

Tabela CCG-Centro Clínico Gaúcho - Empresarial - PME



Simule o seu plano de saúde online



SIMULAR



Referência: Abril/2020 - Taxa de Inscrição: Isento

PME

Faixa Etária	Ambulatorial Concept QC 02 a 10 vidas Copart. Total	Ambulatorial Concept QC 11 a 29 vidas Copart. Total	Ambulatorial Concept QC 30 a 99 vidas Copart. Total
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 50.95	R\$ 43.25	R\$ 40.53
19 a 23	R\$ 60.04	R\$ 50.97	R\$ 47.76
24 a 28	R\$ 66.63	R\$ 56.57	R\$ 53.01
29 a 33	R\$ 74.37	R\$ 63.15	R\$ 59.17
34 a 38	R\$ 81.40	R\$ 69.11	R\$ 64.76
39 a 43	R\$ 94.09	R\$ 79.87	R\$ 74.85
44 a 48	R\$ 119.24	R\$ 101.23	R\$ 94.87
49 a 53	R\$ 141.18	R\$ 119.86	R\$ 112.32
54 a 58	R\$ 198.88	R\$ 168.85	R\$ 158.22
59 ou +	R\$ 276.88	R\$ 235.07	R\$ 220.29

PME

Faixa Etária	Ambulatorial Concept QC 02 a 10 vidas Copart. Cons.	Ambulatorial Concept QC 11 a 29 vidas Copart. Cons.	Ambulatorial Concept QC 30 a 99 vidas Copart. Cons.
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 56.95	R\$ 48.34	R\$ 45.29
19 a 23	R\$ 67.10	R\$ 56.96	R\$ 53.38
24 a 28	R\$ 74.46	R\$ 63.22	R\$ 59.24
29 a 33	R\$ 83.14	R\$ 70.59	R\$ 66.15
34 a 38	R\$ 90.99	R\$ 77.24	R\$ 72.39
39 a 43	R\$ 105.15	R\$ 89.27	R\$ 83.64
44 a 48	R\$ 133.28	R\$ 113.14	R\$ 106.04
49 a 53	R\$ 157.79	R\$ 133.97	R\$ 125.54
54 a 58	R\$ 222.28	R\$ 188.72	R\$ 176.83
59 ou +	R\$ 309.45	R\$ 262.73	R\$ 246.21

PME

Faixa Etária	Ambulatorial Concept QC Com Odonto 02 a 10 vidas Copart. Cons.	Ambulatorial Concept QC Com Odonto 11 a 29 vidas Copart. Cons.	Ambulatorial Concept QC Com Odonto 30 a 99 vidas Copart. Cons.
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 75.84	R\$ 64.38	R\$ 60.33
19 a 23	R\$ 86.00	R\$ 73.01	R\$ 68.41
24 a 28	R\$ 93.35	R\$ 79.27	R\$ 74.27
29 a 33	R\$ 102.03	R\$ 86.63	R\$ 81.19
34 a 38	R\$ 109.88	R\$ 93.29	R\$ 87.43
39 a 43	R\$ 124.04	R\$ 105.31	R\$ 98.68
44 a 48	R\$ 156.90	R\$ 133.20	R\$ 124.82
49 a 53	R\$ 176.68	R\$ 150.01	R\$ 140.57
54 a 58	R\$ 241.17	R\$ 204.76	R\$ 191.87
59 ou +	R\$ 323.62	R\$ 274.76	R\$ 257.49

PME

Faixa Etária	Ambulatorial Concept QC Com Odonto 02 a 10 vidas Copart. Total	Ambulatorial Concept QC Com Odonto 11 a 29 vidas Copart. Total	Ambulatorial Concept QC Com Odonto 30 a 99 vidas Copart. Total
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 67.86	R\$ 57.60	R\$ 53.98
19 a 23	R\$ 76.95	R\$ 65.33	R\$ 61.22
24 a 28	R\$ 83.54	R\$ 70.93	R\$ 66.46
29 a 33	R\$ 91.28	R\$ 77.50	R\$ 72.63
34 a 38	R\$ 98.31	R\$ 83.46	R\$ 78.22
39 a 43	R\$ 111.00	R\$ 94.23	R\$ 88.30
44 a 48	R\$ 140.38	R\$ 119.17	R\$ 111.68

49 a 53	R\$ 158.09	R\$ 134.21	R\$ 125.78
54 a 58	R\$ 215.79	R\$ 183.20	R\$ 171.68
59 ou +	R\$ 289.56	R\$ 245.84	R\$ 230.37

PME

Faixa Etária	Ambulatorial Concept QC 02 a 10 vidas	Ambulatorial Concept QC 11 a 29 vidas	Ambulatorial Concept QC 30 a 99 vidas
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 71.20	R\$ 58.77	R\$ 56.58
19 a 23	R\$ 83.90	R\$ 69.27	R\$ 66.68
24 a 28	R\$ 93.11	R\$ 76.87	R\$ 74.00
29 a 33	R\$ 103.95	R\$ 85.81	R\$ 82.60
34 a 38	R\$ 113.76	R\$ 93.91	R\$ 90.40
39 a 43	R\$ 131.48	R\$ 108.54	R\$ 104.49
44 a 48	R\$ 166.64	R\$ 137.56	R\$ 132.43
49 a 53	R\$ 197.31	R\$ 162.88	R\$ 156.80
54 a 58	R\$ 277.94	R\$ 229.45	R\$ 220.88
59 ou +	R\$ 386.95	R\$ 319.44	R\$ 307.52

PME

Faixa Etária	Ambulatorial Concept QC Com Odonto 02 a 10 vidas	Ambulatorial Concept QC Com Odonto 11 a 29 vidas	Ambulatorial Concept QC Com Odonto 30 a 99 vidas
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 93.92	R\$ 78.27	R\$ 75.36
19 a 23	R\$ 106.51	R\$ 88.77	R\$ 85.45
24 a 28	R\$ 115.64	R\$ 96.37	R\$ 92.78
29 a 33	R\$ 126.39	R\$ 105.31	R\$ 101.38
34 a 38	R\$ 136.10	R\$ 113.41	R\$ 109.18
39 a 43	R\$ 153.66	R\$ 128.04	R\$ 123.26
44 a 48	R\$ 194.23	R\$ 161.07	R\$ 154.96
49 a 53	R\$ 218.87	R\$ 182.38	R\$ 175.58
54 a 58	R\$ 298.75	R\$ 248.95	R\$ 239.66
59 ou +	R\$ 400.99	R\$ 334.93	R\$ 322.53

PME

Faixa Etária	Hospitalar Concept QC 02 a 10 vidas Copart. Total	Hospitalar Concept QC 11 a 29 vidas Copart. Total	Hospitalar Concept QC 30 a 99 vidas Copart. Total
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 110.44	R\$ 95.28	R\$ 88.53
19 a 23	R\$ 134.47	R\$ 116.01	R\$ 107.80
24 a 28	R\$ 147.39	R\$ 127.16	R\$ 118.16
29 a 33	R\$ 160.68	R\$ 138.63	R\$ 128.81
34 a 38	R\$ 196.21	R\$ 169.28	R\$ 157.29
39 a 43	R\$ 223.85	R\$ 193.13	R\$ 179.44
44 a 48	R\$ 305.89	R\$ 263.91	R\$ 245.21
49 a 53	R\$ 363.32	R\$ 313.46	R\$ 291.25
54 a 58	R\$ 589.38	R\$ 508.50	R\$ 472.47
59 ou +	R\$ 661.97	R\$ 571.12	R\$ 530.67

PME

Faixa Etária	Hospitalar Concept QC 02 a 10 vidas Copart. Cons.	Hospitalar Concept QC 11 a 29 vidas Copart. Cons.	Hospitalar Concept QC 30 a 99 vidas Copart. Cons.
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 123.42	R\$ 106.49	R\$ 98.94
19 a 23	R\$ 150.29	R\$ 129.66	R\$ 120.48
24 a 28	R\$ 164.73	R\$ 142.12	R\$ 132.07
29 a 33	R\$ 179.58	R\$ 154.94	R\$ 143.96
34 a 38	R\$ 219.29	R\$ 189.20	R\$ 175.78
39 a 43	R\$ 250.17	R\$ 215.84	R\$ 200.55
44 a 48	R\$ 341.88	R\$ 294.96	R\$ 274.06
49 a 53	R\$ 406.07	R\$ 350.34	R\$ 325.52
54 a 58	R\$ 658.70	R\$ 568.31	R\$ 528.05
59 ou +	R\$ 739.84	R\$ 638.31	R\$ 593.09

PME

Faixa Etária	Hospitalar Concept QC 02 a 10 vidas	Hospitalar Concept QC 11 a 29 vidas	Hospitalar Concept QC 30 a 99 vidas
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 135.93	R\$ 116.53	R\$ 107.98

19 a 23	R\$ 165.51	R\$ 141.90	R\$ 131.48
24 a 28	R\$ 181.42	R\$ 155.53	R\$ 144.12
29 a 33	R\$ 197.77	R\$ 169.55	R\$ 157.11
34 a 38	R\$ 241.51	R\$ 207.05	R\$ 191.85
39 a 43	R\$ 275.52	R\$ 236.21	R\$ 218.87
44 a 48	R\$ 376.50	R\$ 322.79	R\$ 299.09
49 a 53	R\$ 447.19	R\$ 383.39	R\$ 355.24
54 a 58	R\$ 725.42	R\$ 621.93	R\$ 576.26
59 ou +	R\$ 814.78	R\$ 698.53	R\$ 647.24

PME

Faixa Etária	Hospitalar Concept QC Com Odonto 02 a 10 vidas Copart. Total	Hospitalar Concept QC Com Odonto 11 a 29 vidas Copart. Total	Hospitalar Concept QC Com Odonto 30 a 99 vidas Copart. Total
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 121.98	R\$ 105.24	R\$ 97.78
19 a 23	R\$ 146.02	R\$ 125.97	R\$ 117.05
24 a 28	R\$ 158.94	R\$ 137.12	R\$ 127.41
29 a 33	R\$ 172.23	R\$ 148.59	R\$ 138.06
34 a 38	R\$ 207.76	R\$ 179.24	R\$ 166.54
39 a 43	R\$ 235.40	R\$ 203.08	R\$ 188.70
44 a 48	R\$ 320.32	R\$ 276.36	R\$ 256.78
49 a 53	R\$ 374.87	R\$ 323.42	R\$ 300.51
54 a 58	R\$ 600.93	R\$ 518.45	R\$ 481.73
59 ou +	R\$ 670.63	R\$ 578.59	R\$ 537.62

PME

Faixa Etária	Hospitalar Concept QC Com Odonto 02 a 10 vidas Copart. Cons.	Hospitalar Concept QC Com Odonto 11 a 29 vidas Copart. Cons.	Hospitalar Concept QC Com Odonto 30 a 99 vidas Copart. Cons.
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 136.33	R\$ 117.63	R\$ 109.29
19 a 23	R\$ 163.19	R\$ 140.80	R\$ 130.82
24 a 28	R\$ 177.63	R\$ 153.26	R\$ 142.42
29 a 33	R\$ 192.49	R\$ 166.08	R\$ 154.31
34 a 38	R\$ 232.19	R\$ 200.34	R\$ 186.13
39 a 43	R\$ 263.08	R\$ 226.98	R\$ 210.89
44 a 48	R\$ 358.01	R\$ 308.88	R\$ 287.00
49 a 53	R\$ 418.97	R\$ 361.48	R\$ 335.87
54 a 58	R\$ 671.60	R\$ 579.44	R\$ 538.40
59 ou +	R\$ 749.52	R\$ 646.66	R\$ 600.85

PME

Faixa Etária	Hospitalar Concept QC Com Odonto 02 a 10 vidas	Hospitalar Concept QC Com Odonto 11 a 29 vidas	Hospitalar Concept QC Com Odonto 30 a 99 vidas
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 150.14	R\$ 128.72	R\$ 119.26
19 a 23	R\$ 179.73	R\$ 154.08	R\$ 142.77
24 a 28	R\$ 195.63	R\$ 167.72	R\$ 155.40
29 a 33	R\$ 211.99	R\$ 181.74	R\$ 168.39
34 a 38	R\$ 255.72	R\$ 219.23	R\$ 203.14
39 a 43	R\$ 289.74	R\$ 248.40	R\$ 230.15
44 a 48	R\$ 393.93	R\$ 337.76	R\$ 312.96
49 a 53	R\$ 461.40	R\$ 395.58	R\$ 366.52
54 a 58	R\$ 739.64	R\$ 634.12	R\$ 587.55
59 ou +	R\$ 825.76	R\$ 707.94	R\$ 655.94

REDE CREDENCIADA Rede Referenciada

HOSPITAIS

CENTRO

Santa Maria

- Hospital De Caridade Dr. Astrogildo De Azevedo - •

REGIÃO SUL

Pelotas

- Sociedade Portuguesa de Beneficência - •

LITORAL NORTE

Osório

- Hospital São Vicente de Paulo - •

DEMAIS REGIÕES

Portão

- Fundação Hospitalar Educacional e Social de Portão - •

LITORAL SUL**Rio Grande**

- Associação de Caridade Santa Casa do Rio Grande - •

NOROESTE RIO GRANDENSE**Estrela**

- Hospital Estrela (Assoc Franciscana) - •

PORTO ALEGRE**Porto Alegre**

- Clínica São José - •
- Hospital Banco de Olhos de Porto Alegre - •
- Hospital de Clínicas de Porto Alegre - •
- Hospital Divina Providência - •
- Hospital Ernesto Dornelles - •
- Hospital Espírita - •
- Hospital Porto Alegre - •
- Hospital São Lucas da Puc RS - •
- Instituto de Cardiologia - •
- Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre - •

VALE DOS SINOS**Novo Hamburgo**

- Hospital Regina - •

GRANDE PORTO ALEGRE**Canoas**

- Hospital Nossa Senhora das Graças - •

Gravataí

- Hospital Dom João Becker - •

Parobé

- Hospital São Francisco de Assis - •

São Jerônimo

- Hospital Caridade São Jerônimo - •

São Sebastião do Caí

- Hospital Asilo Sagrada Família - •

Sapiranga

- Hospital Sapiranga - •

Viamão

- Hospital Viamão (Inst. de Cardiologia) - •

Carência

Procedimentos		Carência Ambulatorial	Carência Demais planos
Urgência	e Emergência	24 horas	24 horas
Consultas	básicas e eletivas	30 dias	30 dias
Exames	simples	30 dias	30 dias
Exames	de alta complexidade	180 dias	180 dias
Internações	clínicas, pediátricas e cirúrgicas;	---	180 dias
Partos		---	300 dias
Cobertura parcial temporária para os casos de lesões e doenças preexistentes – CPT.		24 meses	24 meses

Mais de 30 vidas na implantação: Não haverá carências e não haverá CPT.

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: 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).

Cônjuge ou companheiro (a): Cópia RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde e certidão de casamento ou escritura pública de união estável emitida pelo cartório.

Filhos ou enteados: Cópia RG e CPF (se maior de 18 anos), CNS-Cartão Nacional de Saúde, certidão de nascimento, a guarda definitiva ou tutela, declaração escolar e comprovante de pagamento do curso superior quando universitário.

Para crianças de até 01 ano completo, será necessário enviar a cópia da alta da maternidade fornecida pelo hospital.

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 Inscrição

R\$ 15,00 por beneficiário

Área de Comercialização

Estes planos podem ser comercializados nos municípios de: Porto Alegre, Canoas, Esteio, Sapucaia do Sul, São Leopoldo, Novo Hamburgo, Estância Velha, Portão, Guaíba, Cachoeirinha, Gravataí, Alvorada e Viamão.

Composição

Esposo(a), companheiro(a), filhos(as) (naturais, adotivos, enteados) sem limite de idade, pai, mãe, irmãos, sobrinho(a), avô, avó, neto(a) e sogro(a).

Característica dos Planos

Ambulatorial

Especial

Consultas em todas as especialidades médicas, além de Psicologia, Nutrição e Fonoaudiologia, Exames e procedimentos de baixa, média e alta complexidade.

Hospitalar **Global** **Concept**
 Compreende a cobertura do plano Global Standard excluindo-se 3 hospitais credenciados: Santa Casa, Divina Providência e Regina para as internações hospitalares.

***Livre escolha de profissionais** em todas as especialidades médicas, na rede de unidades do CCG e na rede credenciada (disponível no site), em ambos os casos de forma direta, sem a necessidade de consulta prévia com clínico geral ou pediatra.

Regras para Comercialização

Plano Coletivo Empresarial: Ltda, S.A, ME, Eireli. Empresas que comprovem vínculo empregatício dos titulares.

Plano Coletivo Por Adesão: sindicatos, cooperativas, associações profissionais, federações, confederações, conselhos profissionais e entidades de classe, todos com vínculo profissional ou classista. Para contratação: acima de 50 vidas e tabela de valores diferenciada.

Coletivo **Empresarial:**
 Mínimo 3 vidas entre titulares e dependentes.

Tabela de valores – Empresas com vidas acima de 60 anos tem valores diferenciados e deve ser consultado adm do CCG.

Indexador: INPC

Vencimentos: 15, 20, 25 ou 30 de cada mês.

Cadastro:
 Dependentes: esposa(o), companheira(o), filhos(as) até 21 anos incompletos ou até 24 anos incompletos se universitários.

Mais de 30 vidas na implantação: cadastro através de planilha Excel.

Menos de 30 vidas na implantação: cadastro + declaração de saúde + carta ANS.

Vidas com 60 anos ou mais passam por entrevista qualificada para o preenchimento da DS.

Implantação:

Cartões
 Em até 5 dias úteis após a entrega do contrato e cadastros os usuários já estarão cadastrados e poderão utilizar o plano.

Neste mesmo prazo os cartões estarão prontos e disponíveis para a corretora.

Pós-venda
Será realizado pelo vendedor. (cartões, manual de orientação, telefones importantes, calendário de cadastramento).

Departamento de Relacionamento com o Cliente – RCC
 Fará contato por telefone ou pessoalmente com o cliente, para maiores informações e acompanhamento.

Coparticipação

Procedimento	Copart	Limitador
Consulta eletivas/ Urgência	R\$ 30,00	Sem limitador
Consulta / Sessão de Psicologia	R\$ 40,00	Sem limitador
Consulta / Sessão de Fisioterapia	R\$ 10,00	Sem limitador
Exames simples	R\$ 5,00	Limite de R\$ 50,00 por guia de autorização

Exames de Alta Complexidade	R\$ 50,00	Limite de R\$ 150,00 por guia de autorização
Consulta Odontológica	R\$ 5,00	Sem limitador
Procedimentos Sofisticados		
Sessões de Quimioterapia	40%	Limite de R\$ 200,00 por ciclo
Sessões de Radioterapia	40%	Limite de R\$ 200,00 por tratamento
Sessões de Hemodialise	40%	Limite de R\$ 200,00 por sessão
Tratamentos imunológicos	40%	Limite de R\$ 200,00 por ciclo
Plano Odontológico Dental Plan		
<p>Odontologia – Dental Plan Plano nacional com mais de dez mil opções de atendimento. Fruto de parceria entre CCG e São Francisco Odonto. Atendimento através de rede credenciada disponível no site www.dentalplanccg.com.br</p> <p>O Plano Oferece: Atendimento de urgência e emergência. Aprovação ágil de tratamento via internet, possibilitando o início imediato do atendimento após vigência. Agendamento e atendimento direto nos consultórios, sem necessidade de retirada de guia e realização de perícias. Facilidade para ampliação da rede de atendimento.</p> <p>Cobertura conforme Rol de procedimentos ANS.</p> <p>R\$ 19,80 Por Pessoa Quando contratação ocorrer junto com o plano de saúde.</p> <p>R\$ 21,80 Por Pessoa Quando contratado apenas plano odonto - Mínimo 10 vidas.</p>		

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.