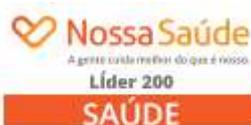


Tabela Nossa Saúde | Lider 200 - Empresarial - PME



Simule o seu plano de saúde online



SIMULAR



Referência: Março/2020 - Taxa de Inscrição: Não Informado

PME

Faixa Etária	Vida Leve QC (00) 03 a 05 vidas	Vida Leve QC (00) 06 a 15 vidas	Vida Leve QC (00) 16 a 29 vidas
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 173.53	R\$ 164.85	R\$ 156.61
19 a 23	R\$ 202.15	R\$ 192.04	R\$ 182.44
24 a 28	R\$ 253.80	R\$ 241.11	R\$ 229.05
29 a 33	R\$ 264.90	R\$ 251.66	R\$ 239.07
34 a 38	R\$ 288.18	R\$ 273.77	R\$ 260.08
39 a 43	R\$ 307.01	R\$ 291.66	R\$ 277.08
44 a 48	R\$ 393.94	R\$ 374.24	R\$ 355.53
49 a 53	R\$ 525.03	R\$ 498.78	R\$ 473.84
54 a 58	R\$ 695.54	R\$ 660.76	R\$ 627.72

PME

Faixa Etária	Vida Leve QP (00) 03 a 05 vidas	Vida Leve QP (00) 06 a 15 vidas	Vida Leve QP (00) 16 a 29 vidas
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 225.59	R\$ 214.31	R\$ 203.59
19 a 23	R\$ 262.79	R\$ 249.65	R\$ 237.17
24 a 28	R\$ 329.94	R\$ 313.44	R\$ 297.77
29 a 33	R\$ 344.37	R\$ 327.15	R\$ 310.80
34 a 38	R\$ 374.64	R\$ 355.90	R\$ 338.11
39 a 43	R\$ 399.12	R\$ 379.16	R\$ 360.20
44 a 48	R\$ 512.12	R\$ 486.51	R\$ 462.19
49 a 53	R\$ 682.55	R\$ 648.42	R\$ 616.00
54 a 58	R\$ 904.20	R\$ 858.99	R\$ 816.04

PME

Faixa Etária	Vida Leve QC (21) 03 a 05 vidas C/ Copart.	Vida Leve QC (21) 06 a 15 vidas C/ Copart.	Vida Leve QC (21) 16 a 29 vidas C/ Copart.
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 142.29	R\$ 135.18	R\$ 128.42
19 a 23	R\$ 165.76	R\$ 157.47	R\$ 149.60
24 a 28	R\$ 208.11	R\$ 197.71	R\$ 187.82
29 a 33	R\$ 217.22	R\$ 206.36	R\$ 196.04
34 a 38	R\$ 236.31	R\$ 224.49	R\$ 213.27
39 a 43	R\$ 251.75	R\$ 239.16	R\$ 227.20
44 a 48	R\$ 323.03	R\$ 306.88	R\$ 291.53
49 a 53	R\$ 430.53	R\$ 409.00	R\$ 388.55
54 a 58	R\$ 570.34	R\$ 541.82	R\$ 514.73

PME

Faixa Etária	Vida Leve QP (21) 03 a 05 vidas C/ Copart.	Vida Leve QP (21) 06 a 15 vidas C/ Copart.	Vida Leve QP (21) 16 a 29 vidas C/ Copart.
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 184.98	R\$ 175.73	R\$ 166.95
19 a 23	R\$ 215.49	R\$ 204.71	R\$ 194.48
24 a 28	R\$ 270.55	R\$ 257.02	R\$ 244.17
29 a 33	R\$ 282.39	R\$ 268.27	R\$ 254.85
34 a 38	R\$ 307.20	R\$ 291.84	R\$ 277.25
39 a 43	R\$ 327.27	R\$ 310.91	R\$ 295.37
44 a 48	R\$ 419.94	R\$ 398.94	R\$ 378.99

49 a 53	R\$ 559.69	R\$ 531.70	R\$ 505.12
54 a 58	R\$ 741.44	R\$ 704.37	R\$ 669.15

PME

Faixa Etária	Vida Leve QC (31) 03 a 05 vidas C/ Copart.	Vida Leve QC (31) 06 a 15 vidas C/ Copart.	Vida Leve QC (31) 16 a 29 vidas C/ Copart.
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 120.95	R\$ 114.90	R\$ 109.16
19 a 23	R\$ 140.90	R\$ 133.85	R\$ 127.16
24 a 28	R\$ 176.90	R\$ 168.05	R\$ 159.65
29 a 33	R\$ 184.64	R\$ 175.41	R\$ 166.63
34 a 38	R\$ 200.86	R\$ 190.82	R\$ 181.28
39 a 43	R\$ 213.99	R\$ 203.29	R\$ 193.12
44 a 48	R\$ 274.57	R\$ 260.84	R\$ 247.80
49 a 53	R\$ 365.95	R\$ 347.65	R\$ 330.27
54 a 58	R\$ 484.79	R\$ 460.55	R\$ 437.52

PME

Faixa Etária	Vida Leve QP (31) 03 a 05 vidas C/ Copart.	Vida Leve QP (31) 06 a 15 vidas C/ Copart.	Vida Leve QP (31) 16 a 29 vidas C/ Copart.
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 157.23	R\$ 149.37	R\$ 141.90
19 a 23	R\$ 183.17	R\$ 174.01	R\$ 165.31
24 a 28	R\$ 229.97	R\$ 218.47	R\$ 207.54
29 a 33	R\$ 240.03	R\$ 228.03	R\$ 216.63
34 a 38	R\$ 261.12	R\$ 248.07	R\$ 235.66
39 a 43	R\$ 278.18	R\$ 264.27	R\$ 251.06
44 a 48	R\$ 356.95	R\$ 339.10	R\$ 322.14
49 a 53	R\$ 475.73	R\$ 451.95	R\$ 429.35
54 a 58	R\$ 630.23	R\$ 598.72	R\$ 568.78

REDE CREDENCIADA Rede Vida Leve

HOSPITAIS

DEMAIS REGIÕES

Campo Largo

- Hospital e Maternidade São Lucas - H/PA

Paranaguá

- Amah Ouvindo Nariz e Garganta - Clínica 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 de 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
 Clínica São Camilo - ClínicaMedica
 CONCEMED - Centro Médico e Diagnóstico - ClínicaMedica
 Coomar - ClínicaMedica

Paranaguá

IPOL Oftalmologia Avançada - Oftalmologia
 Policlínica Guaraituba - ClínicaMedica
 Policlínica Água Verde - ClínicaMedica
 Policlínica Sítio Cercado - ClínicaMedica

LABORATÓRIOS

DEMAIS REGIÕES

Paranaguá

- Cedil

CURITIBA

Curitiba

- A+ Medicina Diagnóstica - Unidade Getúlio Vargas

CURITIBA

Curitiba

- CETAC Diagnóstico por Imagem

Carência

Procedimentos	Carência Contratual
Urgência e emergência (acidente pessoal ou risco gestacional)	24 horas
Consultas eletivas	30 dias
Exames simples: ECG Convencional, Glicose, Hemograma (contagem de plaquetas ou fração X do Tórax, Papanicolau	30 dias
Exames básicos: Cálcio, Remoção de Cerumen, Colesterol, Glicemia, Grupo Sanguíneo, Melanna, Raios X de crânio, Uréia.	60 dias
Exames e procedimentos especiais	180 dias
Internações clínicas e cirúrgicas	180 dias
Internações em UTI	180 dias
Saúde mental (inclusive consultas)	180 dias
Parto a termo	300 dias
Doença ou lesão preexistente	24 meses

Critérios de Redução de Carência

Análise de redução de carência para beneficiários até 58 anos 11 meses e 29 dias

Mínimo de 06 meses de permanência no plano anterior;

Para ter redução de carência – não pode ultrapassar 30 dias do último vencimento pago ou da exclusão da empresa.

Reduz carência de qualquer operadora que tenha registro na ANS, exceto Nacional Saúde, planos hospitalares, Nipomed e outros cartões de descontos.

Documentos para ex – beneficiários de planos individuais: apresentar cópia de carteirinha e carta de permanência emitida pela operadora anterior.

Documentos para ex – beneficiários de planos empresariais: apresentar cópia de carteirinha e carta de permanência emitida pela operadora anterior.

Documentação

Empresa: cópia do Contrato Social e suas alterações ou Requerimento do Empresário, com selo da Jucesp ou carimbo que fica no verso da página ou Certificado de Microempreendedor (MEI) e documento de identificação com foto e assinatura do responsável pela empresa; cópia do cartão CNPJ, guia quitada e relação do FGTS mais recente (somente quando a contratação do plano for para algum funcionário).

Importante: quando o contrato for assinado pelo procurador da empresa, deve-se apresentar procuração registrada em cartório que garanta “plenos poderes para administrar a empresa, firmar compromissos ou assinar contratos” e cópia do RG ou CNH do procurador.

Titular: cópia de RG e CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço recente.

Recém-contratado: cópia das páginas da carteira de trabalho (foto, qualificação civil e registro).

Dependentes: Apresentar cópia de documentação para comprovar o grau de parentesco com o titular.

Cônjuge/companheiro(a): Documento de identificação do beneficiário, junto com a Declaração de União Estável, Documento de identificação de filhos em comum ou certidão de casamento.

Filhos naturais, adotivos ou inválidos: Certidão de nascimento ou documento de identificação que comprove o nome do titular como pai/mãe ou certidão de Invalidez emitida pelo INSS .

Enteados: Documento de identificação que comprove a filiação com o cônjuge do titular, junto com a documentação que comprove o parentesco do próprio cônjuge com o titular (vide item 1).

Mais Informações

Taxa de Cadastro

Não tem taxa de cadastro

Formação do Grupo

PME de 03 a 29 Vidas
Mínimo 1 titular + 2 dependentes

A partir de 30 vidas solicitar cotação diretamente com a operadora.

Área de Comercialização/ Utilização

Só pode ser comercializado e utilizado em Curitiba

Tipo de Contratação

Lider 100: Ambulatorial + Hospitalar **sem** Obstetrícia

Lider 200: Ambulatorial + Hospitalar **com** Obstetrícia

Composição

Titulares: Sócios, funcionários com vínculo (FGTS), estagiários, aprendiz até 58 anos.

Dependentes Diretos: Cônjuge ou companheiro, filhos solteiros e/ou adotivos até 50 anos 11 meses e 29 dias ou filhos inválidos sem limite de idade.

Regras de coparticipação

CCP00 - Isento de coparticipação

CCP21 - Coparticipação somente em consultas

CCP31 - Coparticipação em consultas, exames e procedimentos ambulatoriais.

Procedimentos	Valor
Consulta eletiva	R\$ 18,84
Consulta emergência e urgência	R\$ 26,26
Sessões – consultas, fonoaudiologia, nutrição, psicologia e psiquiatria	R\$ 26,26
Exames: 30% do valor do exame ou procedimento com valor máximo de R\$ 107,84	

Regras Gerais

Empresas Individuais exceto Eireli - tempo mínimo de abertura deve ser igual ou superior à 06 meses.

Para aceitação de beneficiários com idade igual ou superior a 59 anos, o corretor deverá consultar a operadora.

Titular: a assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH), é obrigatório informar também o número do telefone e e-mail do titular.

Empresas Individuais exceto Eireli - tempo mínimo de abertura deve ser igual ou superior à 06 meses.

Caso a assinatura esteja divergente do documento enviado, não poderá assinar corretamente ao lado da assinatura anterior. Neste caso a proposta deverá ser refeita.

Obrigatório informar o número da Declaração de Nascido Vivo de todos os beneficiários (titulares ou dependentes) nascidos a partir de 1º de Janeiro de 2010. Este número consta nas certidões de nascimento emitidas a partir desta data.

Empresa de segurança armada e motoboy: Não tem aceitação.

Vigência/ Vencimento

A vigência será definida XX dias após análise de aceitação da operadora.

O vencimento será de acordo com a vigência estipulada pela operadora.

A vigência para utilização é de 24 horas após a efetivação do cadastro no sistema da operadora

Movimentação Cadastral

Toda movimentação de inclusões (até no máximo 30 dias após a admissão), exclusões, alterações de dados, 2ª via de cartões e etc., deve ser tratada diretamente na operadora através da central de atendimento a empresa, observando que inclusão de dependentes só em caso de nascimento, casamento, adoção.

Mudança de Faixa Etária

A proposta deve ser preenchida com a idade que o beneficiário possui na data de assinatura, caso haja alteração de faixa etária até o início de vigência do plano, a diferença de valores será cobrada na 1ª fatura

Cancelamento do Contrato

O atraso nos pagamentos das mensalidades dos planos pessoa física por 60 dias acarretam o cancelamento do contrato e as mensalidades em aberto constituem dívida.

Em casos de migração ou desistência, é necessário enviar carta de próprio punho, assinada pelo titular do plano e cópia do RG/CNH, para o cancelamento do contrato, desde que não existam boletos em aberto.

As solicitações deverão ser encaminhadas diretamente para a operadora.

Caso não seja realizado o cancelamento, acarretará cobranças posteriores.

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.