



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO

AUTARQUIA MUNICIPAL

CNPJ 59.149.823/0001-26

**RESOLUÇÃO IMASF nº738, DE 21 DE AGOSTO DE 2019.**

***Altera o Anexo I- B, das Tabelas de Coparticipação, da Resolução IMASF nº 735, de 05 de junho de 2019, e dá outras providências.***

A Diretoria Executiva do Instituto Municipal de Assistência à Saúde do Funcionalismo, no uso das atribuições que lhe são conferidas por lei,

**Considerando** a necessidade de atualização constante das informações relativas à participação financeira dos beneficiários na utilização da assistência médica disponibilizada pelo IMASF;

**Considerando** o deliberado, na reunião do 22º Conselho de Administração, em sua 19ª Sessão Ordinária, realizadas em 19 de junho de 2019, com fundamento no inciso XIII, do artigo 14 da Lei Municipal nº 4.831, de 22/12/1999 em sua nova redação, dada pela Lei Municipal 6.735, de 6 de dezembro de 2018 e,

**Considerando** o disposto no artigo 16, da Lei Municipal nº 4.831, de 22 de dezembro de 1999, com a nova redação dada pela Lei Municipal 6.735, de 6 de dezembro de 2018, faz publicar a seguinte

**RESOLUÇÃO**

**Art. 1º** - O Anexo I- B - Tabela de Coparticipação, da Resolução IMASF nº 735, de 05 de junho de 2019, passa a vigorar com as alterações constantes do Anexo I - C, desta Resolução.



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

Art. 2º - Eventuais divergências com relação à isenção de coparticipação em exames e/ou procedimentos, serão analisadas tecnicamente em conjunto com a Diretoria de Assistência à Saúde, cabendo a estes a decisão do deferimento.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

São Bernardo do Campo, 22 de agosto de 2019.

**VIVIAN BEATRIZ CALDEIRA**  
Diretora Administrativo Financeiro

**SANDRA L. GALVANI DE ASSIS**  
Diretora de Assistencial à Saúde

**ANA LUÍSA OLIVEIRA PONTES**  
Diretora Superintendente

Registrada neste Gabinete (IMA-GDS) e,  
na mesma data acima, publicada no Quadro  
de Editais e Site Institucional.

---

IMA GDS



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO

AUTARQUIA MUNICIPAL

CNPJ 59.149.823/0001-26

**ANEXO I - C**

**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

**(a) REDE NORMAL é toda rede de atendimento, EXCETO os Hospitais de referência e Rede D'Or São Luiz e os atendimentos fora da região de abrangência do IMASF.**

**(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).**



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

<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>(c) Hospitais de Referência (Ratificando, apenas com encaminhamento do IMASF, sem alteração da condição vigente): Hospital A C Camargo, Incor, Hospital das Clínicas, Hospital do Rim e Hipertensão e Hospital Paulista.</p>	
<p>(d) Rede D'Or São Luiz :</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>, somente 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>(e) Engloba todos os atendimentos fora da região de abrangência do IMASF, realizados por entidade contratada, credenciada ou conveniado do IMASF.</p>	
<p>(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).</p>	
<b>ATENDIMENTOS DIVERSOS NO AMBULATÓRIO DO IMASF</b>	



## INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO

AUTARQUIA MUNICIPAL  
CNPJ 59.149.823/0001-26

Eventos	Coparticipação
Consulta/atendimento com nutricionista	Isento
Consulta/atendimento em Fisioterapia	Isento
Consulta/atendimento em Fonoaudiologia	Isento
Consulta/atendimento em Psicologia	Isento
Consulta médica e exames (todos os procedimentos)	Isento
Aula de Pilates	R\$ 15,00 por período de até 30 dias

### Classificação de Consultas

EM CONSULTÓRIOS, CLÍNICAS, AMBULATÓRIO PRÓPRIO, PRONTO SOCORROS, PRONTO ATENDIMENTOS, HOSPITAIS, ETC.

ATENDIMENTOS EM PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, NUTRIÇÃO, ACUPUNTURA, ETC.

### Classificação de Eventos

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.)

### Classificação de Internações

EM HOSPITAIS GERAIS, HOSPITAIS PSIQUIÁTRICOS, MATERNIDADES, HOSPITAIS DE RETAGUARDA

### REEMBOLSOS

Eventos	Coparticipação
1 - Reembolso de despesas médicas decorrentes de ATENDIMENTOS QUE O IMASF NÃO DISPONIBILIZE NA REDE CONVENIADA.	Reembolso do valor conforme TABELA IMASF 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