

Regra de Redução de Carência | Linha Prime

LINHA PRIME | Sujeito à alteração

Grupo de Carências	Carência Contratual	PRC I (Promoção de Redução de Carência)	PRC II Promoção de Redução de Carência (Acima de 6 meses)	PRC III Promoção de Redução de Carência (Acima de 12 meses)
	2 - 29 vidas	2 - 29 vidas	2 - 29 vidas	2 - 29 vidas
1 Consulta em Pronto Socorro/Acidentes Pessoais: Atendimentos decorrentes de acidentes pessoais, urgência e emergência, ocorridos comprovadamente a partir da vigência do instrumento de Assistência à Saúde, respeitada a Resolução da CONSU nº 13.	24h	24h	24h	24h
2 Consultas Médicas e Exames Simples: Análises Clínicas (exceto moleculares), Radiografias, Eletrocardiograma Simples, Colpocitologia Oncótica (Papanicolau), Colposcopia, Vulvosopia, Ultrassonografia Simples (exceto obstétrico), Teste Ergométrico Simples, Nutricionista e Acupuntura.	30 dias	15 dias	24h	24h
3 Exames Especiais I: Endoscopia, Laringoscopia Diagnóstica, Audiometria Tonal, Audiometria Vocal, Impedanciometria, Curva Tensional Diária, Campimetria, Mapeamento de Retina, Tonometria, Peniscopia, Prova de Função Pulmonar e Nasofibrolaringoscopia.	180 dias	60 dias	24h	24h
4 Exames Especiais II: Densitometria Ossea, Fisioterapia, Eletroneuromiografia e Mamografia Simples.	180 dias	60 dias	24h	24h
5 Exames Especiais III: Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Ultrassonografia com Doppler, Colonoscopia, Broncoscopia, Retossigmoidoscopia, Ecocardiograma Bidimensional com Doppler, Mapa, Holter 24h e Ultrassonografia Prostata Transretal com Biópsia.	180 dias	120 dias	24h	24h
6 Internações e Procedimentos Especiais: Internaões cirúrgicas, eletivas ou de urgência/ emergências, Procedimentos Clínicos e/ou Cirúrgicos Relacionados a Transplantes de Rins e Córneas e suas consequências, Hemodinâmica, Radiologia Intervencionista, Internaões em Psiquiatria, Exames de Ultrassonografia (Obstétrica, Morfológica) Medicina Nuclear (Mapeamento, Cintilografia), demais procedimentos não citados acima e previstos no rol da ANS.	180 dias	180 dias	90 dias	24h
7 Terapias especiais, Simples ou com métodos específicos: Quimioterapia, Radioterapia, Hemodiálise, Diálise, Hemoterapia, Terapias Especiais com diretriz de utilização (Terapia Antineoplásica Oral, Terapia Imunobiológica), Terapias simples ou com métodos específicos – ABA, BOBATH e outras (Psicologia, Fonoaudiologia, Terapia Ocupacional) e outras terapias cobertas pelo ROL de procedimentos e não previstas nos itens acima.	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias
8 Parto a Termo, Normal ou Cirúrgico.	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
9 Doenças ou Lesões Preexistentes: Condições de saúde apresentadas antes da contratação do plano e que devem ser informadas na Declaração de Saúde no momento de adesão, conforme RN Nº558/2022.	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias

Grupo de Carências - Odonto (Exclusivo Prime 300, Prime CT 300 e Prime CP 300.)	Novo Beneficiário
Urgência/Emergência, Serviços de Diagnósticos, Radiologia, Prevenção e Ortodontia	24h
Serviços de Dentística (restauração)	30 dias
Periodontia (gengiva)	60 dias
Cirurgia (extração)	60 dias
Serviços de Endodontia (canal)	90 dias
Demais procedimentos listados no ROL	120 dias

IMPORTANTE

Somente serão reduzidas as carências, conforme quadro II acima, para beneficiários que comprovarem através de documentos, a permanência mínima de 180 (cento e oitenta) dias em plano anterior nos últimos 6 (seis) meses e, conforme quadro III acima, para beneficiários que comprovarem através de documentos, a permanência mínima de 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias em plano anterior nos últimos 6 (seis) meses.

- **Beneficiários de plano anterior Pessoa Física:** Cópia de carteirinha ou Carta de permanência (com data de início e fim) e cópia dos 2 últimos comprovantes de pagamentos dos boletos com até 60 dias do último vencimento.
- **Beneficiários de plano anterior Empresarial:** Cópia da carteirinha e Carta de permanência (com data de início e fim), com até 60 dias do cancelamento.

Dependentes por consanguinidade até 3º grau

Aceitação:

- 1º Grau: Pai, Mãe e Filhos
- 2º Grau: Irmãos, Avós e Netos
- 3º Grau: Tios e Sobrinhos

Dependentes por consanguinidade até 2º grau

Aceitação:

- 1º Grau: Sogra, Sogra, Genro e Nora
- 1º Grau: Padrasto, Madrasta e Enteados
- 2º Grau: Cunhados

Prime 100 Apto Registro ANS: 508.640/26-0 | Prime 100 Enf Registro ANS: 508.634/26-5.
Prime 200 Apto Registro ANS: 508.630/26-2 | Prime 200 Enf Registro ANS: 508.629/26-9.
Prime 300 Apto Registro ANS: 508.641/26-8 | Prime 300 Enf Registro ANS: 508.628/26-1.
Prime Copart Total 100 Apto Registro ANS: 508.636/26-1 | Prime Copart Total 100 Enf Registro ANS: 508.632/26-9.
Prime Copart Total 200 Apto Registro ANS: 508.635/26-3 | Prime Copart Total 200 Enf Registro ANS: 508.631/26-1.
Prime Copart Total 300 Apto Registro ANS: 508.643/26-4 | Prime Copart Total 300 Enf Registro ANS: 508.644/26-2.
Prime Copart Parcial 100 Apto Registro ANS: 508.638/26-8 | Prime Copart Parcial 100 Enf Registro ANS: 508.639/26-6.
Prime Copart Parcial 200 Apto Registro ANS: 508.637/26-0 | Prime Copart Parcial 200 Enf Registro ANS: 508.633/26-7.
Prime Copart Parcial 300 Apto Registro ANS: 508.642/26-6 | Prime Copart Parcial 300 Enf Registro ANS: 508.627/26-2.

Regras de Coparticipação

O que é Coparticipação?

É a **participação financeira do beneficiário** no custo dos serviços utilizados no plano de saúde.

- A cobrança é realizada **junto com a mensalidade**.
- A coparticipação é aplicada apenas a **determinados procedimentos**, conforme a **tabela vigente** (disponível na área logada do associado).

Percentual e Limites de Coparticipação

- **Percentual:** 30% sobre o valor do procedimento.
- **Limite:** Aplicado até um valor máximo, conforme o tipo de serviço.
- **Internação:** Valor fixo de **R\$260,65** por evento.

Tabela de Coparticipação

Grupo	Copart Parcial	Limitador financeiro	Copart Total	Limitador financeiro
Consulta Eletiva	0%	-	30%	R\$ 27,84
Consulta Pronto Socorro	0%	-	30%	R\$ 72,98
Exames Especiais	0%	-	30%	R\$ 156,39
Exames Simples	0%	-	30%	R\$ 41,70
Procedimentos Clínicos/Cirúrgicos	0%	-	30%	R\$ 93,83
Terapias Especiais Ex.: Tratamento de Imunoterapia, Quimioterapia, Radioterapia, Fonoaudiologia, Terapia Ocupacional, Psicoterapia	30%	R\$ 104,26	30%	R\$ 104,26
Terapias Simples Ex.: Fisioterapia	0%	-	30%	R\$ 31,28
Internação (exceto psiquiátrica)		R\$ 260,65		R\$ 260,65

Regras Importantes

- **Cobrança por evento:** realizada a cada atendimento presencial/telemedicina.
- **Consulta de retorno (até 30 dias):** isenta de coparticipação.
- **Extrato detalhado:** disponível no portal do beneficiário.
- **Prazo de cobrança:** pode ocorrer em até 90 dias após o atendimento.
- **Em caso de rescisão:** a cobrança pode ocorrer em até 12 meses após o término do contrato.

Reajustes da Coparticipação

- **Reajuste anual** com base no **IPCA** (Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo).
- **Aniversários entre março e dezembro:** aplicado o **IPCA do ano anterior**.
- **Aniversários em janeiro e fevereiro:** aplicado o **IPCA do penúltimo ano**.
- Em caso de **extinção do IPCA**, será adotado **outro índice oficial equivalente**.

Regra para Internação Psiquiátrica

- **Até 30 dias por ano:** segue a **regra geral de coparticipação**.
- **Acima de 30 dias:**
 - **Trasmontano** arca com **50% dos custos**.
 - **Beneficiário** paga os **outros 50%**.