

COBERTURA DO FUNDO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA

Procedimento	Cobertura FAM	Período 30 dias	Período 365 dias	Financiamento	Observações
Consulta Médica c/ requisição	100%	3	-----	-----	-----
Consulta Odontológica c/ requisição	100%	2	-----	-----	-----
Consulta Bônus c/ requisição	100%	-----	5	-----	-----
Consultas Excedentes	-----	-----	Indefinido	100%	Consignado
Consulta Agendada e NÃO Comparecida	-----	-----	Indefinido	100%	Consignado
Consulta P.A. NÃO URGÊNCIA	-----	-----	Indefinido	100%	Consignado
Consulta P.A. URGÊNCIA	100%	-----	Indefinido	-----	-----
Medicação/Exame/Proced em P.A.	-----	-----	Indefinido	100%	Consignado
Hospitalização (Hospital+Hon Médico)	Até R\$4278,57 100%	-----	1	Além de R\$ 4.278,57 ou período superior a 15 dias	Consignado
Proced. Ambulatorial em Hospital	20%	-----	-----	80%	Consignado
Proced. Ambulatorial em Consultório	50%	-----	-----	50%	Consignado
Anestesia Geral ou Rach	-----	-----	-----	100%	Consignado
Exame Laboratorial + CP + ATP	70%	-----	-----	-----	30% Pago direto no laboratório
Exames por Imagem*	70%	-----	-----	-----	30% Pago direto no laboratório
Eletrocardiograma	70%	-----	-----	-----	30% Pago direto no laboratório
Ergometria + Holtter + MAPA	70%	-----	-----	-----	30% Pago direto no laboratório
RX/Tomo Odontológico Panorâmico	70%	-----	-----	-----	30% Pago direto no laboratório
Extração 3º molar	-----	-----	-----	100%	Consignado em até 4x
Lentes Intraoculares	-----	-----	-----	100%	Financiado direto c/ profissional
Prótese Orto Traumatol	-----	-----	-----	80%	20% Pago direto na PREVPEL
Fisioterapia	70%	-----	-----	30%	Consignado

*Exames por imagem = Rx, Ultrassom, Ecografia, Mamografia, Tomografia, Ressonância Magnética, Densitometria Óssea, Cintilografia