

# Tabela Nossa Saúde - Pessoa Física - PF



Referência: Dezembro/2017 - Taxa de Inscrição: Não Informado

## Individual

Faixa Etária	Vida Leve   Líder 100 QC (00)   Copart.	Vida Leve   Líder 100 QP (00)   Copart.	Vida Leve   Líder 100 QC (21)   Copart.	Vida Leve   Líder 100 QP (21)   Copart.	Vida Leve   Líder 100 QC (31)   Copart.	Vida Leve   Líder 100 QP (31)   Copart.
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 145.42	R\$ 183.32	R\$ 105.37	R\$ 154.51	R\$ 84.29	R\$ 144.81
19 a 23	R\$ 175.55	R\$ 221.31	R\$ 127.21	R\$ 186.53	R\$ 101.76	R\$ 174.82
24 a 28	R\$ 190.40	R\$ 240.04	R\$ 137.98	R\$ 202.31	R\$ 110.37	R\$ 189.61
29 a 33	R\$ 209.20	R\$ 263.73	R\$ 151.59	R\$ 222.28	R\$ 121.26	R\$ 208.33
34 a 38	R\$ 234.64	R\$ 295.80	R\$ 170.03	R\$ 249.31	R\$ 136.01	R\$ 233.67
39 a 43	R\$ 272.14	R\$ 343.09	R\$ 197.21	R\$ 289.17	R\$ 157.75	R\$ 271.02
44 a 48	R\$ 369.09	R\$ 465.31	R\$ 267.46	R\$ 392.18	R\$ 213.94	R\$ 367.57
49 a 53	R\$ 497.65	R\$ 627.40	R\$ 360.62	R\$ 528.80	R\$ 288.46	R\$ 454.69
54 a 58	R\$ 707.12	R\$ 891.45	R\$ 512.41	R\$ 751.35	R\$ 409.88	R\$ 646.06

## Individual

Faixa Etária	Vida Leve   Líder 200 QC (00)   C/ Obst.   C/ Copart.	Vida Leve   Líder 200 QP (00)   C/ Obst.   C/ Copart.	Vida Leve   Líder 200 QC (21)   C/ Obst.   C/ Copart.	Vida Leve   Líder 200 QP (21)   C/ Obst.   C/ Copart.	Vida Leve   Líder 200 QC (31)   C/ Obst.   C/ Copart.	Vida Leve   Líder 200 QP (31)   C/ Obst.   C/ Copart.
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 303.34	R\$ 356.89	R\$ 202.17	R\$ 232.53	R\$ 142.23	R\$ 179.84
19 a 23	R\$ 366.20	R\$ 430.84	R\$ 244.06	R\$ 280.71	R\$ 171.70	R\$ 217.11
24 a 28	R\$ 397.19	R\$ 467.30	R\$ 264.71	R\$ 304.46	R\$ 186.22	R\$ 235.48
29 a 33	R\$ 436.40	R\$ 513.43	R\$ 290.85	R\$ 334.52	R\$ 204.61	R\$ 258.72
34 a 38	R\$ 489.46	R\$ 575.86	R\$ 326.21	R\$ 375.20	R\$ 229.49	R\$ 290.18
39 a 43	R\$ 567.71	R\$ 667.92	R\$ 378.36	R\$ 435.18	R\$ 266.18	R\$ 336.58
44 a 48	R\$ 769.94	R\$ 905.84	R\$ 513.14	R\$ 590.20	R\$ 360.99	R\$ 456.47
49 a 53	R\$ 1038.15	R\$ 1221.40	R\$ 691.90	R\$ 795.80	R\$ 486.75	R\$ 615.48
54 a 58	R\$ 1475.08	R\$ 1735.46	R\$ 983.10	R\$ 1130.73	R\$ 691.61	R\$ 874.52

## Familiar

Faixa Etária	Vida Leve   Líder 100 QC (00)   02 vidas   Copart.	Vida Leve   Líder 100 QP (00)   02 vidas   Copart.	Vida Leve   Líder 100 QC (21)   02 vidas   Copart.	Vida Leve   Líder 100 QP (21)   02 vidas   Copart.	Vida Leve   Líder 100 QC (31)   02 vidas   Copart.	Vida Leve   Líder 100 QP (31)   02 vidas   Copart.
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 137.46	R\$ 168.32	R\$ 100.46	R\$ 141.93	R\$ 79.60	R\$ 132.76
19 a 23	R\$ 165.94	R\$ 203.20	R\$ 121.28	R\$ 171.34	R\$ 96.10	R\$ 160.28
24 a 28	R\$ 179.98	R\$ 220.40	R\$ 131.55	R\$ 185.84	R\$ 104.23	R\$ 173.83
29 a 33	R\$ 197.75	R\$ 242.15	R\$ 144.53	R\$ 204.19	R\$ 114.51	R\$ 191.00
34 a 38	R\$ 221.80	R\$ 271.60	R\$ 162.11	R\$ 229.02	R\$ 128.44	R\$ 214.22
39 a 43	R\$ 257.25	R\$ 315.02	R\$ 188.02	R\$ 265.63	R\$ 148.97	R\$ 248.47
44 a 48	R\$ 348.89	R\$ 427.24	R\$ 255.00	R\$ 360.25	R\$ 202.04	R\$ 336.98
49 a 53	R\$ 470.42	R\$ 576.07	R\$ 343.82	R\$ 485.75	R\$ 272.42	R\$ 454.36
54 a 58	R\$ 668.42	R\$ 818.52	R\$ 488.54	R\$ 690.18	R\$ 387.08	R\$ 645.60

## Familiar

Faixa Etária	Vida Leve   Líder 100 QC (00)   03 ou + vidas   Copart.	Vida Leve   Líder 100 QP (00)   03 ou + vidas   Copart.	Vida Leve   Líder 100 QC (21)   03 ou + vidas   Copart.	Vida Leve   Líder 100 QP (21)   03 ou + vidas   Copart.	Vida Leve   Líder 100 QC (31)   03 ou + vidas   Copart.	Vida Leve   Líder 100 QP (31)   03 ou + vidas   Copart.
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 130.19	R\$ 159.41	R\$ 94.39	R\$ 134.63	R\$ 75.49	R\$ 125.90
19 a 23	R\$ 157.17	R\$ 192.45	R\$ 113.95	R\$ 162.53	R\$ 91.14	R\$ 152.00
24 a 28	R\$ 170.47	R\$ 208.73	R\$ 123.59	R\$ 176.28	R\$ 98.85	R\$ 164.85
29 a 33	R\$ 187.30	R\$ 229.33	R\$ 135.79	R\$ 193.68	R\$ 108.61	R\$ 181.13
34 a 38	R\$ 210.08	R\$ 257.22	R\$ 152.30	R\$ 217.23	R\$ 121.82	R\$ 203.16
39 a 43	R\$ 243.65	R\$ 298.34	R\$ 176.65	R\$ 251.96	R\$ 141.29	R\$ 235.64

44 a 48	R\$ 330.45	R\$ 404.61	R\$ 239.57	R\$ 341.72	R\$ 191.62	R\$ 319.58
49 a 53	R\$ 445.55	R\$ 545.56	R\$ 323.02	R\$ 460.75	R\$ 258.36	R\$ 430.89
54 a 58	R\$ 633.09	R\$ 775.18	R\$ 458.99	R\$ 654.67	R\$ 367.11	R\$ 612.25

## Familiar

Faixa Etária	Vida Leve  Líder 200 QC (00)   02 vidas   C/ Obst.   C/ Copart.	Vida Leve  Líder 200 QP (00)   02 vidas   C/ Obst.   C/ Copart.	Vida Leve  Líder 200 QC (21)   02 vidas   C/ Obst.   C/ Copart.	Vida Leve  Líder 200 QP (21)   02 vidas   C/ Obst.   C/ Copart.	Vida Leve  Líder 200 QC (31)   02 vidas   C/ Obst.   C/ Copart.	Vida Leve  Líder 200 QP (31)   02 vidas   C/ Obst.   C/ Copart.
Acomodação	Apto.	Apto.	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 287.92	R\$ 320.83	R\$ 190.38	R\$ 208.92	R\$ 134.47	R\$ 161.67
19 a 23	R\$ 347.58	R\$ 387.32	R\$ 229.83	R\$ 252.21	R\$ 161.14	R\$ 195.18
24 a 28	R\$ 376.99	R\$ 420.09	R\$ 249.27	R\$ 273.55	R\$ 174.77	R\$ 211.69
29 a 33	R\$ 414.21	R\$ 461.56	R\$ 273.88	R\$ 300.56	R\$ 192.02	R\$ 232.59
34 a 38	R\$ 464.57	R\$ 517.68	R\$ 307.18	R\$ 337.10	R\$ 215.37	R\$ 260.87
39 a 43	R\$ 538.84	R\$ 600.45	R\$ 356.29	R\$ 391.00	R\$ 249.80	R\$ 302.57
44 a 48	R\$ 730.79	R\$ 814.33	R\$ 483.21	R\$ 530.28	R\$ 338.79	R\$ 410.35
49 a 53	R\$ 985.36	R\$ 1098.01	R\$ 651.54	R\$ 715.00	R\$ 456.81	R\$ 553.30
54 a 58	R\$ 1400.08	R\$ 1560.14	R\$ 925.75	R\$ 1015.93	R\$ 649.07	R\$ 786.17

## Familiar

Faixa Etária	Vida Leve  Líder 200 QC (00)   03 ou + vidas   C/ Obst.   C/ Copart.	Vida Leve  Líder 200 QP (00)   03 ou + vidas   C/ Obst.   C/ Copart.	Vida Leve  Líder 200 QC (21)   03 ou + vidas   C/ Obst.   C/ Copart.	Vida Leve  Líder 200 QP (21)   03 ou + vidas   C/ Obst.   C/ Copart.	Vida Leve  Líder 200 QC (31)   03 ou + vidas   C/ Obst.   C/ Copart.	Vida Leve  Líder 200 QP (31)   03 ou + vidas   C/ Obst.   C/ Copart.
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 269.92	R\$ 303.22	R\$ 180.11	R\$ 199.42	R\$ 127.12	R\$ 152.80
19 a 23	R\$ 325.86	R\$ 366.05	R\$ 217.44	R\$ 240.75	R\$ 153.46	R\$ 184.46
24 a 28	R\$ 353.43	R\$ 397.02	R\$ 235.84	R\$ 261.12	R\$ 166.45	R\$ 200.07
29 a 33	R\$ 388.32	R\$ 436.22	R\$ 259.12	R\$ 286.90	R\$ 182.88	R\$ 219.82
34 a 38	R\$ 435.54	R\$ 489.26	R\$ 290.62	R\$ 321.78	R\$ 205.12	R\$ 246.55
39 a 43	R\$ 505.17	R\$ 567.48	R\$ 337.09	R\$ 373.22	R\$ 237.91	R\$ 285.96
44 a 48	R\$ 685.11	R\$ 769.62	R\$ 457.16	R\$ 506.17	R\$ 322.66	R\$ 387.82
49 a 53	R\$ 923.78	R\$ 1037.72	R\$ 616.42	R\$ 682.50	R\$ 435.05	R\$ 522.92
54 a 58	R\$ 1312.57	R\$ 1474.48	R\$ 875.85	R\$ 969.75	R\$ 618.16	R\$ 743.01

## REDE CREDENCIADA

### UNIDADES PRÓPRIAS DA OPERADORA

#### CURITIBA

Curitiba

[Centro Clinico Nossa Saúde](#)

## Carência

Coberturas	Carências Normais	PRC - Nível Redutor 1*
Urgência e emergência (acidente pessoal ou risco gestacional)	24 horas	24 horas
Consultas eletivas	30 dias	15 dias
Exames simples**	30 dias	15 dias
Exames básicos	60 dias	45 dias

Exames e procedimentos especiais	180 dias	180 dias
Internações clínicas	180 dias	180 dias
Internações cirúrgicas	180 dias	180 dias
Internações em UTI	180 dias	180 dias
Saúde mental (inclusive consultas)	180 dias	180 dias
Parto a termo***	300 dias	300 dias
Doença ou lesão preexistente	24 meses	24 meses

(\*) Prazo de utilização 24 horas após a efetivação do cadastro no sistema de informação da Nossa Saúde.

(\*\*\*) Se contratado

## Documentação

### Empresa

- Contrato Social, alterações ou consolidado;
- Cartão CNPJ;
- RG e CPF dos sócios;
- Comprovante de endereço atualizado.

### Funcionários

- RG, CPF ou Carteira de habilitação;
- Comprovante vínculo empregatício. (GFIP)
- Certidão de Casamento ou Documento União Estável reconhecida em Cartório.

### Dependentes

- RG, CPF ou Carteira de habilitação;
- Certidão de Nascimento, CPF (Obrigatório para maiores de 3 anos);
- (Filhos a partir de 18 até 23 anos, apresentar declaração de matrícula da Universidade).

Obs: (Os documentos devem ser enviados por e-mail ou entregues cópias legíveis).

## Mais Informações

### A Operadora

Criada em 1990, a Nossa Saúde é uma operadora de planos de saúde que busca proporcionar qualidade de vida e um futuro com mais saúde para seus beneficiários.  
Em nosso Centro Hospitalar – com unidades em Curitiba e São José dos Pinhais - oferecemos atendimento exclusivo para os beneficiários do plano, em urgências e emergências, consultas eletivas, exames e cirurgias

### Unidades Próprias

O Centro Hospitalar Nossa Saúde oferece estrutura diferenciada para atendimento em urgências e emergências, consultas eletivas de diversas especialidades, exames laboratoriais, além de procedimentos e cirurgias.

### Unidade Curitiba

\* Conheça as especialidades e terapias atendidas nesta unidade: Cancerologia – Cardiologia – Cirurgia de Cabeça e Pescoço – Cirurgia Geral – Cirurgia Vascular – Clínica Médica – Coloproctologia – Dermatologia – Endocrinologia – Gastroenterologia – Geriatria – Ginecologia e Obstetrícia – Infectologia – Mastologia – Medicina da Família – Neurologia – Neurocirurgia – Nutrição – Ortopedia e Traumatologia – Otorrinolaringologia – Pediatria – Psiquiatria - Psicologia – Pneumologia – Reumatologia – Urologia. Nesta Unidade você ainda conta com atendimento exclusivo em Serviços de Diagnóstico, com uma Unidade do Laboratório A+ Medicina Diagnóstica para a realização de exames de análises clínicas, além da realização exames de Raios X, Ultrassonografia, Ecodoppler, Mamografia, Biopsias guiadas por ultrassonografia, Eletrocardiograma.

### Unidade São José dos Pinhais

\* Conheça as especialidades e terapias atendidas nesta unidade: Cirurgia Geral – Cirurgia Vascular – Clínica Geral – Coloproctologia – Dermatologia – Endocrinologia – Ginecologia e Obstetrícia – Neurologia – Nutrição – Ortopedia e Traumatologia – Otorrinolaringologia – Pediatria – Psiquiatria - Psicologia – Pneumologia – Reumatologia – Urologia.

### Composição dos Produtos

#### **TIPO DE CONTRATAÇÃO**

Consiste na diferenciação de produtos para Pessoas Físicas (Planos Individuais ou Familiares) e Jurídicas (Planos Coletivos Empresariais ou Coletivos por Adesão).

#### **SEGMENTAÇÃO DE COBERTURA ASSISTENCIAL**

Consiste na diferenciação de coberturas de atendimento. PADRÃO DE ACOMODAÇÃO Consiste na diferenciação do tipo de acomodação coletiva ou individual.

#### **MODALIDADE DE CONTRATAÇÃO (PREÇOS E PAGAMENTOS)**

Consiste na aplicação ou não de Fator Moderador (coparticipação).

#### **ÁREA DE ABRANGÊNCIA**

Consiste na definição da área geográfica de cobertura de atendimento.

#### **REDE DE ASSISTÊNCIA**

Consiste na formação da rede de serviços médicos, de diagnóstico e hospitalar para atendimento, própria ou contratada.

**PRAZOS DE CARÊNCIAS**

Consiste no prazo legal estabelecido para constituição de fundo financeiro para previsão de risco e garantia da assistência.

### Tipo de Contratação

Entende-se como planos de assistência à saúde de contratação coletiva aqueles que oferecem cobertura da atenção prestada à população delimitada e vinculada a uma pessoa jurídica (Art. 3º CONSU 14), cujo vínculo poderá ser de caráter empregatício, associativo, sindical, etc.

**PLANOS COLETIVOS EMPRESARIAIS (CORPORATIVOS)**

– Caracteriza-se pela inclusão do beneficiário/funcionário somente por vínculo empregatício ou estatutário com a pessoa jurídica contratante.

O ingresso poderá ser automático a data da contratação do plano ou na efetivação do funcionário, transcorridos o período de experiência (60 dias).

No contrato poderá ser prevista a inclusão de dependentes diretos e legais da massa populacional vinculada, desde que inclusos em fatura.

### Composição dos Produtos

A seleção do deve ser realizada considerando as necessidades em relação a:

**ÁREA DE ABRANGÊNCIA**

- Curitiba
- Curitiba, Região Metropolitana e Litoral do Paraná

**COBERTURA ASSISTENCIAL** que é composta por um conjunto de procedimentos que o beneficiário tem direito, previsto na legislação de saúde suplementar e de acordo com a segmentação contratada em seu plano. A Lei 9656/98 estabelece três tipos de Segmentação de Assistência, os quais podem ser comercializados isolados ou em conjunto, sendo:

- **AMBULATORIAL**
- **AMBULATORIAL + HOSPITALAR SEM OBSTETRÍCIA**
- **AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA**

Segmentação	Assistência
Ambulatorial	Cobertura de atendimentos realizados em consultório ou ambulatório e serviços de diagnóstico e tratamento ou terapias, definidos e listados no Rol de Procedimentos editado pela ANS (RN 167), não incluindo qualquer necessidade de internação hospitalar ou procedimentos para fins de diagnóstico ou terapia que necessitem do apoio de estrutura hospitalar, excetuando-se os casos de urgência e emergência limitados ao período de 12 (doze) horas.
Hospitalar	Cobertura de atendimentos em unidade hospitalar, definidos na Lei nº 9.656/98 e rol de procedimentos editado pela ANS (RN 167), não incluindo atendimentos ambulatoriais para fins de diagnóstico, terapia ou recuperação, com ressalva para os atendimentos caracterizados como de urgência e emergência
Obstétrico	Cobertura de atendimento obstétrico que compreende o

atendimento pré-natal e a assistência ao parto cirúrgico ou natural e ao recém nascido (até 30 dias de vida). A comercialização da segmentação obstétrica tem como pré-requisito a combinação com a segmentação hospitalar.

### Padrão de Acomodação

#### COLETIVA (ENFERMARIA)

– Quarto coletivo com dois ou mais pacientes, sem direito a acompanhante, excetuando-se os casos de menores de 18 anos e maiores de 65 anos.

#### INDIVIDUAL (APARTAMENTO)

– Quarto privativo com direito a acompanhante

### Modalidade de Contrato (sem ou com coparticipação) | Vida Leve 100 e Vida Leve 200

A coparticipação é a parte efetivamente paga pelo beneficiário quando da utilização de consultas, exames ou procedimentos previamente definidos.

Quanto MAIOR o Fator Moderador MENOR a Mensalidade. No caso de ISENÇÃO de Fator Moderador MAIOR será a Mensalidade

Termo	Definição
CCP 00	Isento de coparticipação
CCP 21	Coparticipação somente em consultas
CCP 31	Coparticipação em consultas + exames e procedimentos ambulatoriais.

### Cobertura

Conheça as cobertura previstas de acordo com cada modalidade de cada plano.

Todas as coberturas estão de acordo com o Rol de Procedimentos exigidos pela da ANS – Agência Nacional de Saúde.

Segmentação	Coberturas /	Ambulatorial	Hospitalar	Obstétrica
Pronto Atendimento - Urgência e Emergência		•	•	•
Consultas Eletivas		•	•	•

Exames Complementares de Diagnóstico	•	•	•
Quimioterapia e Radioterapia ambulatoriais	•	•	•
Diálise e Hemodiálise ambulatoriais	•	•	•
Hemoterapia Ambulatorial	•	•	•
Fisioterapia	•	•	•
Pequenas Cirurgias Ambulatoriais	•	•	•
Internações Clínicas		•	•
Internação Cirúrgicas		•	•
Unidade de Terapia Intensiva - Adulto - Infantil - Neonatal		•	•
Acompanhamento Pré Natal			•
Assistência ao Parto Natural ou Cirúrgico			•
Atendimento Neonatal ao recém nascido			•
Berçario ou Alojamento Conjuto			•
<b>Coparticipação   Vida Leve 100 e Vida Leve 200</b>			
<b>Procedimento</b>		<b>Valor</b>	
Consulta eletiva		R\$ 18,84	

Emergência / Urgência	R\$ 26,26
Sessões / consultas - Fonoaudiologia - Nutrição - Psicologia - Psiquiatria	R\$ 26,26
Exames - 30% do valor do exame ou procedimento com o valor máximo	R\$ 107,84

#### **Plano Nossa Vida**

Aos beneficiários do Plano Nossa Vida será garantida a cobertura de atendimento ambulatorial e internação hospitalar (se contratado) sem a cobertura obstétrica, serviços auxiliares de diagnose e terapia, clínicas básicas e especializadas, procedimentos médicos e hospitalares reconhecidos pelo Conselho Federal de Medicina -CFM, limitados aos constantes do Rol de Procedimentos Médicos editado pela Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS e realizadas em unidades próprias da NOSSA SAÚDE e/ou prestadores de serviços pertencentes à rede credenciada deste plano.

O acesso ao atendimento nos casos de urgência e emergência ocorre no Pronto Atendimento das Unidades do Centro Hospitalar em Curitiba e São José dos Pinhais. Já para os atendimentos eletivos, ou seja, previamente agendados com consultas iniciais nas especialidades de Clínica Médica, Pediatria e Ginecologia, estas são facilmente agendadas por telefone com a Central de Atendimento – Nossa Linha, sempre respeitando os prazos estabelecidos pela legislação.

Quando solicitado pelo médico assistente credenciado à Nossa Saúde, exames de diagnóstico e tratamentos ambulatoriais ou cirúrgicos (quando contratada a cobertura hospitalar) ambos devem ser previamente autorizados pela NOSSA SAÚDE. No ato da liberação o prestador credenciado já é indicado ao beneficiário, oferecendo segurança ao beneficiário na realização do procedimento.

Outras especialidades ou a indicação de prestadores de serviços médicos da rede credenciada, serão indicados pelos profissionais das consultas iniciais.

#### **Plano Vida Leve**

Aos beneficiários do Plano Vida Leve será garantida a cobertura de atendimento ambulatorial com internação hospitalar e obstetrícia (se contratado), serviços auxiliares de diagnose e terapia, clínicas básicas e especializadas, procedimentos médicos e hospitalares reconhecidos pelo Conselho Federal de Medicina -CFM, limitados aos constantes do Rol de Procedimentos Médicos editado pela Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS e realizadas em unidades próprias da NOSSA SAÚDE e/ou prestadores de serviços pertencentes à rede credenciada deste plano.

O acesso ao atendimento nos casos de urgência e emergência ocorre no Pronto Atendimento das Unidades do Centro Hospitalar em Curitiba e São José dos Pinhais. Nos casos de urgência ou emergência oftalmológica, otorrinolaringológica, trauma, ginecológica ou obstétrica para este Produto prestadores credenciados e especializados são indicados ao beneficiário no guia do beneficiário disponível no site [www.nossasaude.com.br](http://www.nossasaude.com.br)

Já para os atendimentos eletivos, ou seja, previamente agendados estas são facilmente agendadas por telefone com a Central de Atendimento – Nossa Linha, sempre respeitando os prazos estabelecidos pela legislação. Neste produto é possível o agendamento eletivo direto com o Prestador conforme especialidade e local de atendimento.

Quando solicitado pelo médico assistente credenciado à Nossa Saúde, exames de diagnóstico e tratamentos ambulatoriais, cirúrgicos ou obstétrico (quando contratada esta cobertura) todos devem ser previamente autorizados pela NOSSA SAÚDE. No ato da liberação o prestador credenciado já é indicado ao beneficiário, oferecendo segurança ao beneficiário na realização do procedimento.

Este plano oferta acomodação enfermagem e apartamento, com e sem coparticipação

Além disso, oferecemos a cobertura opcional de atendimento nacional para urgência e emergência em trânsito, através da Rede Abramge (Associação Brasileira de Medicina de Grupo), bem como através de parcerias com operadoras de saúde de todo o Brasil.



### **Abrangência Nacional Para Urgência e Emergências**

A NOSSA SAÚDE oferece planos com cobertura nacional para Urgências e Emergências em trânsito, por meio do sistema da ABRAMGE – Associação Brasileira de Medicina de Grupo. Essa cobertura é opcional e deve ser contratada previamente. Os atendimentos de Urgência e Emergência em Trânsito possuem garantia de cobertura somente nas cidades que fazem parte da Área de Abrangência do plano contratado.

**Urgência =** São os casos resultantes de acidentes pessoais ou de complicações durante a gravidez que necessitam de atenção imediata

**Emergência=** São os casos que implicam risco imediato de morte ou de lesões irremediáveis, caracterizado pelo médico assistente

**Consultas eletiva =** São consultas agendadas com antecedência.

### **Resgate Nossa Saúde**

A Nossa Saúde oferece o serviço opcional de remoção em Curitiba, Araucária e São José dos Pinhais.

### **Atenção**

**Informações resumidas e sujeitas a alterações por parte da operadora sem prévia comunicação.**

**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.