

NOSSO PLANO											MATER	
COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL											SEM COPART	
SEGMENTAÇÃO	AMBULATORIAL + HOSPITALAR				AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRICIA				REFERÊNCIA			
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA		APARTAMENTO		ENFERMARIA		APARTAMENTO		ENFERMARIA			
ASSISTÊNCIA	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2				
REGISTRO ANS	498.650/24-4		498.648/24-2		498.649/24-1		498.636/24-9		498.216/24-9			
COD. INTERNO	25454		25388		25455		25387		25453		24627	
00 a 18 anos	RS 246,93	RS 253,88	RS 272,43	RS 370,38	RS 395,88	RS 308,64	RS 254,27	RS 462,97	RS 498,47	RS 598,89	RS 225,82	RS 225,82
19 a 23 anos	RS 325,95	RS 359,61	RS 413,55	RS 488,90	RS 522,56	RS 407,40	RS 334,14	RS 611,12	RS 644,78	RS 725,82	RS 907,28	RS 907,28
24 a 28 anos	RS 374,84	RS 413,55	RS 463,18	RS 562,24	RS 600,94	RS 468,51	RS 507,22	RS 702,79	RS 741,50	RS 830,48	RS 959,90	RS 959,90
29 a 33 anos	RS 419,82	RS 463,18	RS 549,56	RS 629,71	RS 673,05	RS 524,73	RS 568,09	RS 787,12	RS 830,48	RS 959,90	RS 1.031,51	RS 1.031,51
34 a 38 anos	RS 440,81	RS 486,34	RS 549,56	RS 661,20	RS 706,70	RS 550,97	RS 596,49	RS 826,48	RS 872,00	RS 1.031,51	RS 1.103,10	RS 1.103,10
39 a 43 anos	RS 498,12	RS 549,56	RS 607,71	RS 747,16	RS 798,57	RS 622,60	RS 674,03	RS 938,92	RS 985,36	RS 1.103,10	RS 1.401,38	RS 1.401,38
44 a 48 anos	RS 607,71	RS 670,46	RS 754,89	RS 911,54	RS 974,26	RS 759,57	RS 822,32	RS 1.139,38	RS 1.202,14	RS 1.401,38	RS 1.881,49	RS 1.881,49
49 a 53 anos	RS 838,64	RS 925,23	RS 1.022,58	RS 1.257,93	RS 1.344,48	RS 1.048,21	RS 1.134,80	RS 1.572,34	RS 1.658,95	RS 1.881,49	RS 2.361,65	RS 2.361,65
54 a 58 anos	RS 1.132,16	RS 1.249,06	RS 1.329,35	RS 1.698,21	RS 1.815,05	RS 1.415,08	RS 1.531,98	RS 2.122,66	RS 2.230,58	RS 2.361,65	RS 2.842,01	RS 2.842,01
59 ANOS OU MAIS	RS 1.471,81	RS 1.623,78	RS 1.727,58	RS 2.207,67	RS 2.359,57	RS 1.839,60	RS 1.991,57	RS 2.759,40	RS 2.911,45	RS 2.842,01		

NOSSO PLANO											PLANOS ODONTOLÓGICOS	
COM COPARTICIPAÇÃO											SEM COPARTICIPAÇÃO	
SEGMENTAÇÃO	AMBULATORIAL + HOSPITALAR				AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRICIA				ODONTOLÓGICO			
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA		APARTAMENTO		ENFERMARIA		APARTAMENTO		SEM ACOMODAÇÃO			
ASSISTÊNCIA	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	VALOR PROMO	VALOR		
REGISTRO ANS	498.650/24-4		498.648/24-2		498.649/24-1		498.636/24-9		498.217/24-7			
COD. INTERNO	25114		25048		25115		25049		25113		25031	
00 a 18 anos	RS 197,53	RS 223,03	RS 296,31	RS 321,81	RS 246,92	RS 272,42	RS 370,36	RS 395,86	RS 24,50	RS 75,84	RS 24,50	RS 75,84
19 a 23 anos	RS 260,75	RS 294,40	RS 391,11	RS 424,79	RS 325,94	RS 359,59	RS 488,89	RS 522,54	RS 24,50	RS 75,84	RS 24,50	RS 75,84
24 a 28 anos	RS 299,85	RS 336,56	RS 449,79	RS 488,51	RS 374,80	RS 413,53	RS 562,22	RS 600,92	RS 24,50	RS 75,84	RS 24,50	RS 75,84
29 a 33 anos	RS 335,83	RS 379,19	RS 503,77	RS 547,13	RS 419,75	RS 463,15	RS 629,69	RS 673,03	RS 24,50	RS 75,84	RS 24,50	RS 75,84
34 a 38 anos	RS 352,62	RS 398,15	RS 528,94	RS 574,49	RS 440,75	RS 486,31	RS 661,18	RS 706,68	RS 24,50	RS 75,84	RS 24,50	RS 75,84
39 a 43 anos	RS 398,47	RS 449,91	RS 597,72	RS 649,17	RS 498,04	RS 549,53	RS 747,13	RS 798,55	RS 24,50	RS 75,84	RS 24,50	RS 75,84
44 a 48 anos	RS 486,14	RS 548,89	RS 729,22	RS 791,99	RS 607,60	RS 670,43	RS 911,50	RS 974,23	RS 24,50	RS 75,84	RS 24,50	RS 75,84
49 a 53 anos	RS 670,87	RS 757,47	RS 1.006,31	RS 1.092,95	RS 838,48	RS 925,19	RS 1.257,86	RS 1.344,44	RS 24,50	RS 75,84	RS 24,50	RS 75,84
54 a 58 anos	RS 905,66	RS 1.022,58	RS 1.358,52	RS 1.475,48	RS 1.131,90	RS 1.249,01	RS 1.698,11	RS 1.814,99	RS 24,50	RS 75,84	RS 24,50	RS 75,84
59 ANOS OU MAIS	RS 1.177,36	RS 1.329,35	RS 1.766,09	RS 1.918,12	RS 1.471,46	RS 1.623,71	RS 2.207,54	RS 2.359,49	RS 24,50	RS 75,84	RS 24,50	RS 75,84

PLENO											DECLARAÇÃO DE OFERTA E RECUSA DO PLANO - REFERÊNCIA	
COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL												
SEGMENTAÇÃO	AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRICIA				AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRICIA							
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA		APARTAMENTO		ENFERMARIA		APARTAMENTO					
ASSISTÊNCIA	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2				
REGISTRO ANS	495.801/23-4		495.828/23-4		495.801/23-2		495.828/23-4					
COD. INTERNO	21577		21567		21578		21568		24773		20609	
00 a 18 anos	RS 432,12	RS 457,62	RS 648,16	RS 673,66	RS 345,70	RS 371,20	RS 518,53	RS 544,03				
19 a 23 anos	RS 570,40	RS 604,06	RS 855,57	RS 889,23	RS 456,30	RS 489,98	RS 684,47	RS 718,12				
24 a 28 anos	RS 655,96	RS 694,67	RS 983,91	RS 1.022,61	RS 524,75	RS 563,48	RS 787,12	RS 825,84				
29 a 33 anos	RS 734,68	RS 778,03	RS 1.101,98	RS 1.145,32	RS 587,74	RS 631,10	RS 881,58	RS 924,94				
34 a 38 anos	RS 771,41	RS 816,93	RS 1.157,08	RS 1.202,59	RS 617,13	RS 662,66	RS 925,66	RS 971,19				
39 a 43 anos	RS 871,69	RS 923,13	RS 1.307,50	RS 1.358,93	RS 697,36	RS 748,81	RS 1.045,99	RS 1.097,44				
44 a 48 anos	RS 1.063,46	RS 1.126,22	RS 1.595,15	RS 1.657,89	RS 850,76	RS 913,55	RS 1.276,11	RS 1.338,88				
49 a 53 anos	RS 1.467,57	RS 1.554,18	RS 2.201,31	RS 2.287,89	RS 1.174,06	RS 1.260,70	RS 1.761,03	RS 1.847,65				
54 a 58 anos	RS 1.981,22	RS 2.098,14	RS 2.971,77	RS 3.088,65	RS 1.584,97	RS 1.701,95	RS 2.377,40	RS 2.494,33				
59 ANOS OU MAIS	RS 2.575,59	RS 2.727,58	RS 3.863,30	RS 4.015,25	RS 2.060,46	RS 2.212,54	RS 3.090,61	RS 3.242,63				

DECLARAÇÃO DE OFERTA E RECUSA DO PLANO - REFERÊNCIA

() Declaro, para os devidos fins, que me foi ofertada a contratação de plano-referência, o qual encontra-se registrado na ANS sob o nº 498.216/24-9, cujas características estão previstas no art. 10 da Lei nº 9650/98. Declaro, ainda, que por mera liberalidade recusei a oferta, optando pela contratação de produto diverso.

NOSSO MÉDICO											DESCONTO PROMOCIONAL POR TEMPO DETERMINADO	
COM COPARTICIPAÇÃO												
SEGMENTAÇÃO	AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRICIA				AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRICIA							
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA		APARTAMENTO		ENFERMARIA		APARTAMENTO					
ASSISTÊNCIA	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2				
REGISTRO ANS	498.667/24-9		498.668/24-7		498.667/24-9		498.668/24-7					
COD. INTERNO	25108		25015		25111		25030					
00 a 18 anos	RS 222,23	RS 247,73	RS 333,36	RS 358,86	RS 345,70	RS 371,20	RS 518,53	RS 544,03				
19 a 23 anos	RS 293,34	RS 327,00	RS 440,02	RS 473,70	RS 456,30	RS 489,98	RS 684,47	RS 718,12				
24 a 28 anos	RS 337,36	RS 376,05	RS 506,03	RS 544,76	RS 524,75	RS 563,48	RS 787,12	RS 825,84				
29 a 33 anos	RS 377,82	RS 421,18	RS 566,76	RS 610,13	RS 587,74	RS 631,10	RS 881,58	RS 924,94				
34 a 38 anos	RS 396,73	RS 442,24	RS 595,08	RS 640,64	RS 617,13	RS 662,66	RS 925,66	RS 971,19				
39 a 43 anos	RS 448,29	RS 499,73	RS 672,45	RS 723,92	RS 697,36	RS 748,81	RS 1.045,99	RS 1.097,44				
44 a 48 anos	RS 546,93	RS 609,67	RS 820,38	RS 883,18	RS 850,76	RS 913,55	RS 1.276,11	RS 1.338,88				
49 a 53 anos	RS 754,76	RS 841,34	RS 1.132,11	RS 1.218,79	RS 1.174,06	RS 1.260,70	RS 1.761,03	RS 1.847,65				
54 a 58 anos	RS 1.018,93	RS 1.135,81	RS 1.528,36	RS 1.645,37	RS 1.584,97	RS 1.701,95	RS 2.377,40	RS 2.494,33				
59 ANOS OU MAIS	RS 1.324,62	RS 1.476,55	RS 1.986,88	RS 2.138,98	RS 2.060,46	RS 2.212,54	RS 3.090,61	RS 3.242,63				

PLANO	NOSSO PLANO	NOSSO MÉDICO	PLENO
TX. ADESÃO	RS 25,00	RS 25,00	RS 25,00

COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO			
PROCEDIMENTO	COPARTICIPAÇÃO PARCIAL	COPARTICIPAÇÃO	
Consultas Eletivas	-	-	Valor fixo R\$ 43,63
Consultas de Urgência	-	-	Valor fixo R\$ 61,82
Exames Simples	-	40,00%	Limitado a R\$ 51,52
Exames Complexos	-	40,00%	Limitado a R\$ 125,93
Terapias Especiais	-	Valor fixo R\$ 78,87	Valor fixo R\$ 78,87
Demais Terapias	-	Valor fixo R\$ 42,47	Valor fixo R\$ 42,47

Obs: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado

Notas:

- Assistência Médica 1: Plano de assistência médica com desconto no valor da mensalidade, em caso de contratação concomitante do plano de assistência odontológica.
- Assistência Médica 2: Plano de assistência médica sem desconto no valor da mensalidade, em caso de não contratação concomitante do plano de assistência odontológica.

Atenção!

- Para os descontos do Plano Familiar, só será considerada a quantidade de beneficiários inscritos no ato da contratação. Caso haja inclusão posterior à contratação, não haverá incidência de novo desconto. Caso haja cancelamento posterior à contratação e que o fato não se classificar mais no grupo de desconto, o mesmo será reduzido ou até mesmo deixará de ser aplicado.

Observações:

- A contratação do plano de assistência odontológica será realizada por instrumento próprio, em termo de adesão distinto do plano de assistência médica.
- Os planos de assistência médica para grupos familiares, de 02 (duas) vidas poderão sofrer desconto de até 10% (dez por cento) no valor de sua mensalidade, de 03 (três) vidas poderão sofrer desconto de até 15% (quinze por cento) no valor de sua mensalidade, e de a partir de 04 (quatro) vidas poderão sofrer desconto de até 20% (vinte por cento) no valor de sua mensalidade, no ato da contratação.
- Os preços contidos na tabela dos produtos "Nosso Plano", "Nosso Médico" e "Pleno" abrangem exclusivamente a cobertura de assistência médica. Os valores relativos aos produtos de assistência odontológica estão contidos na tabela "Planos Odontológicos".
- Atenção! No verso desta folha estão contidos os índices de reajuste por mudança de faixa etária, permitindo assim o pleno conhecimento da mudança do valor de sua mensalidade em decorrência da variação de idade.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC, ____ de ____ de 20 ____

Assinatura do Contratante ou Responsável Legal

Assinatura do Representante Comercial Autorizado

NOSSO PLANO									
COPARTICIPAÇÃO	COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL				COM COPARTICIPAÇÃO				ODONTOLÓGICO
	AMB + HOSP		AMB + HOSP + OBST		AMB + HOSP		AMB + HOSP + OBST		SEM COPART
SEGMENTAÇÃO	AMB + HOSP		AMB + HOSP + OBST		AMB + HOSP		AMB + HOSP + OBST		ODONTOLÓGICO
ACOMODADAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	SEM ACOMODADAÇÃO
REGISTRO ANS	498.650/24-4	498.648/24-2	498.649/24-1	498.636/24-9	498.650/24-4	498.648/24-2	498.649/24-1	498.636/24-9	498.217/24-7
De "00 a 18" a "19 a 23"	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	0,00%
De "19 a 23" a "24 a 28"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	0,00%
De "24 a 28" a "29 a 33"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	0,00%
De "29 a 33" a "34 a 38"	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	0,00%
De "34 a 38" a "39 a 43"	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	0,00%
De "39 a 43" a "44 a 48"	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	0,00%
De "44 a 48" a "49 a 53"	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	0,00%
De "49 a 53" a "54 a 58"	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	0,00%
De "54 a 58" a "59 ou mais"	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	0,00%

PLENO					
COPARTICIPAÇÃO	COPARTICIPAÇÃO PARCIAL		COM COPARTICIPAÇÃO		MATER
	AMB + HOSP + OBST		AMB + HOSP + OBST		SEM COPART
SEGMENTAÇÃO	AMB + HOSP + OBST		AMB + HOSP + OBST		REFERENCIA
ACOMODADAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA
REGISTRO ANS	495.801/23-2	495.828/23-4	495.801/23-2	495.828/23-4	498.216/24-9
De "00 a 18" a "19 a 23"	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	21,60%
De "19 a 23" a "24 a 28"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	25,00%
De "24 a 28" a "29 a 33"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	5,80%
De "29 a 33" a "34 a 38"	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	7,46%
De "34 a 38" a "39 a 43"	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	6,94%
De "39 a 43" a "44 a 48"	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	27,04%
De "44 a 48" a "49 a 53"	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	34,26%
De "49 a 53" a "54 a 58"	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	25,52%
De "54 a 58" a "59 ou mais"	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	20,34%

NOSSOMÉDICO		
COPARTICIPAÇÃO	COM COPARTICIPAÇÃO	
	AMB + HOSP + OBST	
SEGMENTAÇÃO	AMB + HOSP + OBST	
ACOMODADAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	498.667/24-9	498.668/24-7
De "00 a 18" a "19 a 23"	32,00%	32,00%
De "19 a 23" a "24 a 28"	15,00%	15,00%
De "24 a 28" a "29 a 33"	12,00%	12,00%
De "29 a 33" a "34 a 38"	5,00%	5,00%
De "34 a 38" a "39 a 43"	13,00%	13,00%
De "39 a 43" a "44 a 48"	22,00%	22,00%
De "44 a 48" a "49 a 53"	38,00%	38,00%
De "49 a 53" a "54 a 58"	35,00%	35,00%
De "54 a 58" a "59 ou mais"	30,00%	30,00%

CIÊNCIA DOS FATORES MODERADORES

Após a devida leitura do presente regulamento, bem como, ainda, devidamente esclarecido de quaisquer dúvidas oriundas de seus termos, o cliente declara sua ciência e concordância nos campos abaixo indicados:

() Cliente da escolha de preço com incidência de Coparticipação Parcial de valor fixo no grupo de procedimentos de Terapias Especiais e Demais Terapias, informados no quadro "COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO".

() Cliente da escolha de preço com incidência de Coparticipação de 40% (quarenta por cento) no grupo de procedimentos, e de seus limitadores, e de valor fixo nos grupos de procedimentos informados no quadro "COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO".

() Cliente, ainda, que o valor máximo de coparticipação por procedimento serão reajustados anualmente conforme previsto em contrato.

REGULAMENTO PROMOÇÃO "SAÚDE INTEGRAL"

- No ato de contratação do plano de assistência médica, o cliente poderá optar, caso possua interesse, pela contratação concomitante do plano de assistência odontológica, através de instrumentos distintos, hipótese na qual será beneficiado com desconto no valor da mensalidade de ambos os produtos.
- O desconto mencionado no item "1" do presente regulamento será concedido durante a vigência concomitante do plano de assistência médica e plano de assistência odontológica. Caso algum dos planos seja cancelado, o cliente perderá o benefício concedido nesta promoção, restabelecendo-se imediatamente o valor original da mensalidade, sem desconto, conforme indicado na coluna "Médica" do respectivo produto.
- Além do desconto no valor da mensalidade, conforme indicado no item "1" deste regulamento, a contratação concomitante do plano de assistência médica e plano de assistência odontológica beneficiará o cliente com a cobrança de uma única taxa de adesão.
- Atenção! Os termos desta promoção não se aplicam ao produto "Referência" (registro nº 404.381/99-2).

Após a devida leitura do presente regulamento, bem como, ainda, devidamente esclarecido de quaisquer dúvidas oriundas de seus termos, o cliente declara sua ciência e concordância no campo abaixo indicado:

() Cliente dos termos da Promoção "Saúde Integral", manifesto interesse em minha adesão.

COPARTICIPAÇÃO SEGMENTAÇÃO ACOMODADAÇÃO	NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL										MATER		PLANOS ODONTOLÓGICOS	
	AMBULATORIAL + HOSPITALAR					AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRICIA					SEM COPART	SEM COPARTICIPAÇÃO	REFERÊNCIA	ODONTOLÓGICO
	ENFERMARIA		APARTAMENTO			ENFERMARIA		APARTAMENTO			ENFERMARIA	SEM ACOMODADAÇÃO		
ASSISTÊNCIA	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	ENFERMARIA	VALOR PROMO	VALOR	
REGISTRO ANS CÓD. INTERNO	498.529/24-0				498.530/24-3				498.528/24-1		498.514/24-1		498.216/24-9	498.217/24-7
00 a 18 anos	R\$ 267,22	R\$ 25382	R\$ 292,72	R\$ 400,83	R\$ 426,33	R\$ 334,03	R\$ 359,53	R\$ 501,06	R\$ 526,56	R\$ 596,89	R\$ 24,50	R\$ 75,84		
19 a 23 anos	R\$ 352,73	R\$ 386,39	R\$ 529,10	R\$ 562,76	R\$ 440,92	R\$ 474,58	R\$ 661,40	R\$ 695,06	R\$ 725,82	R\$ 24,50	R\$ 75,84			
24 a 28 anos	R\$ 405,64	R\$ 444,35	R\$ 608,47	R\$ 647,17	R\$ 507,06	R\$ 545,77	R\$ 760,61	R\$ 799,32	R\$ 907,28	R\$ 24,50	R\$ 75,84			
29 a 33 anos	R\$ 454,32	R\$ 497,67	R\$ 681,49	R\$ 724,83	R\$ 567,91	R\$ 611,26	R\$ 851,88	R\$ 895,24	R\$ 959,90	R\$ 24,50	R\$ 75,84			
34 a 38 anos	R\$ 477,04	R\$ 522,55	R\$ 715,56	R\$ 761,07	R\$ 596,31	R\$ 641,82	R\$ 894,47	R\$ 940,00	R\$ 1.031,51	R\$ 24,50	R\$ 75,84			
39 a 43 anos	R\$ 539,06	R\$ 590,48	R\$ 808,58	R\$ 860,01	R\$ 673,83	R\$ 725,26	R\$ 1.010,75	R\$ 1.062,20	R\$ 1.103,10	R\$ 24,50	R\$ 75,84			
44 a 48 anos	R\$ 657,65	R\$ 720,39	R\$ 986,47	R\$ 1.049,21	R\$ 822,07	R\$ 884,82	R\$ 1.233,12	R\$ 1.295,88	R\$ 1.401,38	R\$ 24,50	R\$ 75,84			
49 a 53 anos	R\$ 907,56	R\$ 994,14	R\$ 1.361,33	R\$ 1.447,91	R\$ 1.134,46	R\$ 1.221,05	R\$ 1.701,71	R\$ 1.788,31	R\$ 1.881,49	R\$ 24,50	R\$ 75,84			
54 a 58 anos	R\$ 1.225,21	R\$ 1.342,09	R\$ 1.837,80	R\$ 1.954,68	R\$ 1.531,52	R\$ 1.648,42	R\$ 2.297,31	R\$ 2.414,22	R\$ 2.361,65	R\$ 24,50	R\$ 75,84			
59 ANOS OU MAIS	R\$ 1.592,77	R\$ 1.744,72	R\$ 2.389,14	R\$ 2.541,08	R\$ 1.990,98	R\$ 2.142,95	R\$ 2.986,50	R\$ 3.138,49	R\$ 2.842,01	R\$ 24,50	R\$ 75,84			

COPARTICIPAÇÃO SEGMENTAÇÃO ACOMODADAÇÃO	NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO											
	AMBULATORIAL + HOSPITALAR					AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRICIA						
	ENFERMARIA		APARTAMENTO			ENFERMARIA		APARTAMENTO				
ASSISTÊNCIA	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2				
REGISTRO ANS CÓD. INTERNO	498.529/24-0				498.530/24-3				498.528/24-1		498.514/24-1	
00 a 18 anos	R\$ 213,77	R\$ 25047	R\$ 239,27	R\$ 320,66	R\$ 346,16	R\$ 267,23	R\$ 292,73	R\$ 400,85	R\$ 426,35			
19 a 23 anos	R\$ 282,17	R\$ 315,84	R\$ 423,28	R\$ 456,93	R\$ 456,93	R\$ 352,73	R\$ 386,40	R\$ 529,11	R\$ 562,78			
24 a 28 anos	R\$ 324,51	R\$ 363,22	R\$ 486,76	R\$ 525,47	R\$ 525,47	R\$ 405,65	R\$ 444,36	R\$ 608,47	R\$ 647,20			
29 a 33 anos	R\$ 363,45	R\$ 406,81	R\$ 545,18	R\$ 588,53	R\$ 588,53	R\$ 454,32	R\$ 497,68	R\$ 681,49	R\$ 724,86			
34 a 38 anos	R\$ 381,64	R\$ 427,15	R\$ 572,43	R\$ 617,96	R\$ 617,96	R\$ 477,04	R\$ 522,56	R\$ 715,56	R\$ 761,10			
39 a 43 anos	R\$ 431,25	R\$ 482,68	R\$ 646,85	R\$ 698,29	R\$ 698,29	R\$ 539,06	R\$ 590,49	R\$ 808,58	R\$ 860,04			
44 a 48 anos	R\$ 526,13	R\$ 588,87	R\$ 789,14	R\$ 851,91	R\$ 851,91	R\$ 657,64	R\$ 720,40	R\$ 986,48	R\$ 1.049,25			
49 a 53 anos	R\$ 726,06	R\$ 812,64	R\$ 1.089,02	R\$ 1.175,64	R\$ 1.175,64	R\$ 907,56	R\$ 994,15	R\$ 1.361,35	R\$ 1.447,97			
54 a 58 anos	R\$ 980,17	R\$ 1.097,06	R\$ 1.470,19	R\$ 1.587,11	R\$ 1.587,11	R\$ 1.225,19	R\$ 1.342,10	R\$ 1.837,82	R\$ 1.954,76			
59 ANOS OU MAIS	R\$ 1.274,22	R\$ 1.426,18	R\$ 1.911,23	R\$ 2.063,24	R\$ 2.063,24	R\$ 1.592,76	R\$ 1.744,73	R\$ 2.389,16	R\$ 2.541,19			

DECLARAÇÃO DE OFERTA E RECUSA DO PLANO-REFERÊNCIA

() Declaro, para os devidos fins, que me foi ofertada a contratação de plano-referência, o qual encontra-se registrado na ANS sob o nº 498.216/24-9, cujas características estão previstas no art. 10 da Lei nº 9656/98. Declaro, ainda, que por mera liberalidade recusei a oferta, optando pela contratação de produto diverso.

COPARTICIPAÇÃO SEGMENTAÇÃO ACOMODADAÇÃO	NOSSO MÉDICO COM COPARTICIPAÇÃO				
	AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRICIA				
	ENFERMARIA		APARTAMENTO		
ASSISTÊNCIA	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	
REGISTRO ANS CÓD. INTERNO	498.517/24-6				
00 a 18 anos	R\$ 240,48	R\$ 25027	R\$ 265,98	R\$ 360,73	R\$ 386,23
19 a 23 anos	R\$ 317,46	R\$ 351,09	R\$ 476,17	R\$ 509,82	R\$ 509,82
24 a 28 anos	R\$ 365,06	R\$ 403,75	R\$ 547,60	R\$ 586,29	R\$ 586,29
29 a 33 anos	R\$ 408,89	R\$ 452,20	R\$ 613,32	R\$ 656,64	R\$ 656,64
34 a 38 anos	R\$ 429,32	R\$ 474,81	R\$ 643,99	R\$ 689,47	R\$ 689,47
39 a 43 anos	R\$ 485,14	R\$ 536,54	R\$ 727,70	R\$ 779,10	R\$ 779,10
44 a 48 anos	R\$ 591,86	R\$ 654,58	R\$ 887,80	R\$ 950,50	R\$ 950,50
49 a 53 anos	R\$ 816,76	R\$ 903,32	R\$ 1.225,16	R\$ 1.311,69	R\$ 1.311,69
54 a 58 anos	R\$ 1.102,65	R\$ 1.219,48	R\$ 1.653,96	R\$ 1.770,78	R\$ 1.770,78
59 ANOS OU MAIS	R\$ 1.433,43	R\$ 1.585,32	R\$ 2.150,17	R\$ 2.302,01	R\$ 2.302,01

PLANO	NOSSO PLANO	NOSSO MÉDICO
TX. ADESÃO	R\$ 25,00	R\$ 25,00

DESCONTO PROMOCIONAL POR TEMPO DETERMINADO

- No ato da contratação do plano de assistência médica e/ou odontológica, será aplicado o desconto promocional por tempo determinado no percentual de 15% (quinze por cento) de desconto nas 3 (três) primeiras parcelas do plano de saúde, considerando as premissas abaixo:

- O desconto será aplicado a todas as faixas etárias.
- O desconto não será progressivo.
- O desconto não incide sobre valores de coparticipação e/ou franquia, caso o produto contratado possua mecanismo de regulação financeira.
- Caso haja mudança de faixa durante o período da concessão do desconto, o percentual da variação do preço se dará sobre o valor originário do plano para nova faixa etária, sendo aplicado o desconto até o final do prazo concedido e sem recontagem.
- O desconto será aplicado somente para pagamentos realizados até a data do vencimento.
- Após o prazo das 3 (três) primeiras parcelas do plano, o valor será cobrado conforme tabela de vendas.
- O desconto será aplicado conforme tabelas de venda praticada no ato da contratação e o período de aplicação respeitará o prazo de vigência da respectiva tabela.
- Por não se tratarem de descontos cumulativos, o desconto familiar somente irá vigorar quando do término do desconto promocional aderido no ato da adesão do contrato, aplicado nas 03 (três) primeiras parcelas.

() Cliente dos termos do desconto promocional por tempo determinado, manifesto interesse em minha adesão.

MARINGÁ - PR, ____ de _____ de 20__

Assinatura do Contratante ou Responsável Legal

Assinatura do Representante Comercial Autorizado

PROCEDIMENTO	COPARTICIPAÇÃO PARCIAL	COPARTICIPAÇÃO
Consultas Eletivas	-	-
Consultas de Urgência	-	-
Exames Simples	-	40,00%
Exames Complexos	-	40,00%
Terapias Especiais	-	-
Demais Terapias	-	-

Obs: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado

Notas:

- Assistência Médica 1: Plano de assistência médica com desconto no valor da mensalidade, em caso de contratação concomitante do plano de assistência odontológica.
- Assistência Médica 2: Plano de assistência médica sem desconto no valor da mensalidade, em caso de não contratação concomitante do plano de assistência odontológica.

Atenção!

- Para os descontos do Plano Familiar, só será considerada a quantidade de beneficiários inscritos no ato da contratação. Caso haja inclusão posterior à contratação, não haverá incidência de novo desconto. Caso haja cancelamento posterior à contratação e que faça o contrato não se classificar mais no grupo de desconto, o mesmo será reduzido ou até mesmo deixará de ser aplicado.

Observações:

- A contratação do plano de assistência odontológica será realizada por instrumento próprio, em termo de adesão distinto do plano de assistência médica.
- Os planos de assistência médica para grupos familiares, de 02 (duas) vidas poderão sofrer desconto de até 10% (dez por cento) no valor de sua mensalidade, de 03 (três) vidas poderão sofrer desconto de até 15% (quinze por cento) no valor de sua mensalidade, e de a partir de 04 (quatro) vidas poderão sofrer desconto de até 20% (vinte por cento) no valor de sua mensalidade, no ato da contratação.
- Os preços contidos na tabela dos produtos "Nosso Plano", "Nosso Médico" e "Pleno" abrangem exclusivamente a cobertura de assistência médica. Os valores relativos aos produtos de assistência odontológica estão contidos na tabela "Planos Odontológicos".
- Atenção! No verso desta folha estão contidos os índices de reajuste por mudança de faixa etária, permitindo assim o pleno conhecimento da mudança do valor de sua mensalidade em decorrência da variação de idade.

NOSSO PLANO									
COPARTICIPAÇÃO SEGMENTAÇÃO	COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL				COM COPARTICIPAÇÃO				ODONTOLÓGICO
	AMB + HOSP		AMB + HOSP + OBST		AMB + HOSP		AMB + HOSP + OBST		SEM COPART
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	SEM ACOMODAÇÃO
REGISTRO ANS	498.529/24-0	498.530/24-3	498.528/24-1	498.514/24-1	498.529/24-0	498.530/24-3	498.528/24-1	498.514/24-1	498.217/24-7
De "00 a 18" a "19 a 23"	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	0,00%
De "19 a 23" a "24 a 28"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	0,00%
De "24 a 28" a "29 a 33"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	0,00%
De "29 a 33" a "34 a 38"	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	0,00%
De "34 a 38" a "39 a 43"	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	0,00%
De "39 a 43" a "44 a 48"	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	0,00%
De "44 a 48" a "49 a 53"	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	0,00%
De "49 a 53" a "54 a 58"	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	0,00%
De "54 a 58" a "59 ou mais"	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	0,00%

NOSSO MÉDICO			MATER
COPARTICIPAÇÃO SEGMENTAÇÃO	COM COPARTICIPAÇÃO		SEM COPART
	AMB + HOSP + OBST		REFERÊNCIA
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA
REGISTRO ANS	498.517/24-6	498.516/24-8	498.216/24-9
De "00 a 18" a "19 a 23"	32,00%	32,00%	21,60%
De "19 a 23" a "24 a 28"	15,00%	15,00%	25,00%
De "24 a 28" a "29 a 33"	12,00%	12,00%	5,80%
De "29 a 33" a "34 a 38"	5,00%	5,00%	7,46%
De "34 a 38" a "39 a 43"	13,00%	13,00%	6,94%
De "39 a 43" a "44 a 48"	22,00%	22,00%	27,04%
De "44 a 48" a "49 a 53"	38,00%	38,00%	34,26%
De "49 a 53" a "54 a 58"	35,00%	35,00%	25,52%
De "54 a 58" a "59 ou mais"	30,00%	30,00%	20,34%

CIÊNCIA DOS FATORES MODERADORES

Após a devida leitura do presente regulamento, bem como, ainda, devidamente esclarecido de quaisquer dúvidas oriundas de seus termos, o cliente declara sua ciência e concordância nos campos abaixo indicados:

() Ciente da escolha de preço com incidência de Coparticipação Parcial de valor fixo no grupo de procedimentos de Terapias Especiais e Demais Terapias, informados no quadro "COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO".

() Ciente da escolha de preço com incidência de Coparticipação de 40% (quarenta por cento) no grupo de procedimentos, e de seus limitadores, e de valor fixo nos grupos de procedimentos informados no quadro "COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO".

() Ciente, ainda, que o valor máximo de coparticipação por procedimento serão reajustados anualmente conforme previsto em contrato.

REGULAMENTO PROMOÇÃO "SAÚDE INTEGRAL"

1. No ato de contratação do plano de assistência médica, o cliente poderá optar, caso possua interesse, pela contratação concomitante do plano de assistência odontológica, através de instrumentos distintos, hipótese na qual será beneficiado com desconto no valor da mensalidade de ambos os produtos.

2. O desconto mencionado no item "1" do presente regulamento será concedido durante a vigência concomitante do plano de assistência médica e plano de assistência odontológica. Caso algum dos planos seja cancelado, o cliente perderá o benefício concedido nesta promoção, restabelecendo-se imediatamente o valor original da mensalidade, sem desconto, conforme indicado na coluna "Médica" do respectivo produto.

3. Além do desconto no valor da mensalidade, conforme indicado no item "1" deste regulamento, a contratação concomitante do plano de assistência médica e plano de assistência odontológica beneficiará o cliente com a cobrança de uma única taxa de adesão.

4. Atenção! Os termos desta promoção não se aplicam ao produto "Referência" (registro nº 404.381/99-2).

Após a devida leitura do presente regulamento, bem como, ainda, devidamente esclarecido de quaisquer dúvidas oriundas de seus termos, o cliente declara sua ciência e concordância no campo abaixo indicado:

() Ciente dos termos da Promoção "Saúde Integral", manifesto interesse em minha adesão.

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO PLANO								MATER
	COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL								SEM COPART
	AMBULATORIAL + HOSPITALAR				AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRICIA				REFERENCIA
ACOMODACAO	ENFERMARIA		APARTAMENTO		ENFERMARIA		APARTAMENTO		ENFERMARIA
ASSISTENCIA	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	
REGISTRO ANS	495.831/23-4		498.222/24-3		495.829/23-2		495.830/23-6		498.216/24-9
COD. INTERNO	21574	21549	34413	34412	21572	21547	21573	21548	24627
00 a 18 anos	R\$ 219,87	R\$ 245,37	R\$ 329,79	R\$ 355,29	R\$ 238,99	R\$ 264,49	R\$ 358,48	R\$ 383,98	R\$ 596,89
19 a 23 anos	R\$ 290,23	R\$ 323,89	R\$ 435,32	R\$ 468,98	R\$ 315,47	R\$ 349,13	R\$ 473,19	R\$ 506,85	R\$ 725,82
24 a 28 anos	R\$ 333,76	R\$ 372,47	R\$ 500,62	R\$ 539,33	R\$ 362,79	R\$ 401,50	R\$ 544,17	R\$ 582,88	R\$ 907,28
29 a 33 anos	R\$ 373,81	R\$ 417,17	R\$ 560,69	R\$ 604,05	R\$ 406,32	R\$ 449,68	R\$ 609,47	R\$ 652,83	R\$ 959,90
34 a 38 anos	R\$ 392,50	R\$ 438,03	R\$ 588,72	R\$ 634,25	R\$ 426,64	R\$ 472,16	R\$ 639,94	R\$ 685,47	R\$ 1.031,51
39 a 43 anos	R\$ 443,53	R\$ 494,97	R\$ 665,25	R\$ 716,70	R\$ 482,10	R\$ 533,54	R\$ 723,13	R\$ 774,58	R\$ 1.103,10
44 a 48 anos	R\$ 511,11	R\$ 603,86	R\$ 811,61	R\$ 874,57	R\$ 593,18	R\$ 659,32	R\$ 892,22	R\$ 944,99	R\$ 1.401,38
49 a 53 anos	R\$ 746,73	R\$ 833,33	R\$ 1.120,02	R\$ 1.206,63	R\$ 811,66	R\$ 898,27	R\$ 1.217,46	R\$ 1.304,09	R\$ 1.881,49
54 a 58 anos	R\$ 1.008,09	R\$ 1.125,00	R\$ 1.512,03	R\$ 1.628,95	R\$ 1.095,74	R\$ 1.212,66	R\$ 1.643,57	R\$ 1.760,52	R\$ 2.381,65
59 ANOS OU MAIS	R\$ 1.310,52	R\$ 1.462,50	R\$ 1.965,64	R\$ 2.117,64	R\$ 1.424,46	R\$ 1.576,46	R\$ 2.136,64	R\$ 2.288,68	R\$ 2.842,01

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO PLANO								PLANOS ODONTOLÓGICOS	
	COM COPARTICIPAÇÃO								SEM COPARTICIPAÇÃO	
	AMBULATORIAL + HOSPITALAR				AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRICIA				ODONTOLÓGICO	
ACOMODACAO	ENFERMARIA		APARTAMENTO		ENFERMARIA		APARTAMENTO		SEM ACOMODACAO	
ASSISTENCIA	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	VALOR PROMO	VALOR
REGISTRO ANS	495.831/23-4		498.222/24-3		495.829/23-2		495.830/23-6		498.217/24-7	
COD. INTERNO	24771	20549	24747	24609	24769	20547	24770	20548	24613	
00 a 18 anos	R\$ 175,90	R\$ 201,40	R\$ 263,83	R\$ 289,33	R\$ 191,18	R\$ 216,68	R\$ 286,79	R\$ 312,29	R\$ 24,50	R\$ 75,84
19 a 23 anos	R\$ 232,19	R\$ 265,85	R\$ 348,26	R\$ 381,92	R\$ 252,37	R\$ 286,02	R\$ 378,56	R\$ 412,22	R\$ 24,50	R\$ 75,84
24 a 28 anos	R\$ 267,02	R\$ 305,73	R\$ 400,50	R\$ 439,21	R\$ 290,20	R\$ 328,92	R\$ 435,35	R\$ 474,05	R\$ 24,50	R\$ 75,84
29 a 33 anos	R\$ 299,06	R\$ 342,42	R\$ 448,56	R\$ 491,92	R\$ 325,03	R\$ 368,39	R\$ 487,59	R\$ 530,94	R\$ 24,50	R\$ 75,84
34 a 38 anos	R\$ 314,01	R\$ 359,54	R\$ 470,99	R\$ 516,52	R\$ 341,26	R\$ 386,81	R\$ 511,96	R\$ 557,49	R\$ 24,50	R\$ 75,84
39 a 43 anos	R\$ 354,83	R\$ 406,28	R\$ 532,22	R\$ 583,67	R\$ 385,63	R\$ 437,10	R\$ 578,53	R\$ 629,96	R\$ 24,50	R\$ 75,84
44 a 48 anos	R\$ 432,89	R\$ 495,66	R\$ 649,31	R\$ 712,08	R\$ 470,46	R\$ 533,26	R\$ 705,80	R\$ 768,55	R\$ 24,50	R\$ 75,84
49 a 53 anos	R\$ 597,39	R\$ 684,01	R\$ 896,05	R\$ 982,57	R\$ 649,22	R\$ 735,90	R\$ 973,99	R\$ 1.060,60	R\$ 24,50	R\$ 75,84
54 a 58 anos	R\$ 806,48	R\$ 923,41	R\$ 1.209,67	R\$ 1.326,60	R\$ 876,43	R\$ 993,47	R\$ 1.314,89	R\$ 1.431,81	R\$ 24,50	R\$ 75,84
59 ANOS OU MAIS	R\$ 1.048,42	R\$ 1.200,43	R\$ 1.572,57	R\$ 1.724,58	R\$ 1.139,36	R\$ 1.291,51	R\$ 1.709,36	R\$ 1.861,35	R\$ 24,50	R\$ 75,84

COPARTICIPAÇÃO	PLENO							
	COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL				COM COPARTICIPAÇÃO			
	AMBULATORIAL + HOSPITALAR		APARTAMENTO		AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRICIA		APARTAMENTO	
ACOMODACAO	ENFERMARIA		APARTAMENTO		ENFERMARIA		APARTAMENTO	
ASSISTENCIA	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2
REGISTRO ANS	495.801/23-2		495.828/23-4		495.801/23-2		495.828/23-4	
COD. INTERNO	21577	21567	21578	21568	24773	20609	24774	20610
00 a 18 anos	R\$ 516,51	R\$ 542,01	R\$ 774,74	R\$ 800,24	R\$ 413,19	R\$ 438,69	R\$ 619,79	R\$ 645,29
19 a 23 anos	R\$ 681,79	R\$ 715,45	R\$ 1.022,66	R\$ 1.066,32	R\$ 545,40	R\$ 579,07	R\$ 818,12	R\$ 851,78
24 a 28 anos	R\$ 784,06	R\$ 822,77	R\$ 1.176,06	R\$ 1.214,77	R\$ 627,22	R\$ 665,93	R\$ 940,94	R\$ 979,55
29 a 33 anos	R\$ 878,15	R\$ 921,50	R\$ 1.317,19	R\$ 1.360,54	R\$ 702,48	R\$ 745,84	R\$ 1.053,74	R\$ 1.097,10
34 a 38 anos	R\$ 922,06	R\$ 967,58	R\$ 1.383,05	R\$ 1.428,57	R\$ 737,62	R\$ 783,13	R\$ 1.106,41	R\$ 1.151,96
39 a 43 anos	R\$ 1.041,93	R\$ 1.093,37	R\$ 1.562,85	R\$ 1.614,28	R\$ 833,49	R\$ 884,94	R\$ 1.250,25	R\$ 1.301,71
44 a 48 anos	R\$ 1.271,15	R\$ 1.333,91	R\$ 1.906,68	R\$ 1.969,42	R\$ 1.016,87	R\$ 1.079,63	R\$ 1.525,32	R\$ 1.588,09
49 a 53 anos	R\$ 1.754,19	R\$ 1.840,80	R\$ 2.631,22	R\$ 2.717,80	R\$ 1.403,28	R\$ 1.489,89	R\$ 2.104,93	R\$ 2.191,56
54 a 58 anos	R\$ 2.368,16	R\$ 2.485,08	R\$ 3.552,15	R\$ 3.669,03	R\$ 1.894,42	R\$ 2.011,35	R\$ 2.841,65	R\$ 2.958,61
59 ANOS OU MAIS	R\$ 3.078,61	R\$ 3.230,60	R\$ 4.617,80	R\$ 4.769,74	R\$ 2.462,75	R\$ 2.614,76	R\$ 3.694,16	R\$ 3.846,19

DECLARAÇÃO DE OFERTA E RECUSA DO PLANO-REFERÊNCIA

() Declaro, para os devidos fins, que me foi ofertada a contratação de plano-referência, o qual encontra-se registrado na ANS sob o nº 498.216/24-9, cujas características estão previstas no art. 10 da Lei nº 9656/98. Declaro, ainda, que por mera liberalidade recusei a oferta, optando pela contratação de produto diverso.

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO MEDICO							
	COM COPARTICIPAÇÃO							
	AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRICIA				APARTAMENTO			
ACOMODACAO	ENFERMARIA		APARTAMENTO		ENFERMARIA		APARTAMENTO	
ASSISTENCIA	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2
REGISTRO ANS	502.267/25-3		502.266/25-5		502.267/25-3		502.266/25-5	
COD. INTERNO	36027	36007	35989	35987				
00 a 18 anos	R\$ 172,06	R\$ 197,56	R\$ 258,09	R\$ 283,59				
19 a 23 anos	R\$ 227,13	R\$ 260,78	R\$ 340,70	R\$ 374,34				
24 a 28 anos	R\$ 261,18	R\$ 299,90	R\$ 391,77	R\$ 430,49				
29 a 33 anos	R\$ 292,53	R\$ 335,89	R\$ 438,80	R\$ 482,15				
34 a 38 anos	R\$ 307,13	R\$ 352,68	R\$ 460,70	R\$ 506,26				
39 a 43 anos	R\$ 347,07	R\$ 398,53	R\$ 520,61	R\$ 572,07				
44 a 48 anos	R\$ 423,41	R\$ 486,21	R\$ 635,12	R\$ 697,93				
49 a 53 anos	R\$ 584,30	R\$ 670,97	R\$ 876,45	R\$ 963,14				
54 a 58 anos	R\$ 788,79	R\$ 905,81	R\$ 1.183,19	R\$ 1.300,24				
59 ANOS OU MAIS	R\$ 1.025,42	R\$ 1.177,55	R\$ 1.538,13	R\$ 1.690,31				

PLANO	NOSSO PLANO	PLENO
TX. ADESAO	R\$ 25,00	R\$ 25,00

COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO			
PROCEDIMENTO	COPARTICIPAÇÃO PARCIAL		COPARTICIPAÇÃO
Consultas Eletivas	-	-	Valor fixo R\$ 43,63
Consultas de Urgência	-	-	Valor fixo R\$ 61,82
Exames Simples	-	-	40,00% Limitado a R\$ 51,52
Exames Complexos	-	-	40,00% Limitado a R\$ 125,93
Terapias Especiais	-	Valor fixo R\$ 78,87	Valor fixo R\$ 78,87
Demais Terapias	-	Valor fixo R\$ 42,47	Valor fixo R\$ 42,47

Obs: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado

Notas:
 - Assistência Médica 1: Plano de assistência médica com desconto no valor da mensalidade, em caso de contratação concomitante do plano de assistência odontológica.
 - Assistência Médica 2: Plano de assistência médica sem desconto no valor da mensalidade, em caso de não contratação concomitante do plano de assistência odontológica.

Observações:
 - A contratação do plano de assistência odontológica será realizada por instrumento próprio, em termo de adesão distinto do plano de assistência médica.
 - Os preços contidos na tabela dos produtos "Nosso Plano" e "Pleno" abrangem exclusivamente a cobertura de assistência médica. Os valores relativos aos produtos de assistência odontológica estão contidos na tabela "Planos Odontológicos".
 - Atenção! No verso desta folha estão contidos os índices de reajuste por mudança de faixa etária, permitindo assim o pleno conhecimento da mudança do valor de sua mensalidade em decorrência da variação de idade.

DESCONTO PROMOCIONAL POR TEMPO DETERMINADO

- No ato da contratação do plano de assistência médica e/ou odontológica, será aplicado o desconto promocional por tempo determinado no percentual de 15% (quinze por cento) de desconto nas 3 (três) primeiras parcelas do plano de saúde, considerando as premissas abaixo:

- O desconto será aplicado a todas as faixas etárias.
- O desconto não será progressivo.
- O desconto não incide sobre valores de coparticipação e/ou franquia, caso o produto contratado possua mecanismo de regulação financeira.
- Caso haja mudança de faixa durante o período da concessão do desconto, o percentual da variação do preço se dará sobre o valor originário do plano para nova faixa etária, sendo aplicado o desconto até o final do prazo concedido e sem recontagem.
- O desconto será aplicado somente para pagamentos realizados até a data do vencimento.
- Após o prazo das 3 (três) primeiras parcelas do plano, o valor será cobrado conforme tabela de vendas.
- O desconto será aplicado conforme tabelas de venda praticada no ato da contratação e o período de aplicação respeitará o prazo de vigência da respectiva tabela.
- Por não se tratarem de descontos cumulativos, o desconto familiar somente irá vigorar quando do término do desconto promocional aderido no ato da adesão do contrato, aplicado nas 03 (três) primeiras parcelas.

() Ciente dos termos de desconto promocional por tempo determinado, manifesto interesse em minha adesão.

LONDRINA - PR, ____ de _____ de 20__

Assinatura do Contratante ou Responsável Legal

Assinatura do Representante Comercial Autorizado

COPARTICIPAÇÃO SEGMENTAÇÃO ACOMODAÇÃO REGISTRO ANS	NOSSO PLANO								ODONTOLÓGICO
	COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL				COM COPARTICIPAÇÃO				SEM COPART
	AMB + HOSP		AMB + HOSP + OBST		AMB + HOSP		AMB + HOSP + OBST		ODONTOLÓGICO
	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	SEM ACOMODAÇÃO
	495.831/23-4	498.222/24-3	495.829/23-2	495.830/23-6	495.831/23-4	498.222/24-3	495.829/23-2	495.830/23-6	498.217/24-7
De "00 a 18" a "19 a 23"	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	0,00%
De "19 a 23" a "24 a 28"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	0,00%
De "24 a 28" a "29 a 33"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	0,00%
De "29 a 33" a "34 a 38"	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	0,00%
De "34 a 38" a "39 a 43"	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	0,00%
De "39 a 43" a "44 a 48"	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	0,00%
De "44 a 48" a "49 a 53"	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	0,00%
De "49 a 53" a "54 a 58"	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	0,00%
De "54 a 58" a "59 ou mais"	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	0,00%

COPARTICIPAÇÃO SEGMENTAÇÃO ACOMODAÇÃO REGISTRO ANS	PLENO				MATER	NOSSO MÉDICO	
	COPARTICIPAÇÃO PARCIAL		COM COPARTICIPAÇÃO		SEM COPART	COM COPARTICIPAÇÃO	
	AMB + HOSP + OBST		AMB + HOSP + OBST		REFERÊNCIA	AMB + HOSP + OBST	
	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO
	495.801/23-2	495.828/23-4	495.801/23-2	495.828/23-4	498.216/24-9	502.267/25-3	502.266/25-5
De "00 a 18" a "19 a 23"	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	21,60%	32,00%	32,00%
De "19 a 23" a "24 a 28"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	25,00%	15,00%	15,00%
De "24 a 28" a "29 a 33"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	5,80%	12,00%	12,00%
De "29 a 33" a "34 a 38"	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	7,46%	5,00%	5,00%
De "34 a 38" a "39 a 43"	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	6,94%	13,00%	13,00%
De "39 a 43" a "44 a 48"	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	27,04%	22,00%	22,00%
De "44 a 48" a "49 a 53"	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	34,26%	38,00%	38,00%
De "49 a 53" a "54 a 58"	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	25,52%	35,00%	35,00%
De "54 a 58" a "59 ou mais"	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	20,34%	30,00%	30,00%

CIÊNCIA DOS FATORES MODERADORES

Após a devida leitura do presente regulamento, bem como, ainda, devidamente esclarecido de quaisquer dúvidas oriundas de seus termos, o cliente declara sua ciência e concordância nos campos abaixo indicados:

() Cliente da escolha de preço com incidência de Coparticipação Parcial de valor fixo no grupo de procedimentos de Terapias Especiais e Demais Terapias, informados no quadro "COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO".

() Cliente da escolha de preço com incidência de Coparticipação de 40% (quarenta por cento) no grupo de procedimentos, e de seus limitadores, e de valor fixo nos grupos de procedimentos informados no quadro "COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO".

() Cliente, ainda, que o valor máximo de coparticipação por procedimento serão reajustados anualmente conforme previsto em contrato.

REGULAMENTO PROMOÇÃO "SAÚDE INTEGRAL"

1. No ato de contratação do plano de assistência médica, o cliente poderá optar, caso possua interesse, pela contratação concomitante do plano de assistência odontológica, através de instrumentos distintos, hipótese na qual será beneficiado com desconto no valor da mensalidade de ambos os produtos.

2. O desconto mencionado no item "1" do presente regulamento será concedido durante a vigência concomitante do plano de assistência médica e plano de assistência odontológica. Caso algum dos planos seja cancelado, o cliente perderá o benefício concedido nesta promoção, restabelecendo-se imediatamente o valor original da mensalidade, sem desconto, conforme indicado na coluna "Médica" do respectivo produto.

3. Além do desconto no valor da mensalidade, conforme indicado no item "1" deste regulamento, a contratação concomitante do plano de assistência médica e plano de assistência odontológica beneficiará o cliente com a cobrança de uma única taxa de adesão.

4. Atenção! Os termos desta promoção não se aplicam ao produto "Referência" (registro nº 404.381/99-2).

Após a devida leitura do presente regulamento, bem como, ainda, devidamente esclarecido de quaisquer dúvidas oriundas de seus termos, o cliente declara sua ciência e concordância no campo abaixo indicado:

() Cliente dos termos da Promoção "Saúde Integral", manifesto interesse em minha adesão.

NOSSO PLANO										MATER	
COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL										SEM COPART	
SEGMENTAÇÃO	AMBULATORIAL + HOSPITALAR				AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA				REFERÊNCIA		
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA		APARTAMENTO		ENFERMARIA		APARTAMENTO		ENFERMARIA		
ASSISTÊNCIA	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2			
REGISTRO ANS	495.831/23-4		498.222/24-3		495.829/23-2		495.830/23-6		498.216/24-9		
CÓD. INTERNO	21574	21549	34413	34412	21572	21547	21573	21548	24627		
00 a 18 anos	R\$ 209,26	R\$ 234,76	R\$ 313,90	R\$ 339,40	R\$ 272,01	R\$ 297,51	R\$ 408,00	R\$ 433,50	R\$ 596,89	R\$ 596,89	
19 a 23 anos	R\$ 276,22	R\$ 309,88	R\$ 414,35	R\$ 448,01	R\$ 359,05	R\$ 392,71	R\$ 538,56	R\$ 572,22	R\$ 725,82	R\$ 725,82	
24 a 28 anos	R\$ 317,65	R\$ 356,36	R\$ 476,50	R\$ 515,21	R\$ 412,91	R\$ 451,62	R\$ 619,34	R\$ 658,05	R\$ 907,28	R\$ 907,28	
29 a 33 anos	R\$ 355,77	R\$ 399,12	R\$ 533,68	R\$ 577,04	R\$ 462,46	R\$ 505,81	R\$ 693,66	R\$ 737,02	R\$ 959,90	R\$ 959,90	
34 a 38 anos	R\$ 373,56	R\$ 419,08	R\$ 560,36	R\$ 605,89	R\$ 485,58	R\$ 531,10	R\$ 728,34	R\$ 773,87	R\$ 1.031,51	R\$ 1.031,51	
39 a 43 anos	R\$ 422,12	R\$ 473,56	R\$ 633,21	R\$ 684,66	R\$ 548,71	R\$ 600,14	R\$ 823,02	R\$ 874,47	R\$ 1.103,10	R\$ 1.103,10	
44 a 48 anos	R\$ 514,99	R\$ 577,74	R\$ 772,52	R\$ 835,29	R\$ 669,43	R\$ 732,17	R\$ 1.004,08	R\$ 1.066,85	R\$ 1.401,38	R\$ 1.401,38	
49 a 53 anos	R\$ 710,69	R\$ 797,28	R\$ 1.066,08	R\$ 1.152,70	R\$ 923,81	R\$ 1.010,39	R\$ 1.385,63	R\$ 1.472,25	R\$ 1.881,49	R\$ 1.881,49	
54 a 58 anos	R\$ 959,43	R\$ 1.076,33	R\$ 1.439,21	R\$ 1.556,15	R\$ 1.247,14	R\$ 1.364,03	R\$ 1.870,60	R\$ 1.987,54	R\$ 2.361,65	R\$ 2.361,65	
59 ANOS OU MAIS	R\$ 1.247,26	R\$ 1.399,23	R\$ 1.870,97	R\$ 2.023,00	R\$ 1.621,28	R\$ 1.773,24	R\$ 2.431,78	R\$ 2.583,80	R\$ 2.842,01	R\$ 2.842,01	

DECLARAÇÃO DE OFERTA E RECUSA DO PLANO-REFERÊNCIA

() Declaro, para os devidos fins, que me foi ofertada a contratação de plano-referência, o qual encontra-se registrado na ANS sob o nº 498.216/24-9, cujas características estão previstas no art. 10 da Lei nº 9656/98. Declaro, ainda, que por mera liberalidade recusei a oferta, optando pela contratação de produto diverso.

NOSSO PLANO										PLANOS ODONTOLÓGICOS	
COM COPARTICIPAÇÃO										SEM COPARTICIPAÇÃO	
SEGMENTAÇÃO	AMBULATORIAL + HOSPITALAR				AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA				ODONTOLÓGICO		
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA		APARTAMENTO		ENFERMARIA		APARTAMENTO		SEM ACOMODAÇÃO		
ASSISTÊNCIA	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	VALOR PROMO	VALOR	
REGISTRO ANS	495.831/23-4		498.222/24-3		495.829/23-2		495.830/23-6		498.217/24-7		
CÓD. INTERNO	24771	20549	24747	24609	24769	20547	24770	20548	24613		
00 a 18 anos	R\$ 167,41	R\$ 192,91	R\$ 251,12	R\$ 276,62	R\$ 217,61	R\$ 243,11	R\$ 326,39	R\$ 351,89	R\$ 24,50	R\$ 75,84	
19 a 23 anos	R\$ 220,98	R\$ 254,64	R\$ 331,48	R\$ 365,14	R\$ 287,24	R\$ 320,91	R\$ 430,86	R\$ 464,49	R\$ 24,50	R\$ 75,84	
24 a 28 anos	R\$ 254,11	R\$ 292,84	R\$ 381,19	R\$ 419,91	R\$ 330,30	R\$ 369,05	R\$ 495,49	R\$ 534,16	R\$ 24,50	R\$ 75,84	
29 a 33 anos	R\$ 284,62	R\$ 327,98	R\$ 426,94	R\$ 470,30	R\$ 369,93	R\$ 413,34	R\$ 554,94	R\$ 598,26	R\$ 24,50	R\$ 75,84	
34 a 38 anos	R\$ 298,85	R\$ 344,38	R\$ 448,28	R\$ 493,82	R\$ 388,41	R\$ 434,01	R\$ 582,69	R\$ 628,17	R\$ 24,50	R\$ 75,84	
39 a 43 anos	R\$ 337,71	R\$ 389,15	R\$ 506,55	R\$ 558,02	R\$ 438,92	R\$ 490,43	R\$ 658,43	R\$ 709,83	R\$ 24,50	R\$ 75,84	
44 a 48 anos	R\$ 412,00	R\$ 474,76	R\$ 617,99	R\$ 680,78	R\$ 535,48	R\$ 598,32	R\$ 803,30	R\$ 865,99	R\$ 24,50	R\$ 75,84	
49 a 53 anos	R\$ 568,56	R\$ 655,17	R\$ 852,84	R\$ 939,48	R\$ 738,93	R\$ 825,68	R\$ 1.108,56	R\$ 1.195,07	R\$ 24,50	R\$ 75,84	
54 a 58 anos	R\$ 767,55	R\$ 884,48	R\$ 1.151,34	R\$ 1.268,30	R\$ 997,53	R\$ 1.114,67	R\$ 1.496,55	R\$ 1.613,34	R\$ 24,50	R\$ 75,84	
59 ANOS OU MAIS	R\$ 997,83	R\$ 1.149,82	R\$ 1.496,73	R\$ 1.648,79	R\$ 1.296,78	R\$ 1.449,07	R\$ 1.945,51	R\$ 2.097,34	R\$ 24,50	R\$ 75,84	

PLENO									
COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL					COM COPARTICIPAÇÃO				
SEGMENTAÇÃO	AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA				AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA				
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA		APARTAMENTO		ENFERMARIA		APARTAMENTO		
ASSISTÊNCIA	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	
REGISTRO ANS	495.801/23-2		495.828/23-4		495.801/23-2		495.828/23-4		
CÓD. INTERNO	21577	21567	21578	21568	24773	20609	24774	20610	
00 a 18 anos	R\$ 382,46	R\$ 407,96	R\$ 573,70	R\$ 599,20	R\$ 305,96	R\$ 331,46	R\$ 458,95	R\$ 484,45	
19 a 23 anos	R\$ 504,85	R\$ 538,51	R\$ 757,28	R\$ 790,94	R\$ 403,86	R\$ 437,53	R\$ 605,81	R\$ 639,47	
24 a 28 anos	R\$ 580,58	R\$ 619,29	R\$ 870,87	R\$ 909,58	R\$ 464,45	R\$ 503,16	R\$ 696,70	R\$ 735,39	
29 a 33 anos	R\$ 650,25	R\$ 693,60	R\$ 975,37	R\$ 1.018,73	R\$ 520,19	R\$ 563,54	R\$ 780,29	R\$ 823,64	
34 a 38 anos	R\$ 682,76	R\$ 728,28	R\$ 1.024,14	R\$ 1.069,67	R\$ 546,20	R\$ 591,72	R\$ 819,31	R\$ 864,82	
39 a 43 anos	R\$ 771,52	R\$ 822,96	R\$ 1.157,28	R\$ 1.208,73	R\$ 617,21	R\$ 668,64	R\$ 925,83	R\$ 977,25	
44 a 48 anos	R\$ 941,25	R\$ 1.004,01	R\$ 1.411,88	R\$ 1.474,65	R\$ 752,99	R\$ 815,74	R\$ 1.129,50	R\$ 1.192,25	
49 a 53 anos	R\$ 1.298,93	R\$ 1.385,53	R\$ 1.948,39	R\$ 2.035,02	R\$ 1.039,12	R\$ 1.125,72	R\$ 1.558,71	R\$ 1.645,31	
54 a 58 anos	R\$ 1.753,56	R\$ 1.870,47	R\$ 2.630,33	R\$ 2.747,28	R\$ 1.402,81	R\$ 1.519,72	R\$ 2.104,26	R\$ 2.221,17	
59 ANOS OU MAIS	R\$ 2.279,63	R\$ 2.431,61	R\$ 3.419,43	R\$ 3.571,46	R\$ 1.823,65	R\$ 1.975,64	R\$ 2.735,55	R\$ 2.887,52	

PLANO	NOSSO PLANO	PLENO
TX. ADESAO	R\$ 25,00	R\$ 25,00

COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO			
PROCEDIMENTO	COPARTICIPAÇÃO PARCIAL		COPARTICIPAÇÃO
Consultas Eletivas	-	-	Valor fixo R\$ 43,63
Consultas de Urgência	-	-	Valor fixo R\$ 61,82
Exames Simples	-	-	Limitado a R\$ 51,52
Exames Complexos	-	-	Limitado a R\$ 125,93
Terapias Especiais	-	Valor fixo R\$ 78,87	Valor fixo R\$ 78,87
Demais Terapias	-	Valor fixo R\$ 42,47	Valor fixo R\$ 42,47

Obs: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado

Notas:
- Assistência Médica 1: Plano de assistência médica com desconto no valor da mensalidade, em caso de contratação concomitante do plano de assistência odontológica.
- Assistência Médica 2: Plano de assistência médica sem desconto no valor da mensalidade, em caso de não contratação concomitante do plano de assistência odontológica.

Atenção!

- Para os descontos do Plano Familiar, só será considerada a quantidade de beneficiários inscritos no ato da contratação. Caso haja inclusão posterior à contratação, não haverá incidência de novo desconto. Caso haja cancelamento posterior à contratação e que faça o contrato não se classificar mais no grupo de desconto, o mesmo será reduzido ou até mesmo deixará de ser aplicado.

Observações:

- A contratação do plano de assistência odontológica será realizada por instrumento próprio, em termo de adesão distinto do plano de assistência médica.
- Os planos de assistência médica para grupos familiares, de 02 (duas) vidas poderão sofrer desconto de até 10% (dez por cento) no valor de sua mensalidade, de 03 (três) vidas poderão sofrer desconto de até 15% (quinze por cento) no valor de sua mensalidade, e de a partir de 04 (quatro) vidas poderão sofrer desconto de até 20% (vinte por cento) no valor de sua mensalidade, no ato da contratação.
- Os preços contidos na tabela dos produtos "Nosso Plano" e "Pleno" abrangem exclusivamente a cobertura de assistência médica. Os valores relativos aos produtos de assistência odontológica estão contidos na tabela "Planos Odontológicos".
- Atenção! No verso desta folha estão contidos os índices de reajuste por mudança de faixa etária, permitindo assim o pleno conhecimento da mudança do valor de sua mensalidade em decorrência da variação de idade.

DESCONTO PROMOCIONAL POR TEMPO DETERMINADO

- No ato da contratação do plano de assistência médica e/ou odontológica, será aplicado o desconto promocional por tempo determinado no percentual de 15% (quinze por cento) de desconto nas 3 (três) primeiras parcelas do plano de saúde, considerando as premissas abaixo:

1. O desconto será aplicado a todas as faixas etárias.
2. O desconto não será progressivo.
3. O desconto não incide sobre valores de coparticipação e/ou franquia, caso o produto contratado possua mecanismo de regulação financeira.
4. Caso haja mudança de faixa durante o período da concessão do desconto, o percentual da variação do preço se dará sobre o valor originário do plano para nova faixa etária, sendo aplicado o desconto até o final do prazo concedido e sem recontagem.
5. O desconto será aplicado somente para pagamentos realizados até a data do vencimento.
6. Após o prazo das 3 (três) primeiras parcelas do plano, o valor será cobrado conforme tabela de vendas.
7. O desconto será aplicado conforme tabelas de venda praticada no ato da contratação e o período de aplicação respeitará o prazo de vigência da respectiva tabela.
8. Por não se tratarem de descontos cumulativos, o desconto familiar somente irá vigorar quando do término do desconto promocional aderido no ato da adesão do contrato, aplicado nas 03 (três) primeiras parcelas.

() Ciente dos termos do desconto promocional por tempo determinado, manifesto interesse em minha adesão.

CURITIBA - PR, ____ de _____ de 20__

Assinatura do Contratante ou Responsável Legal

Assinatura do Representante Comercial Autorizado

NOSSO PLANO									
COPARTICIPAÇÃO SEGMENTAÇÃO	COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL				COM COPARTICIPAÇÃO				ODONTOLÓGICO
	AMB + HOSP		AMB + HOSP + OBST		AMB + HOSP		AMB + HOSP + OBST		SEM COPART
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ODONTOLÓGICO
REGISTRO ANS	495.831/23-4	498.222/24-3	495.829/23-2	495.830/23-6	495.831/23-4	498.222/24-3	495.829/23-2	495.830/23-6	SEM ACOMODAÇÃO
De "00 a 18" a "19 a 23"	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	0,00%
De "19 a 23" a "24 a 28"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	0,00%
De "24 a 28" a "29 a 33"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	0,00%
De "29 a 33" a "34 a 38"	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	0,00%
De "34 a 38" a "39 a 43"	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	0,00%
De "39 a 43" a "44 a 48"	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	0,00%
De "44 a 48" a "49 a 53"	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	0,00%
De "49 a 53" a "54 a 58"	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	0,00%
De "54 a 58" a "59 ou mais"	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	0,00%

PLENO					MATER
COPARTICIPAÇÃO SEGMENTAÇÃO	COPARTICIPAÇÃO PARCIAL		COM COPARTICIPAÇÃO		SEM COPART
	AMB + HOSP + OBST		AMB + HOSP + OBST		REFERÊNCIA
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA
REGISTRO ANS	495.801/23-2	495.828/23-4	495.801/23-2	495.828/23-4	498.216/24-9
De "00 a 18" a "19 a 23"	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	21,60%
De "19 a 23" a "24 a 28"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	25,00%
De "24 a 28" a "29 a 33"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	5,80%
De "29 a 33" a "34 a 38"	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	7,46%
De "34 a 38" a "39 a 43"	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	6,94%
De "39 a 43" a "44 a 48"	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	27,04%
De "44 a 48" a "49 a 53"	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	34,26%
De "49 a 53" a "54 a 58"	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	25,52%
De "54 a 58" a "59 ou mais"	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	20,34%

CIÊNCIA DOS FATORES MODERADORES

Após a devida leitura do presente regulamento, bem como, ainda, devidamente esclarecido de quaisquer dúvidas oriundas de seus termos, o cliente declara sua ciência e concordância nos campos abaixo indicados:

() Cliente da escolha de preço com incidência de Coparticipação Parcial de valor fixo no grupo de procedimentos de Terapias Especiais e Demais Terapias, informados no quadro "COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO".

() Cliente da escolha de preço com incidência de Coparticipação de 40% (quarenta por cento) no grupo de procedimentos, e de seus limitadores, e de valor fixo nos grupos de procedimentos informados no quadro "COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO".

() Cliente, ainda, que o valor máximo de coparticipação por procedimento serão reajustados anualmente conforme previsto em contrato.

REGULAMENTO PROMOÇÃO "SAÚDE INTEGRAL"

1. No ato de contratação do plano de assistência médica, o cliente poderá optar, caso possua interesse, pela contratação concomitante do plano de assistência odontológica, através de instrumentos distintos, hipótese na qual será beneficiado com desconto no valor da mensalidade de ambos os produtos.

2. O desconto mencionado no item "1" do presente regulamento será concedido durante a vigência concomitante do plano de assistência médica e plano de assistência odontológica. Caso algum dos planos seja cancelado, o cliente perderá o benefício concedido nesta promoção, restabelecendo-se imediatamente o valor original da mensalidade, sem desconto, conforme indicado na coluna "Médica" do respectivo produto.

3. Além do desconto no valor da mensalidade, conforme indicado no item "1" deste regulamento, a contratação concomitante do plano de assistência médica e plano de assistência odontológica beneficiará o cliente com a cobrança de uma única taxa de adesão.

4. Atenção! Os termos desta promoção não se aplicam ao produto "Referência" (registro nº 404.381/99-2).

Após a devida leitura do presente regulamento, bem como, ainda, devidamente esclarecido de quaisquer dúvidas oriundas de seus termos, o cliente declara sua ciência e concordância no campo abaixo indicado:

() Cliente dos termos da Promoção "Saúde Integral", manifesto interesse em minha adesão.