

Para contratos assinados de 01/01/2025 a 31/03/2025

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

**NOSSO PLANO**

COPARTICIPAÇÃO	COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL				COM COPARTICIPAÇÃO			
	AMB		AMB+HOSP		AMB+HOSP+OBST		AMB	
	S/ ACOM	ENFERM	APART	ENFERM	APART	S/ ACOM	ENFERM	APART
ACOMODAÇÃO								
REGISTRO ANS	495.777/23-6	498.634/24-2	498.647/24-4	498.639/24-3	498.641/24-5	495.777/23-6	498.634/24-2	498.647/24-4
CÓD. INTERNO	21507	25398	25399	25396	25397	20544	25043	24977
00 a 18 anos	R\$ 215,66	R\$ 229,94	R\$ 344,29	R\$ 274,26	R\$ 430,05	R\$ 134,69	R\$ 149,52	R\$ 223,65
19 a 23 anos	R\$ 241,54	R\$ 257,53	R\$ 385,60	R\$ 307,17	R\$ 481,66	R\$ 150,85	R\$ 167,46	R\$ 250,49
24 a 28 anos	R\$ 270,52	R\$ 288,43	R\$ 431,87	R\$ 344,03	R\$ 539,46	R\$ 168,95	R\$ 187,56	R\$ 280,55
29 a 33 anos	R\$ 311,10	R\$ 331,69	R\$ 496,65	R\$ 395,63	R\$ 620,38	R\$ 194,29	R\$ 215,69	R\$ 322,63
34 a 38 anos	R\$ 357,77	R\$ 381,44	R\$ 571,15	R\$ 454,97	R\$ 713,44	R\$ 223,43	R\$ 248,04	R\$ 371,02
39 a 43 anos	R\$ 425,75	R\$ 453,91	R\$ 679,67	R\$ 541,41	R\$ 848,99	R\$ 265,88	R\$ 295,17	R\$ 441,51
44 a 48 anos	R\$ 532,19	R\$ 567,39	R\$ 849,59	R\$ 676,76	R\$ 1.061,24	R\$ 332,35	R\$ 368,96	R\$ 551,26
49 a 53 anos	R\$ 665,24	R\$ 709,24	R\$ 1.061,99	R\$ 845,95	R\$ 1.326,55	R\$ 415,44	R\$ 461,20	R\$ 689,86
54 a 58 anos	R\$ 1.130,91	R\$ 1.205,71	R\$ 1.805,38	R\$ 1.438,12	R\$ 2.255,14	R\$ 706,25	R\$ 784,04	R\$ 1.172,76
59 anos ou mais	R\$ 1.266,62	R\$ 1.350,40	R\$ 2.022,03	R\$ 1.610,69	R\$ 2.525,76	R\$ 791,00	R\$ 878,12	R\$ 1.313,49

COPARTICIPAÇÃO	PLENO			
	COM COPART PARCIAL		COM COPARTICIPAÇÃO	
	AMB+HOSP+OBST		AMB	
ACOMODAÇÃO	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\$ 401,45	R\$ 601,54	R\$ 260,70	R\$ 390,43
19 a 23 anos	R\$ 449,62	R\$ 673,72	R\$ 291,98	R\$ 437,28
24 a 28 anos	R\$ 503,57	R\$ 754,57	R\$ 327,02	R\$ 489,75
29 a 33 anos	R\$ 579,11	R\$ 867,76	R\$ 376,07	R\$ 563,21
34 a 38 anos	R\$ 665,98	R\$ 997,92	R\$ 432,48	R\$ 647,69
39 a 43 anos	R\$ 792,52	R\$ 1.187,52	R\$ 514,65	R\$ 770,75
44 a 48 anos	R\$ 990,65	R\$ 1.484,40	R\$ 643,31	R\$ 963,44
49 a 53 anos	R\$ 1.238,31	R\$ 1.855,50	R\$ 804,14	R\$ 1.204,30
54 a 58 anos	R\$ 2.105,13	R\$ 3.154,35	R\$ 1.367,04	R\$ 2.047,31
59 anos ou mais	R\$ 2.357,75	R\$ 3.532,87	R\$ 1.531,08	R\$ 2.292,99

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO MÉDICO			
	COM COPARTICIPAÇÃO		AMB+HOSP+OBST	
	ENFERM	APART	ENFERM	APART
REGISTRO ANS	498.670/24-9	498.669/24-5	498.670/24-9	498.669/24-5
CÓD. INTERNO	24974	24968		
00 a 18 anos	R\$ 168,04	R\$ 251,43		
19 a 23 anos	R\$ 188,20	R\$ 281,60		
24 a 28 anos	R\$ 210,78	R\$ 315,39		
29 a 33 anos	R\$ 242,40	R\$ 362,70		
34 a 38 anos	R\$ 278,76	R\$ 417,11		
39 a 43 anos	R\$ 331,72	R\$ 496,36		
44 a 48 anos	R\$ 414,65	R\$ 620,45		
49 a 53 anos	R\$ 518,31	R\$ 775,56		
54 a 58 anos	R\$ 881,13	R\$ 1.318,45		
59 anos ou mais	R\$ 986,87	R\$ 1.476,66		

**REAJUSTE POR MUDANÇA DE FAIXA ETÁRIA**

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO MÉDICO				NOSSO PLANO				PLENO			
	AMB+HOSP+OBST		AMB		COM COPARTICIPAÇÃO / COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL		AMB+HOSP		AMB+HOSP+OBST		AMB	
	ENFERM	APART	S/ ACOM	ENFERM	APART	ENFERM	APART	ENFERM	APART	ENFERM	APART	ENFERM
SEGMENTAÇÃO				495.777/23-6	498.634/24-2	498.647/24-4	498.639/24-3	498.641/24-5	495.813/23-6	495.895/23-1		
ACOMODAÇÃO												
REGISTRO ANS	498.670/24-9	498.669/24-5	495.777/23-6									
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%
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%
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%
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%
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%
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%
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%
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%
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%

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

Para contratos assinados de 01/01/2025 a 31/03/2025  
**PORTE I (de 2 a 15 vidas) e PORTE II (de 16 a 29 vidas)**

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO PLANO							
	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\$ 171,71	R\$ 256,88	R\$ 214,28	R\$ 320,73	R\$ 112,08	R\$ 167,45	R\$ 139,76	R\$ 208,96
19 a 23 anos	R\$ 192,32	R\$ 287,71	R\$ 239,99	R\$ 359,22	R\$ 125,53	R\$ 187,54	R\$ 156,53	R\$ 234,04
24 a 28 anos	R\$ 215,40	R\$ 322,24	R\$ 268,79	R\$ 402,33	R\$ 140,59	R\$ 210,04	R\$ 175,31	R\$ 262,12
29 a 33 anos	R\$ 247,71	R\$ 370,58	R\$ 309,11	R\$ 462,68	R\$ 161,68	R\$ 241,55	R\$ 201,61	R\$ 301,44
34 a 38 anos	R\$ 284,87	R\$ 426,17	R\$ 355,48	R\$ 532,08	R\$ 185,93	R\$ 277,78	R\$ 231,85	R\$ 346,66
39 a 43 anos	R\$ 339,00	R\$ 507,14	R\$ 423,02	R\$ 633,18	R\$ 221,26	R\$ 330,56	R\$ 275,90	R\$ 412,53
44 a 48 anos	R\$ 423,75	R\$ 633,93	R\$ 528,78	R\$ 791,48	R\$ 276,58	R\$ 413,20	R\$ 344,88	R\$ 515,66
49 a 53 anos	R\$ 529,69	R\$ 792,41	R\$ 660,98	R\$ 989,35	R\$ 345,73	R\$ 516,50	R\$ 431,10	R\$ 644,58
54 a 58 anos	R\$ 900,47	R\$ 1.347,10	R\$ 1.123,67	R\$ 1.681,90	R\$ 587,74	R\$ 878,05	R\$ 732,87	R\$ 1.095,79
59 anos ou mais	R\$ 1.008,53	R\$ 1.508,75	R\$ 1.258,51	R\$ 1.883,73	R\$ 658,27	R\$ 983,42	R\$ 820,81	R\$ 1.227,28

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO MÉDICO							
	COM COPARTICIPAÇÃO				AMB+HOSP+OBST			
	AMB		HOSP+OBST		AMB		HOSP+OBST	
	ENFERM	APART	ENFERM	APART	ENFERM	APART	ENFERM	APART
REGISTRO ANS	498.519/24-2	498.518/24-4	498.519/24-2	498.518/24-4	498.519/24-2	498.518/24-4	498.513/24-3	498.512/24-5
CÓD. INTERNO	24989	24995						
00 a 18 anos	R\$ 125,92	R\$ 188,20						
19 a 23 anos	R\$ 141,03	R\$ 210,78						
24 a 28 anos	R\$ 157,95	R\$ 236,07						
29 a 33 anos	R\$ 181,64	R\$ 271,48						
34 a 38 anos	R\$ 208,89	R\$ 312,20						
39 a 43 anos	R\$ 248,58	R\$ 371,52						
44 a 48 anos	R\$ 310,73	R\$ 464,40						
49 a 53 anos	R\$ 388,41	R\$ 580,50						
54 a 58 anos	R\$ 660,30	R\$ 986,85						
59 anos ou mais	R\$ 739,54	R\$ 1.105,27						

ODONTOLOGIA	REGISTRO	CÓD. INTERNO	VALOR PROMO *
PREMIUM	495.607/23-9	20869	R\$ 19,90
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\$ 73,03	-
Demais Terapias	Valor fixo R\$ 22,47	-

Obs: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado

Observação: As partes convencionam 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	NOSSO PLANO							
	COM COPARTICIPAÇÃO / COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL				NOSSO PLANO			
	AMB+HOSP+OBST		AMB+HOSP		AMB+HOSP		AMB+HOSP+OBST	
	ENFERM	APART	ENFERM	APART	ENFERM	APART	ENFERM	APART
REGISTRO ANS	498.519/24-2	498.518/24-4	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%	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%
De "24 a 28" a "29 a 33"	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%
De "34 a 38" a "39 a 43"	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%
De "44 a 48" a "49 a 53"	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%
De "54 a 58" a "59 ou mais"	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:
  - 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.
- ( ) 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 (consultas 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; reimplanto de dente avulsionado; orientação de higiene bucal; evidencião 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.

Local \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_  
Assinatura do REPRESENTANTE AUTORIZADO \_\_\_\_\_  
Assinatura do CONTRATANTE ou Responsável Legal \_\_\_\_\_

Para contratos assinados de 01/01/2025 a 31/03/2025  
**PORTE I (de 2 a 15 vidas) e PORTE II (de 16 a 29 vidas)**

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO PLANO							
	COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL				COM COPARTICIPAÇÃO			
	AMB	AMB+HOSP	AMB+HOSP+OBST	AMB	AMB+HOSP	AMB+HOSP+OBST	AMB	AMB+HOSP
ACOMODAÇÃO	S/ ACOM	ENFERM	APART	ENFERM	APART	ENFERM	APART	APART
REGISTRO ANS	495.777/23-6	498.218/24-5	495.880/23-2	498.221/24-5	495.873/23-0	495.777/23-6	498.218/24-5	495.880/23-2
CÓD. INTERNO	21507	24728	21497	24729	21495	20544	24612	20534
00 a 18 anos	R\$ 193,84	R\$ 215,21	R\$ 322,15	R\$ 268,68	R\$ 402,34	R\$ 126,51	R\$ 140,41	R\$ 209,95
19 a 23 anos	R\$ 217,10	R\$ 241,04	R\$ 360,81	R\$ 300,92	R\$ 450,62	R\$ 141,69	R\$ 157,26	R\$ 235,14
24 a 28 anos	R\$ 243,15	R\$ 269,96	R\$ 404,11	R\$ 337,03	R\$ 504,69	R\$ 158,69	R\$ 176,13	R\$ 263,36
29 a 33 anos	R\$ 279,62	R\$ 310,45	R\$ 464,73	R\$ 387,58	R\$ 580,39	R\$ 182,49	R\$ 202,55	R\$ 302,86
34 a 38 anos	R\$ 321,56	R\$ 357,02	R\$ 534,44	R\$ 445,72	R\$ 667,45	R\$ 209,86	R\$ 232,93	R\$ 348,29
39 a 43 anos	R\$ 382,66	R\$ 424,85	R\$ 635,98	R\$ 530,41	R\$ 794,27	R\$ 249,73	R\$ 277,19	R\$ 414,47
44 a 48 anos	R\$ 478,33	R\$ 531,06	R\$ 794,98	R\$ 663,01	R\$ 992,84	R\$ 312,16	R\$ 346,49	R\$ 518,09
49 a 53 anos	R\$ 597,91	R\$ 663,83	R\$ 993,73	R\$ 828,76	R\$ 1.241,05	R\$ 390,20	R\$ 433,11	R\$ 647,61
54 a 58 anos	R\$ 1.016,45	R\$ 1.128,51	R\$ 1.689,34	R\$ 1.408,89	R\$ 2.109,79	R\$ 663,34	R\$ 736,29	R\$ 1.100,94
59 anos ou mais	R\$ 1.138,42	R\$ 1.263,93	R\$ 1.892,06	R\$ 1.577,96	R\$ 2.362,96	R\$ 742,94	R\$ 824,64	R\$ 1.233,05
								R\$ 1.028,75
								R\$ 1.539,25

COPARTICIPAÇÃO	PLENO			
	COM COPART PARCIAL		COM COPARTICIPAÇÃO	
	AMB	HOSP+OBST	AMB	HOSP+OBST
ACOMODAÇÃO	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\$ 375,59	R\$ 562,72	R\$ 244,69	R\$ 366,37
19 a 23 anos	R\$ 420,66	R\$ 630,25	R\$ 274,05	R\$ 410,33
24 a 28 anos	R\$ 471,14	R\$ 705,88	R\$ 306,94	R\$ 459,57
29 a 33 anos	R\$ 541,81	R\$ 811,76	R\$ 352,98	R\$ 528,51
34 a 38 anos	R\$ 623,08	R\$ 933,52	R\$ 405,93	R\$ 607,79
39 a 43 anos	R\$ 741,47	R\$ 1.110,89	R\$ 483,06	R\$ 723,27
44 a 48 anos	R\$ 926,84	R\$ 1.388,61	R\$ 603,83	R\$ 904,09
49 a 53 anos	R\$ 1.158,55	R\$ 1.735,76	R\$ 754,79	R\$ 1.130,11
54 a 58 anos	R\$ 1.969,54	R\$ 2.950,79	R\$ 1.283,14	R\$ 1.921,19
59 anos ou mais	R\$ 2.205,88	R\$ 3.304,88	R\$ 1.437,12	R\$ 2.151,73

ODONTOLOGIA	REGISTRO	CÓD. INTERNO	VALOR PROMO *
PREMIUM	495.607/23-9	20869	R\$ 19,90
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 PARCIAL	(+) COPARTICIPAÇÃO
Consultas Eletivas	-	Valor fixo R\$ 23,53
Consultas de Urgência	-	Valor fixo R\$ 40,39
Exames Simples	-	40,00%
Exames Complexos	-	40,00%
Terapias Especiais	Valor fixo R\$ 73,03	Valor fixo R\$ 73,03
Demais Terapias	Valor fixo R\$ 22,47	Valor fixo R\$ 22,47

Obs: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado

Observação: As partes convencionam 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.

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO MÉDICO			
	COM COPARTICIPAÇÃO			
	AMB	HOSP+OBST	AMB	HOSP+OBST
SEGMENTAÇÃO	ENFERM	APART	ENFERM	APART
ACOMODAÇÃO	S/ ACOM			
REGISTRO ANS	497.849/24-8	497.852/24-8	495.777/23-6	495.852/24-8
CÓD. INTERNO	24548	24556		
00 a 18 anos	R\$ 112,97	R\$ 169,46		
19 a 23 anos	R\$ 126,53	R\$ 189,80		
24 a 28 anos	R\$ 141,70	R\$ 212,55		
29 a 33 anos	R\$ 162,95	R\$ 244,43		
34 a 38 anos	R\$ 187,38	R\$ 281,07		
39 a 43 anos	R\$ 222,98	R\$ 334,47		
44 a 48 anos	R\$ 278,72	R\$ 418,08		
49 a 53 anos	R\$ 348,39	R\$ 522,59		
54 a 58 anos	R\$ 592,26	R\$ 888,39		
59 anos ou mais	R\$ 663,33	R\$ 995,00		

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

\*Por usuário

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

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

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

**ATENÇÃO - PLANO ODONTOLOGICO**

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; reimplantante de dente avulsorado; orientação de higiene bucal; evidenciada de placa bacteriana; e aplicação tópica de flúor). Os demais procedimentos previstos no ROI 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.

COPARTICIPAÇÃO	REAJUSTE POR MUDANÇA DE FAIXA ETÁRIA			
	NOSSO PLANO			
	AMB	AMB+HOSP	AMB+HOSP+OBST	AMB+HOSP+OBST
SEGMENTAÇÃO	ENFERM	APART	S/ ACOM	ENFERM
ACOMODAÇÃO				ENFERM
REGISTRO ANS	497.849/24-8	497.852/24-8	495.777/23-6	498.218/24-5
CÓD. INTERNO				495.880/23-2
De "00 a 18" a "19 a 23"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%
De "19 a 23" a "24 a 28"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%
De "24 a 28" a "29 a 33"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%
De "29 a 33" a "34 a 38"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%
De "34 a 38" a "39 a 43"	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%
De "39 a 43" a "44 a 48"	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%
De "44 a 48" a "49 a 53"	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%
De "49 a 53" a "54 a 58"	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%
De "54 a 58" a "59 ou mais"	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:				
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 de 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.				
( ) Ciente 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	APART	AMB+HOSP+OBST	APART	ENFERM
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
CÓD. INTERNO	21507	24728	21497	24729	21495	21509
00 a 18 anos	R\$ 124,03	R\$ 137,65	R\$ 205,76	R\$ 171,70	R\$ 256,82	R\$ 239,78
19 a 23 anos	R\$ 138,91	R\$ 154,17	R\$ 230,45	R\$ 192,30	R\$ 287,64	R\$ 268,55
24 a 28 anos	R\$ 155,58	R\$ 172,67	R\$ 258,10	R\$ 215,38	R\$ 322,16	R\$ 300,78
29 a 33 anos	R\$ 178,92	R\$ 198,57	R\$ 296,82	R\$ 247,69	R\$ 370,48	R\$ 345,90
34 a 38 anos	R\$ 205,76	R\$ 228,36	R\$ 341,34	R\$ 284,84	R\$ 426,05	R\$ 397,79
39 a 43 anos	R\$ 244,85	R\$ 271,75	R\$ 406,19	R\$ 338,96	R\$ 507,00	R\$ 473,37
44 a 48 anos	R\$ 306,06	R\$ 339,69	R\$ 507,74	R\$ 423,70	R\$ 633,75	R\$ 591,71
49 a 53 anos	R\$ 382,58	R\$ 424,61	R\$ 634,68	R\$ 529,63	R\$ 792,19	R\$ 739,64
54 a 58 anos	R\$ 650,39	R\$ 721,84	R\$ 1.078,96	R\$ 900,37	R\$ 1.346,72	R\$ 1.257,39
59 anos ou mais	R\$ 728,44	R\$ 808,46	R\$ 1.208,44	R\$ 1.008,41	R\$ 1.508,33	R\$ 1.408,28
						R\$ 2.108,36

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

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO PLANO			PLENO		
	COM COPARTICIPAÇÃO					
	AMB	AMB+HOSP	APART	ENFERM	APART	AMB+HOSP+OBST
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
CÓD. INTERNO	20544	24612	20534	24611	20530	20591
00 a 18 anos	R\$ 81,16	R\$ 90,02	R\$ 134,29	R\$ 112,15	R\$ 167,51	R\$ 156,43
19 a 23 anos	R\$ 90,90	R\$ 100,82	R\$ 150,40	R\$ 125,61	R\$ 187,61	R\$ 175,20
24 a 28 anos	R\$ 101,81	R\$ 112,92	R\$ 168,45	R\$ 140,68	R\$ 210,12	R\$ 196,22
29 a 33 anos	R\$ 117,08	R\$ 129,86	R\$ 193,72	R\$ 161,78	R\$ 241,64	R\$ 225,65
34 a 38 anos	R\$ 134,64	R\$ 149,34	R\$ 222,78	R\$ 186,05	R\$ 277,89	R\$ 259,50
39 a 43 anos	R\$ 160,22	R\$ 177,71	R\$ 265,11	R\$ 221,40	R\$ 330,69	R\$ 308,81
44 a 48 anos	R\$ 200,28	R\$ 222,14	R\$ 331,39	R\$ 276,75	R\$ 413,36	R\$ 386,01
49 a 53 anos	R\$ 250,35	R\$ 277,68	R\$ 414,24	R\$ 345,94	R\$ 516,70	R\$ 482,51
54 a 58 anos	R\$ 425,60	R\$ 472,06	R\$ 704,21	R\$ 588,10	R\$ 878,39	R\$ 820,27
59 anos ou mais	R\$ 476,67	R\$ 528,71	R\$ 788,72	R\$ 658,67	R\$ 983,80	R\$ 918,70
						R\$ 1.373,84

**REAJUSTE POR MUDANÇA DE FAIXA ETÁRIA**

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO PLANO			PLENO		
	COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL					
	AMB	AMB+HOSP	APART	ENFERM	APART	AMB+HOSP+OBST
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
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%

**REAJUSTE POR MUDANÇA DE FAIXA ETÁRIA**

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO PLANO			PLENO		
	COM COPARTICIPAÇÃO					
	AMB	AMB+HOSP	APART	ENFERM	APART	AMB+HOSP+OBST
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
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:
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.
( ) Cliente dos termos do desconto promocional por tempo determinado, manifeste 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 RÉGIME 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; recamentação de peça protética; tratamento de alveóite; colagem de fragmentos; incisão e drenagem de abscesso extra-oral; incisão e drenagem de abscesso intra-oral; reimplantar de dente avulsionado; orientação de higiene bucal; evidencião 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 data 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\$ 19,90
PROTEÇÃO OD	498.219/24-3	24608	R\$ 0,00

\* Valor Promocional quando beneficiário adquirir, 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	Valor fixo R\$ 73,03	Valor fixo R\$ 73,03
Demais Terapias	Valor fixo R\$ 22,47	Valor fixo R\$ 22,47

Obs: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado

PLANO	NOSSO PLANO	PLENO
TX. ADESÃO*	R\$ 15,00	R\$ 15,00
Local _____ / _____ / _____		
Assinatura do REPRESENTANTE AUTORIZADO		
Assinatura do CONTRATANTE ou Responsável Legal		

\_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_