

# Tabela Nossa Saúde | Lider 100 - Pessoa Física - PF



Referência: Agosto/2018 - Taxa de Inscrição: Não Informado

## Individual

Faixa Etária	Vida Leve QC (00)	Vida Leve QP (00)
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 145.42	R\$ 183.32
19 a 23	R\$ 175.55	R\$ 221.31
24 a 28	R\$ 190.40	R\$ 240.04
29 a 33	R\$ 209.20	R\$ 263.73
34 a 38	R\$ 234.64	R\$ 295.80
39 a 43	R\$ 272.14	R\$ 343.09
44 a 48	R\$ 369.09	R\$ 465.31
49 a 53	R\$ 497.65	R\$ 627.40
54 a 58	R\$ 707.12	R\$ 891.45
59 ou +	R\$ 872.36	R\$ 1099.77

## Individual

Faixa Etária	Vida Leve QC (21)   Copart.	Vida Leve QP (21)   Copart.	Vida Leve QC (31)   Copart.	Vida Leve QP (31)   Copart.
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 105.37	R\$ 154.51	R\$ 84.29	R\$ 144.81
19 a 23	R\$ 127.21	R\$ 186.53	R\$ 101.76	R\$ 174.82
24 a 28	R\$ 137.98	R\$ 202.31	R\$ 110.37	R\$ 189.61
29 a 33	R\$ 151.59	R\$ 222.28	R\$ 121.26	R\$ 208.33
34 a 38	R\$ 170.03	R\$ 249.31	R\$ 136.01	R\$ 233.67
39 a 43	R\$ 197.21	R\$ 289.17	R\$ 157.75	R\$ 271.02
44 a 48	R\$ 267.46	R\$ 392.18	R\$ 213.94	R\$ 367.57
49 a 53	R\$ 360.62	R\$ 528.80	R\$ 288.46	R\$ 454.69
54 a 58	R\$ 512.41	R\$ 751.35	R\$ 409.88	R\$ 646.06
59 ou +				

## Familiar

Faixa Etária	Vida Leve   Líder 100 QC (00)   02 vidas	Vida Leve   Líder 100 QP (00)   02 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 137.46	R\$ 168.32
19 a 23	R\$ 165.94	R\$ 203.20
24 a 28	R\$ 179.98	R\$ 220.40
29 a 33	R\$ 197.75	R\$ 242.15
34 a 38	R\$ 221.80	R\$ 271.60
39 a 43	R\$ 257.25	R\$ 315.02
44 a 48	R\$ 348.89	R\$ 427.24
49 a 53	R\$ 470.42	R\$ 576.07
54 a 58	R\$ 668.42	R\$ 818.52
59 ou +	R\$ 824.62	R\$ 1009.78

## Familiar

Faixa Etária	Vida Leve QC (21)   02 vidas   Copart.	Vida Leve QP (21)   02 vidas   Copart.	Vida Leve QC (31)   02 vidas   Copart.	Vida Leve QP (31)   02 vidas   Copart.
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 100.46	R\$ 141.93	R\$ 79.60	R\$ 132.76
19 a 23	R\$ 121.28	R\$ 171.34	R\$ 96.10	R\$ 160.28
24 a 28	R\$ 131.55	R\$ 185.84	R\$ 104.23	R\$ 173.83
29 a 33	R\$ 144.53	R\$ 204.19	R\$ 114.51	R\$ 191.00
34 a 38	R\$ 162.11	R\$ 229.02	R\$ 128.44	R\$ 214.22

39 a 43	R\$ 188.02	R\$ 265.63	R\$ 148.97	R\$ 248.47
44 a 48	R\$ 255.00	R\$ 360.25	R\$ 202.04	R\$ 336.98
49 a 53	R\$ 343.82	R\$ 485.75	R\$ 272.42	R\$ 454.36
54 a 58	R\$ 488.54	R\$ 690.18	R\$ 387.08	R\$ 645.60
59 ou +				

## Familiar

Faixa Etária	Vida Leve  Líder 100 QC (00)   03 ou + vidas	Vida Leve  Líder 100 QP (00)   03 ou + vidas
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 130.19	R\$ 159.41
19 a 23	R\$ 157.17	R\$ 192.45
24 a 28	R\$ 170.47	R\$ 208.73
29 a 33	R\$ 187.30	R\$ 229.33
34 a 38	R\$ 210.08	R\$ 257.22
39 a 43	R\$ 243.65	R\$ 298.34
44 a 48	R\$ 330.45	R\$ 404.61
49 a 53	R\$ 445.55	R\$ 545.56
54 a 58	R\$ 633.09	R\$ 775.18
59 ou +	R\$ 781.04	R\$ 1009.78

## Familiar

Faixa Etária	Vida Leve  QC (21)   03 ou + vidas   Copart.	Vida Leve QP (21)   03 ou + vidas   Copart.	Vida Leve QC (31)   03 ou + vidas   Copart.	Vida Leve QP (31)   03 ou + vidas   Copart.
Acomodação	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 94.39	R\$ 134.63	R\$ 75.49	R\$ 125.90
19 a 23	R\$ 113.95	R\$ 162.53	R\$ 91.14	R\$ 152.00
24 a 28	R\$ 123.59	R\$ 176.28	R\$ 98.85	R\$ 164.85
29 a 33	R\$ 135.79	R\$ 193.68	R\$ 108.61	R\$ 181.13
34 a 38	R\$ 152.30	R\$ 217.23	R\$ 121.82	R\$ 203.16
39 a 43	R\$ 176.65	R\$ 251.96	R\$ 141.29	R\$ 235.64
44 a 48	R\$ 239.57	R\$ 341.72	R\$ 191.62	R\$ 319.58
49 a 53	R\$ 323.02	R\$ 460.75	R\$ 258.36	R\$ 430.89
54 a 58	R\$ 458.99	R\$ 654.67	R\$ 367.11	R\$ 612.25
59 ou +				

### REDE CREDENCIADA Rede Vida Leve

#### HOSPITAIS

#### DEMAIS REGIÕES

##### Campo Largo

- Hospital e Maternidade São Lucas - H/PA

##### Paranaguá

- Amah Ouvido Nariz e Garganta - Clinica São Paulo - PA

##### Pinhais

- Hospital e Maternidade de Pinhais - H/PA

##### São José dos Pinhais

- Centro Hospitalar Nossa Saúde - Unidade São José dos Pinhais - H/PA

#### CURITIBA

##### Curitiba

- Centro Hospitalar Nossa Saúde - H/PA
- Hospital da Cruz Vermelha Brasileira - Filial do Paraná - H

#### CURITIBA

##### Curitiba

- Hospital de Olhos do Paraná - H/PA
- Hospital Espírita de Psiquiatria Bom Retiro - H
- Hospital Instituto de Medicina e Cirurgia do Paraná - H
- Hospital IPO - H/PA
- Hospital Menino Deus - H/PA
- Hospital Pequeno Príncipe - H/PS/PA
- Hospital Pilar - H
- Hospital XV - H/PA
- INC Instituto de Neurologia e Cardiologia de Curitiba(ECOVILLE) - H
- Santa Brígida Hospital e Maternidade - H/M/PA

#### CENTROS MÉDICOS CREDENCIADOS

##### Araucária

Centro Médico de Araucária - ClínicaMedica  
Clinic Kids - Paranaguá - ClínicaMedica

##### Paranaguá

IPOL Oftalmologia Avançada - Oftalmologia  
Policlínica Guaraituba - ClínicaMedica

Clínica São Camilo - ClínicaMedica  
 CONCEMED - Centro Médico e Diagnóstico -  
 ClínicaMedica  
 Coomar - ClínicaMedica

Policlínica Água Verde - ClínicaMedica  
 Policlínica Sítio Cercado - ClínicaMedica

### LABORATÓRIOS

#### DEMAIS REGIÕES

##### Paranaguá

- Cedil

##### CURITIBA

##### Curitiba

- A+ Medicina Diagnóstica

#### CURITIBA

##### Curitiba

- CETAC Diagnóstico por Imagem

## Carência

Carências válidas a partir da data de vigência do contrato.

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 ECG Convencional, Glicose, Hemograma (contagem de plaquetas ou frações), Parasitológico, Rotina de Urina, Raios X do Tórax, Papanicolau	30 dias	15 dias
Exames básicos Cálcio, Remoção de Cerumen, Colesterol, Glicemia, Grupo Sanguíneo, Melanna, Raios X de crânio, Uréia.	60 dias	45 dias
Exames e procedimentos especiais	180 dias	150 dias
Internações clínicas	180 dias	150 dias
Internações cirúrgicas	180 dias	150 dias
Internações em UTI	180 dias	150 dias
Saúde mental (inclusive consultas)	180 dias	150 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

A Nossa Saúde efetua análise técnica prévia para oferecer redução de carências para o cliente vindos de outras operadoras.

## Documentação

### **Titular**

- RG, CPF ou Carteira de habilitação;

### **Dependentes**

**Filhos maiores de 18 anos ( não universitários ), maiores de 24 anos ou emancipados:** certidão de nascimento ou RG que comprove o vínculo com os pais em comum.

**Irmãos:** certidão de nascimento ou RG que comprove o vínculo com os pais em comum.

**Netos:** certidão de nascimento com o nome dos avós ou documento que comprove a filiação, juntamente com documentos de identificação dos pais.

**Atenção:** O estipulante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na proposta de adesão.

## 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

### **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 diagnóstico 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 obstétricos (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 oferece 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 irreparáveis, caracterizado pelo médico assistente.

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

### Composição dos Produtos

Plano	Vida	Leve
Com o plano Vida leve o cliente conta com a qualidade da NOSSA SAÚDE a preços acessíveis para plano individuais ou familiares.		
Tipo	de contratação	
Pessoa Física	- Individual	ou Familiar
Composição	e Definição plano Familiar	
• Composta por casal ou um dos cônjuges com um filho ou dois irmãos.	<b>2 vidas</b>	
• Composta por casal com um filho, um dos cônjuges com dois filhos, três irmãos. Casal com dois filhos ou mais. Um dos cônjuges com três filhos ou quatro irmãos.	<b>3 vidas ou mais</b>	
<b>Definição:</b> Casal com união legal ou estável; filhos legítimos, adotivos ou irmãos até 17 anos, 11 meses e 29 dias ou, se universitário 3		

anos,	11	meses	e	29	dias.
<p>• <b>Agregados</b> Para a condição de agregados , ou ainda clientes vindos de outras operadoras desde que até 30 dias do cancelamento do contrato, <b>será utilizado a tabela com Valores de 02 vidas.</b></p>					
<p><b>Definição:</b> Serão considerados agregados de um mesmo grupo, filhos ( maiores de 18 anos, não universitários; maiores de 24 anos; emancipados, irmãos, netos, sobrinhos, cunhados, genros ou noras desde que tenham até 50 anos no momento da contratação e comprovação de vínculo.</p>					
<b>Padrão de Acomodação</b>					
<p><b>Coletiva</b> ( <b>Enfermaria</b> ) – 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.</p>					
<p><b>Individual</b> ( <b>Apartamento</b> ) – Quarto privativo com direito a acompanhante</p>					
<b>Área de Abrangência</b>					
Curitiba,	Região	Metropolitana	e	Litoral	do Paraná.
<b>Seguimentação de Cobertura Assistencial</b>					
<b>Líder</b>	<b>100:</b>	Ambulatorial	+	Hospitalar	- <b>sem</b> Obstetrícia
<b>Líder</b>	<b>200 :</b>	Ambulatorial	+	Hospitalar	- <b>com</b> Obstetrícia

Segmentação	Assistência
<b>Ambulatorial + Hospitalar</b>	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. 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
<b>Obstétrico</b>	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.

<b>Modalidade de Contrato (sem ou com coparticipação)   Vida Leve 100 e Vida Leve 200</b>
<p>A coparticipação é a parte efetivamente paga pelo beneficiário quando da utilização de consultas, exames ou procedimentos previamente definidos.</p> <p>Quanto MAIOR o Fator Moderador MENOR a Mensalidade. No caso de ISENÇÃO de Fator Moderador MAIOR será a Mensalidade.</p>

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

<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	

<b>Resgate Nossa Saúde</b>
A Nossa Saúde oferece o serviço opcional de remoção <b>R\$ 10,87</b> : Área de abrangência - Curitiba, Araucária e São José dos Pinhais.
<b>Atenção</b> <b>Informações resumidas e sujeitas a alterações por parte da operadora sem prévia comunicação.</b>

**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.