

PLANO		NOSSO PLANO COM ODONTO					
COPARTICIPAÇÃO		SEM COPARTICIPAÇÃO			COM COPARTICIPAÇÃO		
ACOMODAÇÃO		SEM ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	SEM ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
SEGMENTO		AMBULATORIAL	AMBULATORIAL + HOSP. + OBSTETRÍCIA		AMBULATORIAL	AMBULATORIAL + HOSP. + OBSTETRÍCIA	
CÓDIGO ANS		485.761/20-5	485.736/20-4	485.692/20-9	485.724/20-1	485.706/20-2	485.717/20-8
FAIXA ETÁRIA	0 A 18 ANOS	R\$ 124,63	R\$ 214,38	R\$ 312,09	R\$ 80,18	R\$ 156,49	R\$ 225,23
	19 A 23 ANOS	R\$ 163,99	R\$ 276,90	R\$ 405,88	R\$ 105,17	R\$ 200,49	R\$ 291,22
	24 A 28 ANOS	R\$ 186,88	R\$ 315,59	R\$ 463,92	R\$ 119,71	R\$ 227,72	R\$ 332,05
	29 A 33 ANOS	R\$ 208,41	R\$ 351,17	R\$ 517,31	R\$ 133,38	R\$ 252,76	R\$ 369,62
	34 A 38 ANOS	R\$ 219,30	R\$ 367,78	R\$ 542,22	R\$ 140,30	R\$ 264,45	R\$ 387,15
	39 A 43 ANOS	R\$ 246,15	R\$ 413,12	R\$ 610,24	R\$ 157,35	R\$ 296,36	R\$ 435,01
	44 A 48 ANOS	R\$ 300,91	R\$ 499,82	R\$ 740,31	R\$ 192,13	R\$ 357,38	R\$ 526,53
	49 A 53 ANOS	R\$ 417,17	R\$ 682,54	R\$ 1.014,40	R\$ 265,97	R\$ 485,96	R\$ 719,39
	54 A 58 ANOS	R\$ 562,21	R\$ 914,78	R\$ 1.362,79	R\$ 358,08	R\$ 649,40	R\$ 964,53
	+ DE 59 ANOS	R\$ 730,03	R\$ 1.183,51	R\$ 1.765,93	R\$ 464,67	R\$ 838,52	R\$ 1.248,19

### TABELA DE CARÊNCIAS PLANO DE SAÚDE

PROCEDIMENTOS	PRAZO
Atendimentos decorrentes de acidentes pessoais ocorridos comprovadamente a partir da vigência do Contrato, sendo que as demais condições de atendimento para urgência/emergência estão detalhadas na cláusula 5.1, em conformidade com a CONSU Nº 13/98.	24 horas
Cobertura de consultas médicas e exames laboratoriais simples (exceto imunológicos, hormonais e de alta complexidade (PAC – Procedimentos de Alta Complexidade, na definição estabelecida no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, da ANS)). Raio-X simples (radiografia não contrastada) e eletrocardiograma (ECG).	Isento
Cobertura dos seguintes procedimentos, desde que não sejam de Alta Complexidade (PAC – Procedimentos de Alta Complexidade, na definição estabelecida no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, da ANS): • Exames Cardiológicos simples: Teste Ergométrico, Holter, Ecocardiograma Convencional; • Exames Otorrinolaringológicos simples: Audiometrias e Impedanciometrias; • Pesquisa de Potencial Evocado (BERA); • Exames de Raio-X Contrastado; • Exames de Ultrassonografia (exceto endoscópicos); Mamografia Convencional e Densitometria Óssea; • Exames oftalmológicos simples: Curva Tensional, Tonometria, Campimetria e Mapeamento de retina.	90 dias
Cobertura dos seguintes procedimentos, desde que não estejam relacionados à(s) patologia(s) para a(s) qual(is) o beneficiário cumpre Cobertura Parcial Temporária - CPT: • Cirurgias ambulatoriais; • Internação hospitalar, clínica, cirúrgica ou obstétrica; • Internações em leitos de alta complexidade; • Tomografia computadorizada, ressonância magnética, endoscopias, colonoscopia, procedimentos de medicina nuclear, angiografias, procedimentos que necessitam de hemodinâmica (como cateterismo cardiológico), radioterapia e quimioterapia; • Todos os procedimentos não mencionados nos itens anteriores.	180 dias
Cobertura de Parto a Termo.	300 dias
CPT - Cobertura Parcial Temporária.	720 dias

### TABELA DE CARÊNCIAS PLANO ODONTOLÓGICO

PROCEDIMENTOS	PRAZO
Urgência e emergência.	24 horas
Diagnóstico, prevenção em saúde bucal e dentística (restaurações).	60 dias
Demais casos.	180 dias

### TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	COPARTICIPAÇÃO	VALOR MÁXIMO DE COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO
Consultas Eletivas	25%	Limitado a R\$ 11,10
Consultas de Urgência	25%	Limitado a R\$ 16,65
Exames Simples	25%	Limitado a R\$ 9,99
Exames Complexos	25%	Limitado a R\$ 55,50
Terapias	50%	Limitado a R\$ 50,00

Obs.: cobrança de coparticipação por procedimento realizado.

### QUEM PODE ADERIR?

Titulares a partir de 18 anos até 64 anos e 11 meses.

### DEPENDENTES

DOCUMENTOS APRESENTADOS DEVEM ESTAR LEGÍVEIS E VÁLIDOS

- Cônjuge ou companheiro(a), desde que comprove esta condição legalmente;
- Os filhos naturais, adotivos e enteado, netos, até 24 (vinte e quatro) anos incompletos;
- Os filhos adotivos menores de 12 (doze) anos, com aproveitamento das carências já cumpridas pelo Beneficiário Titular adotante, nos termos do art.12, VII, da Lei nº 9.656/98, até 24 (vinte e quatro) anos incompletos;
- Filhos inválidos de qualquer idade, mediante comprovação médica e legal da invalidez e dependência econômico-financeira;
- Menores curatelados e tutelados, na forma da Lei e mediante comprovação legal pertinente, até 24 (vinte e quatro) anos incompletos.
- pai, mãe, avô, avó, netos, netas, irmãos, irmãs, tios, tias, sobrinhos e sobrinhas, desde que comprove esta condição legalmente.

**SEGMENTAÇÃO:** AMBULATORIAL OU AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA COM OU SEM ODONTO

**ABRANGÊNCIA:** AMBULATORIAL, ENFERMARIA E APARTAMENTO - JABOATÃO DOS GUARARAPES, OLINDA, PAULISTA, IGARASSU, ABREU E LIMA, CAMARAGIBE, CABO DE SANTO AGOSTINHO, SÃO LOURENÇO DA MATA, ARAÇOIABA, ILHA DE ITAMARACÁ, IPOJUCA, MORENO, ITAPISSUMA E RECIFE

**DATA DE VIGÊNCIA:** DIAS 05, 15 E 25 DE CADA MÊS

**VENCIMENTO:** DIAS 05, 15 E 25 DE CADA MÊS

**REAJUSTE:** DEZEMBRO 2023

**TAXA ASSOCIATIVA:** R\$ 13,00