

Informações gerais para adesão ao Assistência em saúde - IPARV

O valor descontado no contracheque é de 10% (dez por cento) do salário base (**conforme base de cálculo da contribuição previdenciária**) para todos da família (titular, conjuge e filhos até 18 anos).

** Após 18 anos, o filho pode permanecer caso esteja estudando até os 24 anos.

As guias de coparticipações são respectivamente nos valores de 20% (vinte por cento) para o titular, 40% (quarenta por cento) para os dependentes e 50% (cinquenta por cento) para os agregados.

As consultas para o titular são em média R\$ 20,20 (vinte reais e vinte centavos), para o dependente R\$ 40,40 (quarenta reais e quarenta centavos) e para os agregados R\$ 50,50 (cinquenta reais e cinquenta centavos) de acordo com valores referentes à tabela da AMB – Associação Médica Brasileira.

Pais e filhos maiores de 18 anos **NÃO** são considerados dependentes da assistência à saúde, mas possuem a possibilidade de efetuar a inscrição como agregado mediante análise do departamento responsável (trazer ultimo contracheque para verificar margem). Nessa modalidade a mensalidade é paga de forma separada.

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA REQUERER O IPARV ASSISTÊNCIA MÉDICA - “TUDO XEROX”

- * Contra cheque
- * CPF
- * RG
- * Certidão de casamento ou declaração de união estável
- * CPF e RG do conjuge
- * comprovante de endereço
- * Telefone para contato
- * Certidão de nasc. Dos filhos (cpf e rg se houver)

PRAZO DE CARÊNCIA

- 03 meses e 03 mensalidades pagas para consulta e exames simples
- 06 meses para exames específicos
- 10 meses cirurgias e internações.

Para portabilidade de algum plano de saúde, não será exigido período de carência.

QUALQUER DÚVIDA ENTRAR EM CONTATO NO 64 – 99342-6160.