



**PLANO MATERNIDADE**  
**Pacote Único**

**R\$ 13.830,00**

Este Plano Maternidade destina-se exclusivamente às gestantes que estejam em carência ou não possuem convênio médico. Para gestação múltipla, será acrescido o valor de **R\$4.149,00** referente às diárias de berçário normal / medicamentos / materiais / Honorários do Pediatra para o 2º e demais recém - nascidos.

**CORTESIAS**

- > Curso de gestantes (**temporariamente suspenso a realização do curso**)
- > Teste do pezinho Ampliado
- > Pacote de Estacionamento - AMIRA PARK - uma (01) vaga até 72 Horas, com entrada e saída livre. (A cortesia terá início a partir da entrada no estacionamento);
- > Consulta e Cardiocografia realizados no Pronto Atendimento e que geram internação diretamente para o parto;
- > Serviço de Wi-Fi

**INCLUSOS NO PACOTE:**

Até 03 Diárias em apartamento Standard com Acompanhante  
 Até 03 Diárias em berçário normal  
 As três principais refeições para o acompanhante (Até 03 Diárias)  
 Honorários do Pediatra em Centro Obstétrico e Berçário Normal (Até 03 Diárias)  
 Serviços de Enfermagem  
 Materiais e Medicamentos de rotina  
 Equipamentos Anestésicos, Oxigênio por até 02 Horas, Sala de Reanimação para o recém nascido (se necessário)  
 Tipagem Sanguinea e Fenotipagem  
 Até 3 dias em fototerapia em Apto (junto com a internação da mãe)  
 01 Exame de Sífilis para a Mãe / 01 Exame de Bilirrubinas para o Bebê  
 Fraldas e Absorventes

**EXCLUSOS DO PACOTE:**

Honorários Médicos: cirurgião, auxiliar, anestesista, especialistas, intensivista, etc.  
 Qualquer tipo de Intercorrência, (inclusive UTI Adulto / UTI Neonatal, Fototerapia e Semi UTI Adulto)  
 Exames em geral - Bilirrubina (Exceto o 1º Realizado no bebê), Hemoglobina, hematócritos, Reticulócitos, Calcio Ionico, Magnésio, Hemograma, Pesquisa de Anticorpos, USG's, cardiocografias, SADT, Anátomo Patológico, Sangue ou Hemoderivados, entre outros.  
 Acompanhamento de Pré Natal, atendimentos de urgência e consultas, exames, procedimentos, entre outros em Pronto Atendimento;  
 Fotos, filmagens, Tarifas telefônicas, entre outros.

**HONORARIOS DO ANESTESISTA DO HOSPITAL (Caso utilizado. o pagamento será realizado no momento da alta hospitalar)**

Valor: R\$ 2.200,00 *Esse valor deverá ser pago à Vista em Dinheiro / Cartão de Débito ou Crédito (VISA / Mastercard)*

**FORMAS DE PAGAMENTO**

Através dos cartões de **Crédito (O VALOR DO PACOTE ÚNICO Em até 6x sem juros) / Débito**, bandeiras **VISA, MASTERCARD** ou **ELO**.

ressaltando que o Plano Maternidade não poderá ser utilizado no dia da internação, e seus valores e cortesias estão sujeitos à alteração sem aviso prévio

Nome Completo.: \_\_\_\_\_

Assinatura.: \_\_\_\_\_ Data.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

**VIGÊNCIA: 08/2019**