

Válido a partir de: 01/03/2021

CONDIÇÃO PROMOCIONAL – PME – VERSÃO 01

01- CONDIÇÃO PROMOCIONAL DE REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Esta proposta estabelece uma condição promocional para o momento da contratação e consiste na redução dos prazos de carência, previstos nas condições gerais do presente contrato, que será aplicada desde que os pré-requisitos estabelecidos a seguir tenham sido cumpridos pelo Contratante.

As carências promocionais, se concedidas, serão aplicadas somente aos beneficiários informados no momento da contratação.

PRAZOS DE CARÊNCIA PME		CARÊNCIAS PROMOCIONAIS					
		NÍVEL 0	NÍVEL 1	NÍVEL 2	NÍVEL 3	NÍVEL 4	NÍVEL 5
GRUPO	DESCRIÇÃO	PRAZO					
1	Urgência ou Emergência	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
2	Consultas Médicas	30 dias	0	0	0	0	0
3	Análises Clínicas, Anatomia Patológica (exceto sob sedação ou vídeo), Raio-X Simples e Eletrocardiograma	30 dias	0	0	0	0	0
4	Ultrassonografia, Audiometria, Impedanciometria e Eletroneuromiografia	120 dias	60 dias	30 dias	0	0	0
5	Radiologia Contrastada, Eletroencefalograma, Endoscopia Digestiva, Fisioterapia, Testes Oftalmológicos e Otorrinolaringológicos, Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Quimioterapia, Radioterapia, Hemodiálise, demais Exames e Procedimentos Ambulatoriais	180 dias	120 dias	90 dias	60 dias	30 dias	24 horas
6	Internamentos Clínicos e Cirúrgicos	180 dias	120 dias	90 dias	60 dias	30 dias	24 horas
7	Parto a Termo	300 dias					
8	Cobertura Parcial Temporária - CPT	730 dias					
9	ODONTO: Urgência/Emergência, Diagnóstico, Curativo, Intervenção Clínica, Extração Simples	24 horas					
10	ODONTO: Radiologia, Prevenção em Saúde Bucal, Dentística, Cirurgia,	60 dias					
11	ODONTO: Periodontia, Endodontia, Prótese Provisória	90 dias					

Critérios:

Cliente sem plano de saúde - Nível 0

Até 03 meses de permanência em operadora anterior - Nível 01

De 04 meses a 05 meses de permanência em operadora anterior - Nível 02

De 06 meses a 11 meses de permanência em operadora anterior - Nível 03

De 12 meses a 23 meses de permanência em operadora anterior - Nível 04

24 meses ou mais de permanência em operadora anterior conceder - Nível 05

2 – DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA

A - Beneficiários advindos de Plano Pessoa Física:

- carta de permanência com data de inclusão e exclusão;
- cópia do contrato celebrado com Seguradora/Operadora anterior; ou
- cópia do cartão de identificação da congênere, desde que contenha a data de início de vigência; e
- cópia dos 02 (dois) últimos comprovantes de pagamento com a Seguradora/Operadora anterior, com inadimplência até 60 dias (da data do vencimento original até a data da assinatura da proposta).

B - Beneficiários advindos de Plano Empresarial/Adesão:

- carta de permanência com data de inclusão e exclusão;
- carta original da empresa em que trabalha(ou) ou Administradora (no caso de Planos Coletivos por Adesão), com o período de permanência, plano e acomodação na congênere anterior; e
- carta original da Seguradora/Operadora, com o período de permanência, plano e acomodação; ou
- cópia do cartão de identificação da congênere, desde que contenha a data de início de vigência.
-

ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO

A entrega da documentação deverá ocorrer, obrigatoriamente, no momento da contratação do (s) plano (s) da Clinipam e encaminhada junto com a Proposta de Contratação Coletiva Empresarial – PME – 2020.09.001.

A Clinipam reserva-se o direito de analisar a documentação encaminhada e, caso não sejam cumpridos as condições estabelecidas, os prazos de carência não serão reduzidos, permanecendo os prazos contratuais.

NOME DOS BENEFICIÁRIOS COM REDUÇÃO DE CARÊNCIA

- 1- _____
- 2- _____
- 3- _____
- 4- _____
- 5- _____
- 6- _____
- 7- _____
- 8- _____
- 9- _____

- 10- _____
- 11- _____
- 12- _____
- 13- _____
- 14- _____
- 15- _____
- 16- _____
- 17- _____
- 18- _____
- 19- _____
- 20- _____
- 21- _____
- 22- _____
- 23- _____
- 24- _____
- 25- _____
- 26- _____
- 27- _____
- 28- _____
- 29- _____

03 – DECLARAÇÃO

O contratante declara estar ciente de que a proposta de redução de carência é uma condição promocional para o momento.

Local e data

Assinatura do Representante Legal