau, após os 18 anos de idade
Até 1 (um) exame anual de ultrassonografia pélvica, após os 18 anos de idade
Até 1 (um) exame anual de densitometria óssea, após os 40 anos de idade
Até 1 (um) exame anual de mamografia, após os 40 anos de idade
<b>ATENDIMENTO AO HOMEM</b>
Até 1 (um) consulta anual com urologista, após os 45 anos de idade
Até 1 (um) exame anual de PSA total e 1 de PSA livre, após os 45 anos de idade
<b>TRATAMENTO DE DOENÇAS CRONICAS</b>
HEMODIÁLISE
QUIMIOTERAPIA
RADIOTERAPIA
<b>(*) Gestante: Necessário informar e comprovar a condição de Gestante ao IMASF. Entregar pessoalmente o documento comprobatório, na Administração do IMASF ou, fazê-lo por e-mail ou acessando o site <a href="http://www.imasf.com.br">www.imasf.com.br</a> (esta opção ainda em construção).</b>