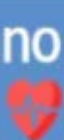


Tabela Paraná Clínicas Saúde | Promocional - Empresarial - PME



Simule o seu plano de saúde online



SIMULAR



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

PME

Faixa Etária	Cim Mais QC 20% Copart. 03 a 29 vidas	Standard Plus QC 20% Copart. 03 a 29 vidas	Standard Ouro QC 20% Copart. 03 a 29 vidas
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 90.79	R\$ 100.88	R\$ 110.97
19 a 23	R\$ 100.78	R\$ 111.98	R\$ 123.18
24 a 28	R\$ 116.90	R\$ 129.90	R\$ 142.89
29 a 33	R\$ 135.60	R\$ 150.68	R\$ 165.75
34 a 38	R\$ 160.01	R\$ 177.80	R\$ 195.59
39 a 43	R\$ 188.81	R\$ 209.80	R\$ 230.80
44 a 48	R\$ 222.80	R\$ 247.56	R\$ 272.34
49 a 53	R\$ 278.50	R\$ 309.45	R\$ 340.43
54 a 58	R\$ 370.41	R\$ 411.57	R\$ 452.77
59 ou +	R\$ 537.09	R\$ 596.78	R\$ 656.52

PME

Faixa Etária	Executivo QP 20% Copart. 03 a 29 vidas	Estilo QC 20% Copart. 03 a 29 vidas	Estilo QP 20% Copart. 03 a 29 vidas
Acomodação	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 148.42	R\$ 142.24	R\$ 170.68
19 a 23	R\$ 164.75	R\$ 157.89	R\$ 189.45
24 a 28	R\$ 191.11	R\$ 183.15	R\$ 219.76
29 a 33	R\$ 221.69	R\$ 212.45	R\$ 254.92
34 a 38	R\$ 261.59	R\$ 250.69	R\$ 300.81
39 a 43	R\$ 308.68	R\$ 295.81	R\$ 354.96
44 a 48	R\$ 364.24	R\$ 349.06	R\$ 418.85
49 a 53	R\$ 455.30	R\$ 436.33	R\$ 523.56
54 a 58	R\$ 605.55	R\$ 580.32	R\$ 696.33
59 ou +	R\$ 878.05	R\$ 841.46	R\$ 1009.68

PME

Faixa Etária	Cim Mais QC 30% Copart. 03 a 29 vidas	Standard Plus QC 30% Copart. 03 a 29 vidas	Standard Ouro QC 30% Copart. 03 a 29 vidas
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 85.91	R\$ 95.45	R\$ 105.01
19 a 23	R\$ 95.36	R\$ 105.95	R\$ 116.56
24 a 28	R\$ 110.62	R\$ 122.90	R\$ 135.21
29 a 33	R\$ 128.32	R\$ 142.56	R\$ 156.84
34 a 38	R\$ 151.42	R\$ 168.22	R\$ 185.07
39 a 43	R\$ 178.68	R\$ 198.50	R\$ 218.38
44 a 48	R\$ 210.84	R\$ 234.23	R\$ 257.69
49 a 53	R\$ 263.55	R\$ 292.79	R\$ 322.11
54 a 58	R\$ 350.52	R\$ 389.41	R\$ 428.41
59 ou +	R\$ 508.25	R\$ 564.64	R\$ 621.19

PME

Faixa Etária	Executivo QP 30% Copart. 03 a 29 vidas	Estilo QC 30% Copart. 03 a 29 vidas	Estilo QP 30% Copart. 03 a 29 vidas
Acomodação	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 140.44	R\$ 134.59	R\$ 161.50
19 a 23	R\$ 155.89	R\$ 149.39	R\$ 179.27
24 a 28	R\$ 180.83	R\$ 173.29	R\$ 207.95
29 a 33	R\$ 209.76	R\$ 201.02	R\$ 241.22
34 a 38	R\$ 247.52	R\$ 237.20	R\$ 284.64
39 a 43	R\$ 292.07	R\$ 279.90	R\$ 335.88
44 a 48	R\$ 344.64	R\$ 330.28	R\$ 396.34

49 a 53	R\$ 430.80	R\$ 412.85	R\$ 495.43
54 a 58	R\$ 572.96	R\$ 549.09	R\$ 658.92
59 ou +	R\$ 830.79	R\$ 796.18	R\$ 955.43

PME

Faixa Etária	Cim Mais QC 50% Copart. 03 a 29 vidas	Standard Plus QC 50% Copart. 03 a 29 vidas	Standard Ouro QC 50% Copart. 03 a 29 vidas
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 76.15	R\$ 84.61	R\$ 93.08
19 a 23	R\$ 84.53	R\$ 93.92	R\$ 103.32
24 a 28	R\$ 98.05	R\$ 108.95	R\$ 119.85
29 a 33	R\$ 113.74	R\$ 126.38	R\$ 139.03
34 a 38	R\$ 134.21	R\$ 149.13	R\$ 164.06
39 a 43	R\$ 158.37	R\$ 175.97	R\$ 193.59
44 a 48	R\$ 186.88	R\$ 207.64	R\$ 228.44
49 a 53	R\$ 233.60	R\$ 259.55	R\$ 285.55
54 a 58	R\$ 310.69	R\$ 345.20	R\$ 379.78
59 ou +	R\$ 450.50	R\$ 500.54	R\$ 550.68

PME

Faixa Etária	Executivo QP 50% Copart. 03 a 29 vidas	Estilo QC 50% Copart. 03 a 29 vidas	Estilo QP 50% Copart. 03 a 29 vidas
Acomodação	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 124.48	R\$ 119.30	R\$ 143.15
19 a 23	R\$ 138.17	R\$ 132.42	R\$ 158.90
24 a 28	R\$ 160.28	R\$ 153.61	R\$ 184.32
29 a 33	R\$ 185.92	R\$ 178.19	R\$ 213.81
34 a 38	R\$ 219.39	R\$ 210.26	R\$ 252.30
39 a 43	R\$ 258.88	R\$ 248.11	R\$ 297.71
44 a 48	R\$ 305.48	R\$ 292.77	R\$ 351.30
49 a 53	R\$ 381.85	R\$ 365.96	R\$ 439.13
54 a 58	R\$ 507.86	R\$ 486.73	R\$ 584.04
59 ou +	R\$ 736.40	R\$ 705.76	R\$ 846.86

REDE CREDENCIADA

1- Cim Mais

HOSPITAIS

CURITIBA

Curitiba

- Hospital Santa Cruz - H/M/PS

REDE CREDENCIADA

2- Standard Plus

HOSPITAIS

DEMAIS REGIÕES

Campina Grande do Sul

- Hospital Angelina Caron - •

Campo Largo

- Hospital e Maternidade Parolin - •

Londrina

- Instituto do Rim - •

Paranaguá

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

Pinhais

- Hospital e Maternidade de Pinhais - •

São José dos Pinhais

- NovaClínica Hospital e Maternidade - •

CURITIBA

Curitiba

- Hospital de Olhos do Paraná - •
- Hospital Erasto Gaertner - •
- Hospital Espírita de Psiquiatria Bom Retiro - •
- Hospital Universitário Evangélico de Curitiba - •
- Hospital Vita Curitiba - •
- Oftalmoclínica Curitiba - •

LABORATÓRIOS

<p>DEMAIS REGIÕES</p> <p>Pinhais</p> <ul style="list-style-type: none"> • Labcen • Laboran - Campo Largo 	<p>DEMAIS REGIÕES</p> <p>Paranaguá</p> <ul style="list-style-type: none"> • Laboratório de Análises Clínicas Madre Tereza de Calcutá
REDE CREDENCIADA 3- Standard Ouro	
HOSPITAIS	
<p>CURITIBA</p> <p>Curitiba</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hospital das Nações - • 	
LABORATÓRIOS	
<p>DEMAIS REGIÕES</p> <p>São José dos Pinhais</p> <ul style="list-style-type: none"> • A+ Medicina Diagnostica - Unidade São José dos Pinhais • Medimagem Paraná - São José dos Pinhais 	<p>CURITIBA</p> <p>Curitiba</p> <ul style="list-style-type: none"> • CEDIP - Clínica de Diagnóstico por Imagem • Cedip - São José Dos Pinhais
REDE CREDENCIADA 4- Executivo	
HOSPITAIS	
<p>CURITIBA</p> <p>Curitiba</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hospital de Olhos do Paraná - Campo Largo - • • Hospital Do Coração - • 	<p>CURITIBA</p> <p>Curitiba</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hospital Pequeno Príncipe - • • Santa Brígida Hospital e Maternidade - •
CENTROS MÉDICOS CREDENCIADOS	
<p>Fazenda Rio Grande</p> <p>CIM Fazenda Rio Grande - ClinicaMedica, Demais Especialidades, Ginecologia, Obstetricia, Pediatria</p> <p>CIM São José dos Pinhais - CentroMedico, ClinicaMedica, Demais Especialidades, Ginecologia, Obstetricia, Pediatria</p> <p>CIM Araucária - CentroMedico, ClinicaMedica, Demais Especialidades, Ginecologia, Obstetricia, Oftalmologia, Pediatria</p>	<p>Curitiba</p> <p>CIM Água Verde - ClinicaMedica, Demais Especialidades</p> <p>CIM CIC - 24 horas - Clinica Geral e Pediatria - ClinicaMedica, Demais Especialidades, Ginecologia, Pediatria, ProntoAtendimento</p> <p>CIM Unidade Infantil - 24 Horas - Pediatria</p>
LABORATÓRIOS	
<p>DEMAIS REGIÕES</p> <p>Araucária</p> <ul style="list-style-type: none"> • Laboratório Frischmann Aisengart • Laboratório Frischmann Aisengart • Laboratório Rio Farma 	<p>CURITIBA</p> <p>Curitiba</p> <ul style="list-style-type: none"> • CETAC Diagnóstico por Imagem • Laboratorio de Analises Clinicas Sugisawa • Laboratório Frischmann Aisengart
REDE CREDENCIADA 5- Estilo	
HOSPITAIS	
<p>CURITIBA</p> <p>Curitiba</p> <ul style="list-style-type: none"> • CDOP - Cirurgia e Diagnose em Oftalmologia do Paraná - • • Hospital da Cruz Vermelha Brasileira - Filial do Paraná - 	<p>CURITIBA</p> <p>Curitiba</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hospital Vita Batel-Cantina - • • Hospital XV - •

Carência

Procedimentos	Carência Contratual	Carência Reduzida
Atendimentos de urgência e emergência.	24 horas	Zero
Consultas médicas eletivas em qualquer especialidade médica e exames complementares básicos (Análises Clínicas, Radiologia Convencional, Eletrocardiografia Convencional).	30 dias	Zero
Fisioterapia a nível ambulatorial, Ultrassonografia Simples, Endoscopia Digestiva Alta, Mamografia, Audiometria, Impedanciometria, Teste Ergométrico e Pequenos Procedimentos Ambulatoriais.	180 dias	Zero
Exames e tratamentos de maior complexidade: Ultrassonografia Com Doppler, Densitometrias Ósseas; Ecocardiograma; Eletrocardiografias Dinâmicas (M.A.P.A. e Holter); exames Oftalmológicos Especiais; Exames Otorrinolaringológicos Especiais; provas de Função Pulmonar; Cardiotocografias.	180 dias	Zero
Exames e tratamentos de alta complexidade: Acupunturas; Angiografias; Angioplastias; Arteriografias; Broncoscopias; Laringoscopias; Cardio Estimulação Transesofágica; Colonoscopias; Cintilografias; Flebografias; Exame Imuno-Histoquímico ou Immunoperoxidase; Eletroneuromiografias; Histeroscopias e Videolaparoscopias Diagnósticas e Terapêuticas; Artroscopias Diagnósticas e terapêuticas; Medicina Nuclear; Nefrolitotripsias; Ressonância Nuclear Magnética; Tomografia Computadorizada; Hemodiálises e Diálises Peritoniais; Quimioterapias; Radioterapias (Megavoltagem, Cobaltoterapia, Cesioterapia, Eletronterapia, Etc.); Hemoterapias; Radiologia Intervencionista, Endoscopias Diagnósticas e Procedimentos Terapêuticos; Exames Estereotáxicos; Exames Genéticos; Hemodinâmicas Diagnósticas e Procedimentos Terapêuticos; Neurofisiologia Clínica; além dos demais procedimentos de alta complexidade assim definidos pela ANS.	180 dias	Zero
Cirurgias Ambulatoriais.	180 dias	Zero
Internações clínicas e cirúrgicas eletivas, inclusive no Hospital Dia; transplantes de rim e córnea.	180 dias	Zero
Parto a termo.	300 dias	300 dias
Doenças ou Lesões Preexistentes.	24 meses	24 meses

Critérios de Redução de Carência

Os períodos de carência serão contados a partir da data de vigência do plano de saúde.

Redução para beneficiários sem limite de idade.

Mínimo de 12 meses de permanência no plano anterior constante na lista de operadoras congêneres

Para ter redução de carência o plano anterior deve estar ativo.

Reduz carência de qualquer operadora com registro na ANS, exceto Nosso Plano.

Documentos para ex – beneficiários de PME e Grupal - cópia da carteirinha e carta de permanência emitida pela operadora anterior.

Documentos para ex – beneficiários de plano individual Cópia dos 03 últimos boletos quitados, quando o boleto for quitado pela internet ou caixa eletrônico anexar o comprovante de pagamento para a conferência do código de barras;

Carteirinha com o nome do titular e dos dependentes (se houver), data de início e a vigência do plano, tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento).

Se na carteirinha não constar às informações necessárias, deverão ser enviados os seguintes documentos cópia do contrato anterior com data, nome do titular e dos dependentes (se houver), e o tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento) Ou Carta original da operadora em papel timbrado com carimbo do CNPJ.

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) ou Cadastro Específico do INSS (CEI) com tempo de constituição mínimo de 06 meses e documento de identificação com foto e assinatura do responsável pela empresa; enviar também a atual versão da Declaração de Autenticidade, com firma reconhecida em cartório; 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: RG, CPF, cartão do SUS e comprovante de endereço de cada um.

Cônjuge ou companheira: cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde, certidão de casamento ou a Declaração de União Estável.

Filhos solteiros, adotivos ou enteados solteiros: cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde, Certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010) ou a e da sentença de adoção.

Filhos inválidos de qualquer idade: cópia do RG, CPF (para maiores de 18 anos), CNS-Cartão Nacional da Saúde, certidão de nascimento e certidão de Invalidez emitida pelo INSS.

Estagiários: cópia do RG e CPF e do Contrato de estágio assinado e carimbado pela Instituição de Ensino e pela empresa empregadora.

Entidades: Estatuto Social, ata da reunião vigente, cópia do documento do responsável e guia quitada e relação do FGTS mais recente para comprovação de vínculo dos funcionários.

Empresa com atividade rural - cópia do CNPJ atual, DECA e INCRA (Certificado de Cadastro de Imóvel Rural).

Mais Informações

Taxa de Cadastro

Não tem taxa de cadastro

Formação do Grupo

PME de 03 a 29 Vidas

Mínimo 1 titular + 2 dependentes

Área de Comercialização/ Utilização

A abrangência deste produto é Grupo de Municípios.

Tipo de Contratação

A contratação poderá ser Total ou Parcial.

A escolha de categoria de plano é livre para os titulares. Os dependentes não poderão escolher planos diferentes do Titular.

Composição

Titulares: Sócios, funcionários com vínculo (FGTS) e estagiários, menos os funcionários afastados.

Dependentes legais: cônjuge, companheira, filhos solteiros até 29 anos, ou filhos inválidos com qualquer idade desde que dependente para efeito do Imposto de Renda e declaração do INSS comprovando dependência.

Agregados: Não tem aceitação.

Estagiários: Aceitação mediante contrato de estágio.

Prestadores de Serviços: Não tem aceitação.

Entidades: Agremiações, Associações, Clubes, Condomínios, Confederações, Cooperativas, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs: aceitação sujeita a análise para funcionários constante do FGTS.

Dados da Proposta

A Proposta Contratual, assim como os aditivos e todo e qualquer campo onde seja solicitada a assinatura do responsável pela empresa, deverá estar devidamente preenchida com assinatura exatamente igual ao Contrato Social do sócio ou proprietário da Empresa que estiver indicado na cláusula de ADM.

Obrigatório o preenchimento do campo da inscrição estadual ou municipal, e o e-mail da empresa;

A Ficha de Adesão com declaração de saúde e carta de orientação ao beneficiário que deverá ser assinada pelo Titular.

Todas as fichas de adesão deverão conter obrigatoriamente os nomes completos sem abreviações: do usuário, dos dependentes e da mãe.

O endereço da ficha de adesão deve ser o endereço residencial de cada titular. Não podendo ser o mesmo endereço da empresa.

Regras de coparticipação

Procedimentos		20%	50%
Consulta	eletiva	R\$ 15,80	R\$39,50
Consulta	médica em pronto atendimento e pronto socorro	R\$ 20,87	R\$ 52,18
O limite máximo de cobrança de coparticipação em exames é de R\$ 90,00 por procedimento.			
Os valores da coparticipação serão cobrados mensalmente em fatura complementar, contendo as informações de atendimento, e podem ser apurados em até 02 meses da realização do atendimento			
Regras Gerais			
<p>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.</p> <p>Para inclusão de vidas acima de 59 anos não poderá ultrapassar 50% da massa, caso isso ocorra haverá análise de aceitação pela área médica.</p> <p>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.</p> <p>Este número consta nas certidões de nascimento emitidas a partir desta data.</p> <p>Empresa de segurança armada e motoboy: Não tem aceitação.</p> <p>Nos processos a partir de 30 vidas será necessário preenchimento do layout e declaração de informações de saúde.</p>			
Vigência/ Vencimento			
Data protocolo	Início de Vigência	Vencimento	
De 01 a 10	Dia 20 do mês	Todo dia 20 de cada mês	
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.