

**PORTE I (de 2 a 15 vidas) e PORTE II (de 16 a 29 vidas)**
**NOSSO PLANO**

COPARTICIPAÇÃO	COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL											
	AMB		AMB+HOSP		AMB+HOSP+OBST		AMB		AMB+HOSP+OBST			
	S/ ACOM	ENFERM	APART	ENFERM	APART	S/ ACOM	ENFERM	APART	ENFERM	APART		
REGISTRO ANS	495.777/23-6		498.634/24-2		498.647/24-4		495.777/23-6		498.634/24-2		498.647/24-4	
CÓD. INTERNO	21507		25398		25399		20544		25043		25069	
00 a 18 anos	R\$ 228,70	R\$ 243,84	R\$ 365,13	R\$ 290,86	R\$ 456,11	R\$ 142,80	R\$ 158,53	R\$ 237,17	R\$ 197,86	R\$ 296,14		
19 a 23 anos	R\$ 256,14	R\$ 273,10	R\$ 408,95	R\$ 325,76	R\$ 510,84	R\$ 159,94	R\$ 177,55	R\$ 265,63	R\$ 221,60	R\$ 331,68		
24 a 28 anos	R\$ 286,88	R\$ 305,87	R\$ 458,02	R\$ 364,85	R\$ 572,14	R\$ 179,13	R\$ 198,86	R\$ 297,51	R\$ 248,19	R\$ 371,48		
29 a 33 anos	R\$ 329,91	R\$ 351,75	R\$ 526,72	R\$ 419,58	R\$ 657,96	R\$ 206,00	R\$ 228,69	R\$ 342,14	R\$ 285,42	R\$ 427,20		
34 a 38 anos	R\$ 379,40	R\$ 404,51	R\$ 605,73	R\$ 482,52	R\$ 756,65	R\$ 236,90	R\$ 262,99	R\$ 393,46	R\$ 328,23	R\$ 491,28		
39 a 43 anos	R\$ 451,49	R\$ 481,37	R\$ 720,82	R\$ 574,20	R\$ 900,41	R\$ 281,91	R\$ 312,96	R\$ 468,22	R\$ 390,59	R\$ 584,62		
44 a 48 anos	R\$ 564,36	R\$ 601,71	R\$ 901,03	R\$ 717,75	R\$ 1.125,51	R\$ 352,39	R\$ 391,20	R\$ 585,28	R\$ 488,24	R\$ 730,78		
49 a 53 anos	R\$ 705,45	R\$ 752,14	R\$ 1.126,29	R\$ 897,19	R\$ 1.406,89	R\$ 440,49	R\$ 489,00	R\$ 731,60	R\$ 610,30	R\$ 913,48		
54 a 58 anos	R\$ 1.199,27	R\$ 1.278,64	R\$ 1.914,69	R\$ 1.525,22	R\$ 2.391,71	R\$ 748,83	R\$ 831,30	R\$ 1.243,72	R\$ 1.037,51	R\$ 1.552,92		
59 anos ou mais	R\$ 1.343,18	R\$ 1.432,08	R\$ 2.144,45	R\$ 1.708,25	R\$ 2.678,72	R\$ 838,69	R\$ 931,06	R\$ 1.392,97	R\$ 1.162,01	R\$ 1.739,27		

COPARTICIPAÇÃO	COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL				COM COPARTICIPAÇÃO			
	AMB+HOSP+OBST		AMB+HOSP+OBST		AMB+HOSP+OBST		AMB+HOSP+OBST	
	ENFERM	APART	ENFERM	APART	ENFERM	APART	ENFERM	APART
REGISTRO ANS	495.813/23-6		495.895/23-1		495.813/23-6		495.895/23-1	
CÓD. INTERNO	21509		21510		20591		20592	
00 a 18 anos	R\$ 425,77	R\$ 638,03	R\$ 276,47	R\$ 414,09				
19 a 23 anos	R\$ 476,86	R\$ 714,59	R\$ 309,65	R\$ 463,78				
24 a 28 anos	R\$ 534,08	R\$ 800,34	R\$ 346,81	R\$ 519,43				
29 a 33 anos	R\$ 614,19	R\$ 920,39	R\$ 398,83	R\$ 597,34				
34 a 38 anos	R\$ 706,32	R\$ 1.058,45	R\$ 458,65	R\$ 686,94				
39 a 43 anos	R\$ 840,52	R\$ 1.259,56	R\$ 545,79	R\$ 817,46				
44 a 48 anos	R\$ 1.050,65	R\$ 1.574,45	R\$ 682,24	R\$ 1.021,83				
49 a 53 anos	R\$ 1.313,31	R\$ 1.968,06	R\$ 852,80	R\$ 1.277,29				
54 a 58 anos	R\$ 2.232,63	R\$ 3.345,70	R\$ 1.449,76	R\$ 2.171,39				
59 anos ou mais	R\$ 2.500,55	R\$ 3.747,18	R\$ 1.623,73	R\$ 2.431,96				

COPARTICIPAÇÃO	COM COPARTICIPAÇÃO	
	AMB+HOSP+OBST	
	ENFERM	APART
REGISTRO ANS	498.670/24-9	
CÓD. INTERNO	24974	
00 a 18 anos	R\$ 178,19	R\$ 266,63
19 a 23 anos	R\$ 199,57	R\$ 298,63
24 a 28 anos	R\$ 223,52	R\$ 334,47
29 a 33 anos	R\$ 257,05	R\$ 384,64
34 a 38 anos	R\$ 295,61	R\$ 442,34
39 a 43 anos	R\$ 351,78	R\$ 526,38
44 a 48 anos	R\$ 439,73	R\$ 657,98
49 a 53 anos	R\$ 549,66	R\$ 822,48
54 a 58 anos	R\$ 934,42	R\$ 1.398,22
59 anos ou mais	R\$ 1.046,55	R\$ 1.566,01

**REAJUSTE POR MUDANÇA DE FAIXA ETÁRIA**

COPARTICIPAÇÃO	COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL		COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL		COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL		COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL		COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL	
	AMB+HOSP+OBST		AMB+HOSP+OBST		AMB+HOSP+OBST		AMB+HOSP+OBST		AMB+HOSP+OBST	
	ENFERM	APART	ENFERM	APART	ENFERM	APART	ENFERM	APART	ENFERM	APART
REGISTRO ANS	498.670/24-9		498.669/24-5		495.777/23-6		498.634/24-2		498.647/24-4	
De "00 a 18" a "19 a 23"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%
De "19 a 23" a "24 a 28"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%
De "24 a 28" a "29 a 33"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%
De "29 a 33" a "34 a 38"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%
De "34 a 38" a "39 a 43"	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%
De "39 a 43" a "44 a 48"	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%
De "44 a 48" a "49 a 53"	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%
De "49 a 53" a "54 a 58"	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%
De "54 a 58" a "59 ou mais"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%

**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 recantagem.
- 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.

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

ODONTOLOGIA	REGISTRO	CÓD. INTERNO	VALOR PROMO *
PREMIUM	495.607/23-9	20869	R\$ 23,25
PROTEÇÃO OD	498.219/24-3	24608	R\$ 0,00

\* Valor Promocional quando beneficiário adquire, no ato da contratação, um plano médico-hospitalar CLINIPAM.

OBS: - A odontologia deverá ser adquirida em contrato separado do médico.

- 60 dias de carências apenas para empresas com até 29 vidas. Acima de 30 vidas haverá isenção de carências.

PROCEDIMENTO	COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO	
	( ) COPARTICIPAÇÃO PARCIAL	( ) COPARTICIPAÇÃO
Consultas Eletivas	-	-
Consultas de Urgência	-	-
Exames Simples	-	40,00%
Exames Complexos	-	40,00%
Terapias Especiais	-	Valor fixo R\$ 78,87
Demais Terapias	-	Valor fixo R\$ 24,27

Obs: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado

Observação: As partes convenionam que as condições e valores estipulados neste instrumento se destinam apenas aos colaboradores da Contratante e seus dependentes lotados e domiciliados em BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC, área de atuação desta Operadora, tudo em conformidade com o que estiver registrado na Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS.

**ATENÇÃO - PLANO ODONTOLÓGICO**

O contrato que regula o produto de assistência odontológica +ODONTO PROTEÇÃO TOTAL (Reg. ANS No. 498.219/24-3), estabelece o REGIME MISTO DE PAGAMENTO para a cobertura dos procedimentos odontológicos realizados pelo contratante e/ou seus dependentes. Estão sujeitos ao regime de preço pré-estabelecido, ou seja, estão incluídos no valor da mensalidade do plano odontológico, os procedimentos odontológicos previstos no contrato (consulta inicial; curativo em caso de odontalgia aguda/pulpectomia/necrose; imobilização dentária temporária; recimentação de peça protética; tratamento de alveolite; colagem de fragmentos; incisão e drenagem de abscesso extra-oral; incisão e drenagem de abscesso intra-oral; replante de dente avulsionado; orientação de higiene bucal; evidencição de placa bacteriana; e aplicação tópica de flúor). Os demais procedimentos previstos no ROL da ANS para a segmentação odontológicas, não previstos no contrato, serão pagos à CONTRATADA quando realizados pelo contratante e/ou seus dependentes, de acordo com os valores previstos na Tabela CBHPO - Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Odontológicos vigente, na fatura do mês subsequente à sua realização, juntamente com o valor pré-estabelecido da mensalidade do plano odontológico.

**PORTE I (de 2 a 15 vidas) e PORTE II (de 16 a 29 vidas)**

COPARTICIPAÇÃO SEGMENTAÇÃO ACOMODAÇÃO REGISTRO ANS CÓD. INTERNO	COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL				COM COPARTICIPAÇÃO			
	AMB+HOSP		AMB+HOSP+OBST		AMB+HOSP		AMB+HOSP+OBST	
	ENFERM	APART	ENFERM	APART	ENFERM	APART	ENFERM	APART
REGISTRO ANS	498.515/24-0	498.511/24-7	498.513/24-3	498.512/24-5	498.515/24-0	498.511/24-7	498.513/24-3	498.512/24-5
CÓD. INTERNO	25380	25406	25377	25428	25038	25070	24992	24996
00 a 18 anos	R\$ 182,07	R\$ 272,41	R\$ 227,23	R\$ 340,16	R\$ 118,80	R\$ 177,55	R\$ 148,18	R\$ 221,58
19 a 23 anos	R\$ 203,92	R\$ 305,10	R\$ 254,50	R\$ 380,98	R\$ 133,06	R\$ 198,86	R\$ 165,96	R\$ 248,17
24 a 28 anos	R\$ 228,39	R\$ 341,71	R\$ 285,04	R\$ 426,70	R\$ 149,03	R\$ 222,72	R\$ 185,88	R\$ 277,95
29 a 33 anos	R\$ 262,65	R\$ 392,97	R\$ 327,80	R\$ 490,71	R\$ 171,38	R\$ 256,13	R\$ 213,76	R\$ 319,64
34 a 38 anos	R\$ 302,05	R\$ 451,92	R\$ 376,97	R\$ 564,32	R\$ 197,09	R\$ 294,55	R\$ 245,82	R\$ 367,59
39 a 43 anos	R\$ 359,44	R\$ 537,78	R\$ 448,59	R\$ 671,54	R\$ 234,54	R\$ 350,51	R\$ 292,53	R\$ 437,43
44 a 48 anos	R\$ 449,30	R\$ 672,23	R\$ 560,74	R\$ 839,43	R\$ 293,18	R\$ 438,14	R\$ 365,66	R\$ 546,79
49 a 53 anos	R\$ 561,63	R\$ 840,29	R\$ 700,93	R\$ 1.049,29	R\$ 366,48	R\$ 547,68	R\$ 457,08	R\$ 683,49
54 a 58 anos	R\$ 954,77	R\$ 1.428,49	R\$ 1.191,58	R\$ 1.783,79	R\$ 623,02	R\$ 931,06	R\$ 777,04	R\$ 1.161,93
59 anos ou mais	R\$ 1.069,34	R\$ 1.599,91	R\$ 1.334,57	R\$ 1.997,84	R\$ 697,78	R\$ 1.042,79	R\$ 870,28	R\$ 1.301,36

NOSSO MÉDICO		
COPARTICIPAÇÃO	COM COPARTICIPAÇÃO	
SEGMENTAÇÃO	AMB+HOSP+OBST	
ACOMODAÇÃO	ENFERM	APART
REGISTRO ANS	498.519/24-2	498.518/24-4
CÓD. INTERNO	24989	24995
00 a 18 anos	R\$ 133,49	R\$ 199,56
19 a 23 anos	R\$ 149,51	R\$ 223,51
24 a 28 anos	R\$ 167,45	R\$ 250,33
29 a 33 anos	R\$ 192,57	R\$ 287,88
34 a 38 anos	R\$ 221,46	R\$ 331,06
39 a 43 anos	R\$ 263,54	R\$ 393,96
44 a 48 anos	R\$ 329,43	R\$ 492,45
49 a 53 anos	R\$ 411,79	R\$ 615,56
54 a 58 anos	R\$ 700,04	R\$ 1.046,45
59 anos ou mais	R\$ 784,04	R\$ 1.172,02

ODONTOLOGIA	REGISTRO	CÓD. INTERNO	VALOR PROMO *
PREMIUM	495.607/23-9	20869	R\$ 23,25
PROTEÇÃO OD	498.219/24-3	24608	R\$ 0,00

\* Valor Promocional quando beneficiário adquire, no ato da contratação, um plano médico-hospitalar CLINIPAM.

OBS: - A odontologia deverá ser adquirida em contrato separado do médico.

- 60 dias de carências apenas para empresas com até 29 vidas. Acima de 30 vidas haverá isenção de carências.

PROCEDIMENTO	COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO		
	( ) COPARTICIPAÇÃO PARCIAL	( ) COPARTICIPAÇÃO	
Consultas Eletivas	-	-	Valor fixo R\$ 25,42
Consultas de Urgência	-	-	Valor fixo R\$ 43,63
Exames Simples	-	40,00%	Limitado a R\$ 45,79
Exames Complexos	-	40,00%	Limitado a R\$ 114,48
Terapias Especiais	-	Valor fixo R\$ 78,87	Valor fixo R\$ 78,87
Demais Terapias	-	Valor fixo R\$ 24,27	Valor fixo R\$ 24,27

Obs: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado

Observação: As partes convenionam que as condições e valores estipulados neste instrumento se destinam apenas aos colaboradores da Contratante e seus dependentes lotados e domiciliados em MARINGÁ - PR, área de atuação desta Operadora, tudo em conformidade com o que estiver registrado na Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS.

PLANO	NOSSO MÉDICO	NOSSO PLANO
TX. ADESÃO*	R\$ 15,00	R\$ 15,00

\*Por usuário

**REAJUSTE POR MUDANÇA DE FAIXA ETÁRIA**

COPARTICIPAÇÃO SEGMENTAÇÃO ACOMODAÇÃO REGISTRO ANS	NOSSO MÉDICO		NOSSO PLANO			
	COM COPARTICIPAÇÃO / COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL		AMB+HOSP		AMB+HOSP+OBST	
	ENFERM	APART	ENFERM	APART	ENFERM	APART
REGISTRO ANS	498.519/24-2	498.518/24-4	498.515/24-0	498.511/24-7	498.513/24-3	498.512/24-5
De "00 a 18" a "19 a 23"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%
De "19 a 23" a "24 a 28"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%
De "24 a 28" a "29 a 33"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%
De "29 a 33" a "34 a 38"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%
De "34 a 38" a "39 a 43"	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%
De "39 a 43" a "44 a 48"	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%
De "44 a 48" a "49 a 53"	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%
De "49 a 53" a "54 a 58"	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%
De "54 a 58" a "59 ou mais"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%

**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 recotagem.
- 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.

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

**ATENÇÃO - PLANO ODONTOLÓGICO**

O contrato que regula o produto de assistência odontológica +ODONTO PROTEÇÃO TOTAL (Reg. ANS No. 498.219/24-3), estabelece o REGIME MISTO DE PAGAMENTO para a cobertura dos procedimentos odontológicos realizados pelo contratante e/ou seus dependentes. Estão sujeitos ao regime de preço pré-estabelecido, ou seja, estão incluídos no valor da mensalidade do plano odontológico, os procedimentos odontológicos previstos no contrato (consulta inicial; curativo em caso de odontalgia aguda/púlpctomia/necrose; imobilização dentária temporária; recimentação de peça protética; tratamento de alveólite; colagem de fragmentos; incisão e drenagem de abscesso extra-oral; incisão e drenagem de abscesso intra-oral; reimplante de dente avulsionado; orientação de higiene bucal; evidencição de placa bacteriana; e aplicação tópica de flúor). Os demais procedimentos previstos no ROL da ANS para a segmentação odontológica, não previstos no contrato, serão pagos a CONTRATADA quando realizados pelo contratante e/ou seus dependentes, de acordo com os valores previstos na Tabela CBHPO - Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Odontológicos vigente, na fatura do mês subsequente à sua realização, juntamente com o valor pré-estabelecido da mensalidade do plano odontológico.

Local

Data

Assinatura do REPRESENTANTE AUTORIZADO

Assinatura do CONTRATANTE ou Responsável Legal

**PORTE I (de 2 a 15 vidas) e PORTE II (de 16 a 29 vidas)**
**NOSSO PLANO**

COPARTICIPAÇÃO	COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL													
	AMB		AMB+HOSP		AMB+HOSP+OBST		AMB		AMB+HOSP		AMB+HOSP+OBST			
	S/ ACOM	ENFERM	APART	ENFERM	APART	S/ ACOM	ENFERM	APART	ENFERM	APART				
REGISTRO ANS	495.777/23-6		498.218/24-5		495.880/23-2		498.221/24-5		495.873/23-0		498.221/24-5		495.873/23-0	
CÓD. INTERNO	21507		21478		21497		24729		21495		20544		20530	
00 a 18 anos	R\$ 205,54	R\$ 228,23	R\$ 341,65	R\$ 284,93	R\$ 426,72	R\$ 134,12	R\$ 148,85	R\$ 222,63	R\$ 185,73	R\$ 277,93				
19 a 23 anos	R\$ 230,20	R\$ 255,62	R\$ 382,65	R\$ 319,12	R\$ 477,93	R\$ 150,21	R\$ 166,71	R\$ 249,35	R\$ 208,02	R\$ 311,28				
24 a 28 anos	R\$ 257,82	R\$ 286,29	R\$ 428,57	R\$ 357,41	R\$ 535,28	R\$ 168,24	R\$ 186,72	R\$ 279,27	R\$ 232,98	R\$ 348,63				
29 a 33 anos	R\$ 296,49	R\$ 329,23	R\$ 492,86	R\$ 411,02	R\$ 615,57	R\$ 193,48	R\$ 214,73	R\$ 321,16	R\$ 267,93	R\$ 400,92				
34 a 38 anos	R\$ 340,96	R\$ 378,61	R\$ 566,79	R\$ 472,67	R\$ 707,91	R\$ 222,50	R\$ 246,94	R\$ 369,33	R\$ 308,12	R\$ 461,06				
39 a 43 anos	R\$ 405,74	R\$ 450,55	R\$ 674,48	R\$ 562,48	R\$ 842,41	R\$ 264,78	R\$ 293,86	R\$ 439,50	R\$ 366,66	R\$ 548,66				
44 a 48 anos	R\$ 507,18	R\$ 563,19	R\$ 843,10	R\$ 703,10	R\$ 1.053,01	R\$ 330,98	R\$ 367,33	R\$ 549,38	R\$ 458,33	R\$ 685,83				
49 a 53 anos	R\$ 633,98	R\$ 703,99	R\$ 1.053,88	R\$ 878,88	R\$ 1.316,26	R\$ 413,73	R\$ 459,16	R\$ 686,73	R\$ 572,91	R\$ 857,29				
54 a 58 anos	R\$ 1.077,77	R\$ 1.196,78	R\$ 1.791,60	R\$ 1.494,10	R\$ 2.237,64	R\$ 703,34	R\$ 780,57	R\$ 1.167,44	R\$ 973,95	R\$ 1.457,39				
59 anos ou mais	R\$ 1.207,10	R\$ 1.340,39	R\$ 2.006,59	R\$ 1.673,39	R\$ 2.506,16	R\$ 787,74	R\$ 874,24	R\$ 1.307,53	R\$ 1.090,82	R\$ 1.632,28				

**PLENO**

COPARTICIPAÇÃO	COM COPART PARCIAL				COM COPARTICIPAÇÃO			
	AMB+HOSP+OBST		AMB+HOSP+OBST		AMB+HOSP+OBST		AMB+HOSP+OBST	
	ENFERM	APART	ENFERM	APART	ENFERM	APART	ENFERM	APART
REGISTRO ANS	495.813/23-6		495.895/23-1		495.813/23-6		495.895/23-1	
CÓD. INTERNO	21509		21510		20591		20592	
00 a 18 anos	R\$ 398,34	R\$ 596,85	R\$ 259,48	R\$ 388,55				
19 a 23 anos	R\$ 446,14	R\$ 668,47	R\$ 290,62	R\$ 435,18				
24 a 28 anos	R\$ 499,68	R\$ 748,69	R\$ 325,49	R\$ 487,40				
29 a 33 anos	R\$ 574,63	R\$ 860,99	R\$ 374,31	R\$ 560,51				
34 a 38 anos	R\$ 660,82	R\$ 990,14	R\$ 430,46	R\$ 644,59				
39 a 43 anos	R\$ 786,38	R\$ 1.178,27	R\$ 512,25	R\$ 767,06				
44 a 48 anos	R\$ 982,98	R\$ 1.472,84	R\$ 640,31	R\$ 958,83				
49 a 53 anos	R\$ 1.228,73	R\$ 1.841,05	R\$ 800,39	R\$ 1.198,54				
54 a 58 anos	R\$ 2.088,84	R\$ 3.129,79	R\$ 1.360,66	R\$ 2.037,52				
59 anos ou mais	R\$ 2.339,50	R\$ 3.505,36	R\$ 1.523,94	R\$ 2.282,02				

ODONTOLOGIA	REGISTRO	CÓD. INTERNO	VALOR PROMO *
PREMIUM	495.607/23-9	20869	R\$ 23,25
PROTEÇÃO OD	498.219/24-3	24608	R\$ 0,00

\* Valor Promocional quando beneficiário adquire, no ato da contratação, um plano médico-hospitalar CLINIPAM.

OBS: - A odontologia deverá ser adquirida em contrato separado do médico.

- 60 dias de carências apenas para empresas com até 29 vidas. Acima de 30 vidas haverá isenção de carências.

PROCEDIMENTO	COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO	
	( ) COPARTICIPAÇÃO PARCIAL	( ) COPARTICIPAÇÃO
Consultas Eletivas	-	-
Consultas de Urgência	-	-
Exames Simples	-	40,00%
Exames Complexos	-	40,00%
Terapias Especiais	-	Valor fixo R\$ 78,87
Demais Terapias	-	Valor fixo R\$ 24,27

Obs: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado

Observação: As partes convenionam que as condições e valores estipulados neste instrumento se destinam apenas aos colaboradores da Contratante e seus dependentes lotados e domiciliados em LONDRINA - PR, área de atuação desta Operadora, tudo em conformidade com o que estiver registrado na Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS.

**NOSSO MÉDICO**

COPARTICIPAÇÃO	COM COPARTICIPAÇÃO	
	AMB+HOSP+OBST	
	ENFERM	APART
REGISTRO ANS	497.849/24-8	
CÓD. INTERNO	24548	
00 a 18 anos	R\$ 167,29	R\$ 250,27
19 a 23 anos	R\$ 187,36	R\$ 280,30
24 a 28 anos	R\$ 209,84	R\$ 313,94
29 a 33 anos	R\$ 241,32	R\$ 361,03
34 a 38 anos	R\$ 277,52	R\$ 415,18
39 a 43 anos	R\$ 330,25	R\$ 494,06
44 a 48 anos	R\$ 412,81	R\$ 617,58
49 a 53 anos	R\$ 516,01	R\$ 771,98
54 a 58 anos	R\$ 877,22	R\$ 1.312,37
59 anos ou mais	R\$ 982,49	R\$ 1.469,85

PLANO	NOSSO MÉDICO	NOSSO PLANO	PLENO
TX. ADESÃO*	R\$ 15,00	R\$ 15,00	R\$ 15,00

\*Por usuário

Local \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Assinatura da REPRESENTANTE AUTORIZADO

Assinatura do CONTRATANTE ou Responsável Legal

**ATENÇÃO - PLANO ODONTOLÓGICO**

O contrato que regula o produto de assistência odontológica +ODONTO PROTEÇÃO TOTAL (Reg. ANS No. 498.219/24-3), estabelece o REGIME MISTO DE PAGAMENTO para a cobertura dos procedimentos odontológicos realizados pelo contratante e/ou seus dependentes. Estão sujeitos ao regime de preço pré-estabelecido, ou seja, estão incluídos no valor da mensalidade do plano odontológico, os procedimentos odontológicos previstos no contrato (consulta inicial; curativo em caso de odontalgia aguda/pulpectomia/necrose; imobilização dentária temporária; recimentação de peça protética; tratamento de alveolite; colagem de fragmentos; incisão e drenagem de abscesso extra-oral; incisão e drenagem de abscesso intra-oral; reimplante de dente avulsionado; orientação de higiene bucal; evidenciamento de placa bacteriana; e aplicação tópica de flúor). Os demais procedimentos previstos no ROL da ANS para a segmentação odontológicas, não previstos no contrato, serão pagos à CONTRATADA quando realizados pelo contratante e/ou seus dependentes, de acordo com os valores previstos na Tabela CBHPO - Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Odontológicos vigente, na fatura do mês subsequente à sua realização, juntamente com o valor pré-estabelecido da mensalidade do plano odontológico.

**REAJUSTE POR MUDANÇA DE FAIXA ETÁRIA**

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO MÉDICO				NOSSO PLANO				PLENO									
	AMB+HOSP+OBST		AMB+HOSP+OBST		AMB+HOSP+OBST		AMB+HOSP+OBST		AMB+HOSP+OBST									
	ENFERM	APART	S/ ACOM	ENFERM	APART	ENFERM	APART	ENFERM	APART									
REGISTRO ANS	497.849/24-8		497.852/24-8		495.777/23-6		498.218/24-5		495.880/23-2		498.221/24-5		495.873/23-0		495.813/23-6		495.895/23-1	
De "00 a 18" a "19 a 23"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	
De "19 a 23" a "24 a 28"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	
De "24 a 28" a "29 a 33"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	
De "29 a 33" a "34 a 38"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	
De "34 a 38" a "39 a 43"	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	
De "39 a 43" a "44 a 48"	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	
De "44 a 48" a "49 a 53"	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	
De "49 a 53" a "54 a 58"	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	
De "54 a 58" a "59 ou mais"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	

**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 recotagem.
- 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.

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

**PORTE I (de 2 a 15 vidas) e PORTE II (de 16 a 29 vidas)**

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO PLANO						PLENO		
	COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL								
	AMB	AMB+HOSP			AMB+HOSP+OBST				
SEGMENTAÇÃO	S/ACOM	ENFERM	APART	ENFERM	APART	ENFERM	APART		
ACOMODAÇÃO	S/ACOM	ENFERM	APART	ENFERM	APART	ENFERM	APART		
REGISTRO ANS	495.777/23-6	498.218/24-5	495.880/23-2	498.221/24-5	495.873/23-0	495.813/23-6	495.895/23-1		
CÓD. INTERNO	21507	24728	21497	24729	21495	21509	21510		
00 a 18 anos	R\$ 131,49	R\$ 145,94	R\$ 218,19	R\$ 182,05	R\$ 272,36	R\$ 254,28	R\$ 380,72		
19 a 23 anos	R\$ 147,27	R\$ 163,45	R\$ 244,37	R\$ 203,90	R\$ 305,04	R\$ 284,79	R\$ 426,41		
24 a 28 anos	R\$ 164,94	R\$ 183,06	R\$ 273,69	R\$ 228,37	R\$ 341,64	R\$ 318,96	R\$ 477,58		
29 a 33 anos	R\$ 189,68	R\$ 210,52	R\$ 314,74	R\$ 262,63	R\$ 392,89	R\$ 366,80	R\$ 549,22		
34 a 38 anos	R\$ 218,13	R\$ 242,10	R\$ 361,95	R\$ 302,02	R\$ 451,82	R\$ 421,82	R\$ 631,60		
39 a 43 anos	R\$ 259,57	R\$ 288,10	R\$ 430,72	R\$ 359,40	R\$ 537,67	R\$ 501,97	R\$ 751,60		
44 a 48 anos	R\$ 324,46	R\$ 360,13	R\$ 538,40	R\$ 449,25	R\$ 672,09	R\$ 627,46	R\$ 939,50		
49 a 53 anos	R\$ 405,58	R\$ 450,16	R\$ 673,00	R\$ 561,56	R\$ 840,11	R\$ 784,33	R\$ 1.174,38		
54 a 58 anos	R\$ 689,49	R\$ 765,27	R\$ 1.144,10	R\$ 954,65	R\$ 1.428,19	R\$ 1.333,36	R\$ 1.996,45		
59 anos ou mais	R\$ 772,23	R\$ 857,10	R\$ 1.281,39	R\$ 1.069,21	R\$ 1.599,57	R\$ 1.493,36	R\$ 2.236,02		

**PORTE I (de 2 a 15 vidas) e PORTE II (de 16 a 29 vidas)**

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO PLANO						PLENO		
	COM COPARTICIPAÇÃO								
	AMB	AMB+HOSP			AMB+HOSP+OBST				
SEGMENTAÇÃO	S/ACOM	ENFERM	APART	ENFERM	APART	ENFERM	APART		
ACOMODAÇÃO	S/ACOM	ENFERM	APART	ENFERM	APART	ENFERM	APART		
REGISTRO ANS	495.777/23-6	498.218/24-5	495.880/23-2	498.221/24-5	495.873/23-0	495.813/23-6	495.895/23-1		
CÓD. INTERNO	20544	24612	20534	24611	20530	20591	20592		
00 a 18 anos	R\$ 85,99	R\$ 95,40	R\$ 142,38	R\$ 118,88	R\$ 177,60	R\$ 165,84	R\$ 248,06		
19 a 23 anos	R\$ 96,31	R\$ 106,85	R\$ 159,47	R\$ 133,15	R\$ 198,91	R\$ 185,74	R\$ 277,83		
24 a 28 anos	R\$ 107,87	R\$ 119,67	R\$ 178,61	R\$ 149,13	R\$ 222,78	R\$ 208,03	R\$ 311,17		
29 a 33 anos	R\$ 124,05	R\$ 137,62	R\$ 205,40	R\$ 171,50	R\$ 256,20	R\$ 239,23	R\$ 357,85		
34 a 38 anos	R\$ 142,66	R\$ 158,26	R\$ 236,21	R\$ 197,23	R\$ 294,63	R\$ 275,11	R\$ 411,53		
39 a 43 anos	R\$ 169,77	R\$ 188,33	R\$ 281,09	R\$ 234,70	R\$ 350,61	R\$ 327,38	R\$ 489,72		
44 a 48 anos	R\$ 212,21	R\$ 235,41	R\$ 351,36	R\$ 293,38	R\$ 438,26	R\$ 409,23	R\$ 612,15		
49 a 53 anos	R\$ 265,26	R\$ 294,26	R\$ 439,20	R\$ 366,73	R\$ 547,83	R\$ 511,54	R\$ 765,19		
54 a 58 anos	R\$ 450,94	R\$ 500,24	R\$ 746,64	R\$ 623,44	R\$ 931,31	R\$ 869,62	R\$ 1.300,82		
59 anos ou mais	R\$ 505,05	R\$ 560,27	R\$ 836,24	R\$ 698,25	R\$ 1.043,07	R\$ 973,97	R\$ 1.456,92		

**REAJUSTE POR MUDANÇA DE FAIXA ETÁRIA**

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO PLANO						PLENO		
	COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL								
	AMB	AMB+HOSP			AMB+HOSP+OBST				
SEGMENTAÇÃO	S/ACOM	ENFERM	APART	ENFERM	APART	ENFERM	APART		
ACOMODAÇÃO	S/ACOM	ENFERM	APART	ENFERM	APART	ENFERM	APART		
REGISTRO ANS	495.777/23-6	498.218/24-5	495.880/23-2	498.221/24-5	495.873/23-0	495.813/23-6	495.895/23-1		
De "00 a 18" a "19 a 23"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%		
De "19 a 23" a "24 a 28"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%		
De "24 a 28" a "29 a 33"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%		
De "29 a 33" a "34 a 38"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%		
De "34 a 38" a "39 a 43"	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%		
De "39 a 43" a "44 a 48"	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%		
De "44 a 48" a "49 a 53"	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%		
De "49 a 53" a "54 a 58"	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%		
De "54 a 58" a "59 ou mais"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%		

**REAJUSTE POR MUDANÇA DE FAIXA ETÁRIA**

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO PLANO						PLENO		
	COM COPARTICIPAÇÃO								
	AMB	AMB+HOSP			AMB+HOSP+OBST				
SEGMENTAÇÃO	S/ACOM	ENFERM	APART	ENFERM	APART	ENFERM	APART		
ACOMODAÇÃO	S/ACOM	ENFERM	APART	ENFERM	APART	ENFERM	APART		
REGISTRO ANS	495.777/23-6	498.218/24-5	495.880/23-2	498.221/24-5	495.873/23-0	495.813/23-6	495.895/23-1		
De "00 a 18" a "19 a 23"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%		
De "19 a 23" a "24 a 28"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%		
De "24 a 28" a "29 a 33"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%		
De "29 a 33" a "34 a 38"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%		
De "34 a 38" a "39 a 43"	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%		
De "39 a 43" a "44 a 48"	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%		
De "44 a 48" a "49 a 53"	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%		
De "49 a 53" a "54 a 58"	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%		
De "54 a 58" a "59 ou mais"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%		

**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.

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

**ATENÇÃO - PLANO ODONTOLÓGICO**

O contrato que regula o produto de assistência odontológica +ODONTO PROTEÇÃO TOTAL (Reg. ANS No. 498.219/24-3), estabelece o REGIME MISTO DE PAGAMENTO para a cobertura dos procedimentos odontológicos realizados pelo contratante e/ou seus dependentes. Estão sujeitos ao regime de preço pré-estabelecido, ou seja, estão incluídos no valor da mensalidade do plano odontológico, os procedimentos odontológicos previstos no contrato (consulta inicial; curativo em caso de odontalgia aguda/pulpectomia/necrose; imobilização dentária temporária; recimentação de peça protética; tratamento de alveolite; colagem de fragmentos; incisão e drenagem de abscesso extra-oral; incisão e drenagem de abscesso intra-oral; replante de dente avulsionado; orientação de higiene bucal; evidencição de placa bacteriana; e aplicação tópica de flúor). Os demais procedimentos previstos no ROL da ANS para a segmentação odontológica, não previstos no contrato, serão pagos à CONTRATADA quando realizados pelo contratante e/ou seus dependentes, de acordo com os valores previstos na Tabela CBHPO – Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Odontológicos vigente, na fatura do mês subsequente à sua realização, juntamente com o valor pré-estabelecido da mensalidade do plano odontológico.

ODONTOLOGIA	REGISTRO	CÓD. INTERNO	VALOR PROMO *
PREMIUM	495.607/23-9	20869	R\$ 23,25
PROTEÇÃO OD	498.219/24-3	24608	R\$ 0,00

\* Valor Promocional quando beneficiário adquire, no ato da contratação, um plano médico-hospitalar CLINIPAM.

Obs: - A odontologia deverá ser adquirida em contrato separado do médico.

- 60 dias de carências apenas para empresas com até 29 vidas. Acima de 30 vidas haverá isenção de carências.

**COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO**

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

Observação: As partes convenionam que as condições e valores estipulados neste instrumento se deslinam apenas aos colaboradores da Contratante e seus dependentes lotados e domiciliados em CURITIBA - PR, área de atuação desta Operadora, tudo em conformidade com o que estiver registrado na Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS.

PLANO	NOSSO PLANO	PLENO
TX. ADESAO*	R\$ 15,00	R\$ 15,00

\*Por usuário

Local \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Data

Assinatura do REPRESENTANTE AUTORIZADO \_\_\_\_\_

Assinatura do CONTRATANTE ou Responsável Legal \_\_\_\_\_