



NOSSO PLANO COM ODONTO

AMBULATORIAL + HOSP. + OBSTETRÍCIA

SEM COPARTICIPAÇÃO

ENFERMARIA

MENSALIDADE
A PARTIR DE

R\$ **214**,38

485.736/20-4

DE 0 A 18 ANOS

APARTAMENTO

R\$ **312**,09

485.692/20-9

DE 0 A 18 ANOS

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 05 anos até 17 anos e 11 meses.

Titulares a partir de 18 anos até 63 anos e 11 meses comercialização na tabela afppe.

DEPENDENTES

DOCUMENTOS APRESENTADOS DEVEM ESTAR LEGÍVEIS E VÁLIDOS

- Cônjuge ou companheiro(a), desde que comprove esta condição legalmente;
- Os filhos naturais, adotivos e enteados, 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 9.656/96, 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\$ 5,00