



COTE SEU PLANO DE SAÚDE EM 30 SEGUNDOS!

COTAR

Tabela Alcance Saúde - Pessoa Física - PF



Referência: Janeiro/2017 - Taxa de Inscrição: N/Inf,

Individual

Faixa Etária	Titular
Acomodação	Enf.
Abrangência	Reg.
0 a 18	R\$ 44.69
19 a 23	R\$ 54.61
24 a 28	R\$ 57.00
29 a 33	R\$ 66.52
34 a 38	R\$ 76.50
39 a 43	R\$ 104.80
44 a 48	R\$ 112.09
49 a 53	R\$ 146.02
54 a 58	R\$ 220.80
59 ou +	R\$ 265.55

Familiar

Faixa Etária	Titular + 1 Dep	Titular + 2 Dep	Titular + 3 Dep
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 40.22	R\$ 36.20	R\$ 32.58
19 a 23	R\$ 49.15	R\$ 44.23	R\$ 39.81
24 a 28	R\$ 51.30	R\$ 46.17	R\$ 41.55
29 a 33	R\$ 59.30	R\$ 53.88	R\$ 48.49
34 a 38	R\$ 68.85	R\$ 61.97	R\$ 55.77
39 a 43	R\$ 94.32	R\$ 84.89	R\$ 76.40
44 a 48	R\$ 100.88	R\$ 90.79	R\$ 81.71
49 a 53	R\$ 131.42	R\$ 118.28	R\$ 106.96
54 a 58	R\$ 198.72	R\$ 178.85	R\$ 160.96
59 ou +	R\$ 239.00	R\$ 215.10	R\$ 193.59

REDE CREDENCIADA

Rede Própria

UNIDADES PRÓPRIAS DA OPERADORA

GRANDE CURITIBA

Curitiba

Centro Médico Alcance Saúde

Carência

CARÊNCIAS

COBERTURA

- Consultas, sem limites, no Centro Médico próprio ou na rede credenciada
- Atendimento de urgência e emergência na S.O.S Salva vidas
- Exames laboratoriais e patológicos
- Raio-X simples e com contraste
- Eletrocardiograma, eletroencefalograma, ultrassonografiam, endoscopia
- Tomografia computadorizada, Ressonância Magnética
- Demais procedimentos ambulatoriais (que não necessitem de internação hospitalar)

Mais Informações

COPARTICIPAÇÃO

TIPO	VALOR	PERCENTUAL	LIMITE
Consulta Centro Médico Alcance	R\$ 7,50		
Consulta Rede Credenciada	R\$ 30,00		
Exames de Laboratório e Patológicos		50%	R\$ 100/ exame
Exames de Imagens		50%	R\$ 100/ exame
Tomografia Computadorizada		50%	R\$ 100/ exame
Ressonância Magnética		50%	R\$ 100/ exame

Demais Procedimentos		50%	R\$ 100/ exame
*O valor da coparticipação será pago no ato da Consulta, Exame ou Procedimento solicitado			
QUANDO COMEÇO A UTILIZAR?			
Prazo	Tipo		
24 horas	Urgência e Emergência na S.O.S Salva Vidas		
24 horas	Centro Médico Alcance (Clinico Geral, Pediatra, Ginecologista, Ortopedista)		
01 mês	Consultas Na Rede Credenciada, Exames Laboratoriais E Patológicos		
04 mês	Ultrassonografia, Endoscopia Digestiva Alta, Eletroencefalograma, Eletrocardiograma, Teste De Esforço		
04 mês	Fisioterapia, Exames Complementares		
06 mês	Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética		
06 mês	Quimioterapia E Radioterapia Ambulatoriais		
06 mês	Cirurgias Ambulatoriais		
24 meses	Procedimentos Pré - Existentes		
ALCANCE CENTRO MÉDICO			
ESPECIALIDADE			
Clínica Geral			
Pediatra			
Ginecologista			
Nutrição			
Ortopedia			
Ortopedia			
Endocrinologia			
Dermatologia			
Cardiologia			
HORARIO DE ATENDIMENTO		Segunda a Sexta-Feira 08:00h - 18:00	
		Sábado 08:00h - 12:00h	
SOS SALVA VIDAS		Segunda a Domingo 18:00 - 08:00 inclusive feriados	
Este plano não cobre internamentos Hospitalares, nem Procedimentos Cirurgicos que demandem internamento superior a 12 horas, conforme RN nº XXXXXX, da agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS)			

ATENÇÃO! Aos valores apresentados não estão sendo somadas as taxas. As informações referentes a Preços, Redes, Carências, Documentações, Reembolsos e outros deverão ser verificadas e conferidas junto a respectiva operadora/seguradora no ATO da CONTRATAÇÃO. Esta Tabela/Ferramenta tem como objetivo facilitar o trabalho de pesquisa, porém não nos responsabilizamos por possíveis alterações que sejam feitas por parte das operadoras/seguradoras. Para maiores informações sobre a rede credenciada, consulte o Orientador Médico ou o site oficial da operadora para verificar as especialidades cobertas por cada prestador. Quaisquer outras dúvidas, como regras de comercialização ou outras dúvidas sobre o produto/plano, consulte a operadora/seguradora.





**COTE SEU PLANO DE SAÚDE
EM 30 SEGUNDOS!**

COTAR