

Tabela CCG-Centro Clínico Gaúcho - Pessoa Física - PF



Simule o seu plano de saúde online   [SIMULAR](#) 

Referência: Abril/2020 - Taxa de Inscrição: Isento

Individual

Faixa Etária	Ambulatorial Copart. Total	Ambulatorial Copart. Parcial
Acomodação	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 81.91	R\$ 91.55
19 a 23	R\$ 96.53	R\$ 107.89
24 a 28	R\$ 107.12	R\$ 119.72
29 a 33	R\$ 119.57	R\$ 133.64
34 a 38	R\$ 130.88	R\$ 146.27
39 a 43	R\$ 151.27	R\$ 169.07
44 a 48	R\$ 191.72	R\$ 214.27
49 a 53	R\$ 226.99	R\$ 253.69
54 a 58	R\$ 319.75	R\$ 357.37
59 ou +	R\$ 445.16	R\$ 497.54

Individual

Faixa Etária	Ambulatorial Copart. Total Com Odonto	Ambulatorial Copart. Parcial Com Odonto
Acomodação	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 94.30	R\$ 105.39
19 a 23	R\$ 108.91	R\$ 121.71
24 a 28	R\$ 119.50	R\$ 133.55
29 a 33	R\$ 131.97	R\$ 147.46
34 a 38	R\$ 143.26	R\$ 160.10
39 a 43	R\$ 163.66	R\$ 182.89
44 a 48	R\$ 209.20	R\$ 233.80
49 a 53	R\$ 239.37	R\$ 267.51
54 a 58	R\$ 332.14	R\$ 371.19
59 ou +	R\$ 452.45	R\$ 505.61

Individual

Faixa Etária	Hospitalar Global QC Copart. Total	Hospitalar Global QC Copart. Parcial
Acomodação	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 153.00	R\$ 171.01
19 a 23	R\$ 198.91	R\$ 222.31
24 a 28	R\$ 218.00	R\$ 243.65
29 a 33	R\$ 237.67	R\$ 265.63
34 a 38	R\$ 249.55	R\$ 278.91
39 a 43	R\$ 284.70	R\$ 318.20
44 a 48	R\$ 412.82	R\$ 461.38
49 a 53	R\$ 490.32	R\$ 548.00
54 a 58	R\$ 795.40	R\$ 888.98
59 ou +	R\$ 906.75	R\$ 1013.43

Individual

Faixa Etária	Hospitalar Global QC Copart. Total Com Odonto	Hospitalar Global QC Copart. Parcial Com Odonto
Acomodação	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 164.27	R\$ 183.58
19 a 23	R\$ 210.17	R\$ 234.88
24 a 28	R\$ 229.27	R\$ 256.23
29 a 33	R\$ 248.93	R\$ 278.20

34 a 38	R\$ 260.82	R\$ 291.48
39 a 43	R\$ 295.97	R\$ 330.77
44 a 48	R\$ 424.08	R\$ 473.96
49 a 53	R\$ 501.58	R\$ 560.57
54 a 58	R\$ 806.67	R\$ 901.55
59 ou +	R\$ 918.02	R\$ 1026.00

Familiar

Faixa Etária	Ambulatorial Copart. Total	Ambulatorial Copart. Parcial
Acomodação	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 81.91	R\$ 91.55
19 a 23	R\$ 96.53	R\$ 107.89
24 a 28	R\$ 107.12	R\$ 119.72
29 a 33	R\$ 119.57	R\$ 133.64
34 a 38	R\$ 130.88	R\$ 146.27
39 a 43	R\$ 151.27	R\$ 169.07
44 a 48	R\$ 191.72	R\$ 214.27
49 a 53	R\$ 226.99	R\$ 253.69
54 a 58	R\$ 319.75	R\$ 357.37
59 ou +	R\$ 445.16	R\$ 497.54

Familiar

Faixa Etária	Ambulatorial Copart. Total Com Odonto	Ambulatorial Copart. Parcial Com Odonto
Acomodação	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 94.30	R\$ 105.39
19 a 23	R\$ 108.91	R\$ 121.71
24 a 28	R\$ 119.50	R\$ 133.55
29 a 33	R\$ 131.97	R\$ 147.46
34 a 38	R\$ 143.26	R\$ 160.10
39 a 43	R\$ 163.66	R\$ 182.89
44 a 48	R\$ 209.20	R\$ 233.80
49 a 53	R\$ 239.37	R\$ 267.51
54 a 58	R\$ 332.14	R\$ 371.19
59 ou +	R\$ 452.45	R\$ 505.61

Familiar

Faixa Etária	Hospitalar Global QC Copart. Total	Hospitalar Global QC Copart. Parcial
Acomodação	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 153.00	R\$ 171.01
19 a 23	R\$ 198.91	R\$ 222.31
24 a 28	R\$ 218.00	R\$ 243.65
29 a 33	R\$ 237.67	R\$ 265.63
34 a 38	R\$ 249.55	R\$ 278.91
39 a 43	R\$ 284.70	R\$ 318.20
44 a 48	R\$ 412.82	R\$ 461.38
49 a 53	R\$ 490.32	R\$ 548.00
54 a 58	R\$ 795.40	R\$ 888.98
59 ou +	R\$ 906.75	R\$ 1013.43

Familiar

Faixa Etária	Hospitalar Global QC Copart. Total Com Odonto	Hospitalar Global QC Copart. Parcial Com Odonto
Acomodação	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 164.27	R\$ 183.58
19 a 23	R\$ 210.17	R\$ 234.88
24 a 28	R\$ 229.27	R\$ 256.23
29 a 33	R\$ 248.93	R\$ 278.20
34 a 38	R\$ 260.82	R\$ 291.48
39 a 43	R\$ 295.97	R\$ 330.77
44 a 48	R\$ 424.08	R\$ 473.96
49 a 53	R\$ 501.58	R\$ 560.57
54 a 58	R\$ 806.67	R\$ 901.55
59 ou +	R\$ 918.02	R\$ 1026.00

REDE CREDENCIADA

2- Especial e Global Standard**HOSPITAIS****CENTRO****Santa Maria**

- Hospital De Caridade Dr. Astrogildo De Azevedo - •

REGIÃO SUL**Pelotas**

- Sociedade Portuguesa de Beneficência - •

LITORAL SUL**Rio Grande**

- Associação de Caridade Santa Casa do Rio Grande - •

NOROESTE RIO GRANDENSE**Estrela**

- Hospital Estrela (Assoc Franciscana) - •

PORTO ALEGRE**Porto Alegre**

- Clinica 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 - •
- Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre - •

VALE DOS SINOS**Novo Hamburgo**

- Hospital Regina - •

LITORAL NORTE**Osório**

- Hospital São Vicente de Paulo - •

DEMAIS REGIÕES**Portão**

- Fundação Hospitalar Educacional e Social de Portão - •

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) - •

REDE CREDENCIADA**1- Hospitalar Global Concept****HOSPITAIS****PORTO ALEGRE****Porto Alegre**

- Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre - •

Carência

Procedimentos	Carência Abulatorial	Carência Demais Planos
consulta com clínico ou pediatra, nos casos de urgência e emergência;	Sem Carência	Sem Carência
Consultas	30 dias	30 dias

Exames de média complexidade: endoscopias, ecografias, densitometria-óssea, eletro-miografia, teste ergométrico e fisioterapia;	60 dias	60 dias
Exames de alta complexidade: tomografia computadorizada, ressonância magnética, quimioterapia, radioterapia, hemodinâmica, hemoterapia, hemodiálise, diálise peritoneal e cintilografia;	120 dias	120 dias
Internações hospitalares, cirurgias em geral, pediátricas, e procedimentos que demandem estrutura de bloco cirúrgico;	-	180 dias
Para os casos de lesões e doenças preexistentes – CPT	24 meses	24 meses

PS: Doença ou lesão preexistentes é aquela em que o beneficiário saiba ser portador no momento da contratação do plano de saúde. Cobertura Parcial Temporária (CPT) é a suspensão, por um período ininterrupto de até 24 meses, a partir da data da contratação ou adesão ao plano privado de assistência à saúde, da cobertura de Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados exclusivamente às doenças e lesões preexistentes.

Obs: Não haverá aproveitamento de carências de planos anteriores

Documentação

Titular maior: Cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço (não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão).

Titular menor: Cópia do RG ou Certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010), CPF e CNS-Cartão Nacional de Saúde. Para beneficiários até 01 ano de idade acrescentar cópia da alta hospitalar do bebê e carteira de maternidade documento que consta peso, altura, Apgar e carimbo do CRM do pediatra.

Cônjuge/companheira: Cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde e certidão de casamento ou declaração de união estável com assinatura de ambos.

Filhos ou enteados solteiros: Cópia do RG, CPF e CNS-Cartão Nacional de Saúde, Certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010). Para beneficiários até 01 ano de idade acrescentar cópia da alta hospitalar do bebê ou carteira de maternidade documento que consta peso, altura, Apgar e carimbo do CRM do pediatra.

Responsável Legal: Cópia do RG, CPF e comprovante de endereço (não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão).

Estrangeiros: É obrigatória a apresentação do RNE, CPF e comprovante de endereço em nome próprio ou dos pais com comprovação de vínculo familiar.

Mais Informações

Taxa de Inscrição

Isento

Área de Comercialização/ Utilização

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.

Avaliação Médica

Beneficiário com 60 anos ou mais é obrigatório passar pela entrevista qualificada junto ao médico auditor do CCG. A proposta deve ser entregue ao CCG sem o preenchimento da declaração de saúde. Posteriormente o CCG fará contato com o cliente para agendar data e horário, para o mesmo vir até a administração realizar o preenchimento da declaração de saúde junto com o médico auditor.

Regras de Comercialização

Material de Vendas: Manual de Orientação + Proposta de Plano de Saúde + Declaração de Saúde + Carta da ANS + Declaração de Recebimento de Contrato + Tabela de Valores.

Preenchimento: Responsável pelo pagamento – Questionar o cliente se já foi alguma vez cliente do CCG no PF, pois se ficou algum débito ele terá que quitar antes de contratar novo plano.

Preenchimento da Declaração de Saúdes sem rasura.

Quem assina declaração de saúde é sempre o titular do plano, quando este tiver mais de 18 anos.

Regras de Coparticipação

Procedimento	Copart.	Limite
Consultas 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
Vigência / Vencimento		
Vencimento: 30 dias após a data da vigência. Pode pular no máximo 2 casas.		
Vigência: momento da contratação.		

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.