

Saiba mais sobre seu **Plano de Saúde**





 **Porto**

Ter um plano de saúde é fundamental para garantir acesso rápido e de qualidade aos cuidados médicos. No entanto, contratar esse serviço de forma individual pode ser bastante oneroso.

Por isso, contar com o apoio da empresa nesse benefício faz toda a diferença no **cuidado com a saúde e no equilíbrio financeiro.**



É isso mesmo!

Você tem acesso ao plano de saúde com a Porto



Financeiro



Titular

O Plano de saúde é um benefício ofertado pela empresa a seu grupo de colaboradores.

O custo do colaborador é de **30% da mensalidade**, sendo descontado diretamente na **folha de pagamento**.

Excepcionalmente, em **casos** de solicitação de **Upgrade**, será descontada a diferença entre o plano de entrada e o plano novo solicitado.*



Dependente

Em caso de inclusão de dependentes (filhos e cônjuges), o valor do plano será **descontado integralmente (100%)** do colaborador que optar pelas inclusões adicionais.

*O RH disponibilizará mais informações sobre a política de upgrades.



Valor da mensalidade do titular

A precificação é definida por Faixa Etária, ou seja, de acordo com a idade do segurado.
Os valores apresentados abaixo se referem **ao desconto de 30% do plano de saúde.**

70% da mensalidade do plano do titular **é pago pela empresa**

	P210		P310		P410	P460
	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento	Apartamento	Apartamento
0 a 18 anos	R\$ 97,61	R\$ 115,60	R\$ 102,40	R\$ 118,67	R\$ 168,47	R\$ 180,11
19 a 23 anos	R\$ 131,81	R\$ 156,10	R\$ 138,28	R\$ 160,25	R\$ 227,50	R\$ 243,21
24 a 28 anos	R\$ 161,45	R\$ 191,20	R\$ 169,37	R\$ 196,28	R\$ 278,65	R\$ 297,89
29 a 33 anos	R\$ 183,88	R\$ 217,77	R\$ 192,90	R\$ 223,55	R\$ 317,36	R\$ 339,28
34 a 38 anos	R\$ 199,23	R\$ 235,95	R\$ 209,01	R\$ 242,21	R\$ 343,87	R\$ 367,61
39 a 43 anos	R\$ 199,70	R\$ 236,51	R\$ 209,50	R\$ 242,79	R\$ 344,68	R\$ 368,48
44 a 48 anos	R\$ 233,63	R\$ 276,68	R\$ 245,09	R\$ 284,03	R\$ 403,23	R\$ 431,07
49 a 53 anos	R\$ 264,59	R\$ 313,36	R\$ 277,57	R\$ 321,68	R\$ 456,68	R\$ 488,21
54 a 58 anos	R\$ 326,92	R\$ 387,18	R\$ 342,96	R\$ 397,45	R\$ 564,26	R\$ 603,22
59 ou mais	R\$ 546,80	R\$ 647,58	R\$ 573,62	R\$ 664,76	R\$ 943,75R\$	R\$ 1.008,92



Valor da mensalidade do dependente

A precificação é definida por Faixa Etária, ou seja, de acordo com a idade do segurado.

Os valores apresentados abaixo se referem **ao valor integral do plano de saúde**.

100% da mensalidade do plano do dependente é pago pelo titular

	P210		P310		P410	P460
	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento	Apartamento	Apartamento
0 a 18 anos	R\$ 325,36	R\$ 385,34	R\$ 341,33	R\$ 395,56	R\$ 561,57	R\$ 600,35
19 a 23 anos	R\$ 439,37	R\$ 520,35	R\$ 460,93	R\$ 534,16	R\$ 758,34	R\$ 810,70
24 a 28 anos	R\$ 538,15	R\$ 637,34	R\$ 564,56	R\$ 654,26	R\$ 928,83	R\$ 992,97
29 a 33 anos	R\$ 612,93	R\$ 725,89	R\$ 642,99	R\$ 745,16	R\$ 1.057,87	R\$ 1.130,94
34 a 38 anos	R\$ 664,10	R\$ 786,51	R\$ 696,69	R\$ 807,38	R\$ 1.146,23R\$	R\$ 1.225,38
39 a 43 anos	R\$ 665,68	R\$ 788,36R\$	R\$ 698,34	R\$ 809,29	R\$ 1.148,93	R\$ 1.228,27
44 a 48 anos	R\$ 778,76	R\$ 922,28	R\$ 816,95	R\$ 946,76	R\$ 1.344,10	R\$ 1.436,91
49 a 53 anos	R\$ 881,97	R\$ 1.044,53	R\$ 925,24	R\$ 1.072,25	R\$ 1.522,25	R\$ 1.627,37
54 a 58 anos	R\$ 1.089,74	R\$ 1.290,59	R\$ 1.143,20	R\$ 1.324,85	R\$ 1.880,85	R\$ 2.010,74
59 ou mais	R\$ 1.822,66	R\$ 2.158,59	R\$ 1.912,07	R\$ 2.215,88	R\$ 3.145,84	R\$ 3.363,07



Carências

Ao aderir ao plano nos **primeiros 20 dias da admissão**, todas as **carências serão isentadas**. Isso significa que o atendimento estará disponível de forma imediata, incluindo todos os tipos de procedimentos.

Carências para inclusão posterior aos 20 dias da admissão:

Consulta em Pronto-Socorro	1 dia
Consultas Eletivas em Consultórios, Clínicas ou Centros Médicos	15 dias
Exames e Procedimentos básicos em regime ambulatorial, exceto Terapias	15 dias
Internações em geral (não relacionadas com doenças preexistentes)	180 dias
Cirurgias em regime de Day hospital (não relacionadas com doenças preexistentes)	180 dias
Terapias	180 dias
Exames e procedimentos especiais, realizados em regime ambulatorial, relacionados na cláusula contratual, exceto os especificados abaixo:	180 dias
Parto	300 dias
Doenças e Lesões Preexistentes	24 meses

As carências serão aplicadas de acordo com a [ANS](#).



Upgrade



A **solicitação de upgrade** de plano deve ser solicitado ao RH via e-mail: rh@nsk3.com.br.

Esse tipo de solicitação será **analisada** pela Porto para aceitação ou não.

Alterações de planos serão permitidas apenas **após vigência mínima de 12 meses** no plano atual.





Exclusão

A exclusão do plano de saúde poderá ocorrer por **solicitação** do colaborador ou **desligamento**.

Em caso de **solicitação do colaborador**, deverá ser comunicado ao RH via e-mail: rh@nsk3.com.br

Abaixo algumas informações importantes para os casos de desligamento da empresa:

- Demissão por **solicitação do colaborador** o plano fica ativo até o final do mês que finaliza o aviso prévio.
- De acordo com a Resolução Normativa nº 488 da ANS, em caso de desligamento por **iniciativa do empregador**, o colaborador poderá seguir ativo através do plano de extensão, sendo custeado integralmente pelo desligado.



- O plano de extensão poderá ficar ativo por \square do tempo em que esteve ativo no contrato, com o tempo mínimo de 6 meses e máximo de 2 anos
- Os reajustes devidos serão aplicados em todos os contratos, inclusive extensão
- Demissão por justa causa não tem acesso ao plano de extensão
- O pagamento é feito diretamente para a operadora, através de boleto



Resumo de Rede

São Paulo Capital

PRESTADOR	REGIÃO	BAIRRO	P210	P310 Enf.	P310 Apto.	P410	P460
HOSP ALEMAO OSWALDO CRUZ	CENTRO	BELA VISTA				H - PS	H - PS
HOSP BP - BENEFICENCIA PORTUGUESA	CENTRO	BELA VISTA		H* - PS	H* - PS	H* - PS	H* - PS
HOSP DO CANCER A C CAMARGO	CENTRO	LIBERDADE				H*	H*
HOSP SAMARITANO	CENTRO	HIGIENOPOLIS				H - M - PS	H - M - PS
HOSP SAMARITANO PAULISTA	CENTRO	BELA VISTA				H - PS	H - PS
HOSPITAL 9 DE JULHO	CENTRO	CERQUEIRA CESAR				H - PS	H - PS
HOSPITAL ALVORADA MOEMA	CENTRO	MOEMA	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS
HOSPITAL BP MIRANTE	CENTRO	BELA VISTA				H - PS	H - PS
HOSPITAL CRUZ AZUL	CENTRO	CAMBUCI	H* - HD - M - PS	H* - HD - M - PS	H* - HD - M - PS	H* - HD - M - PS	H* - HD - M - PS
HOSPITAL DAS CLINICAS FMUSP	CENTRO	CERQUEIRA CESAR	H	H	H	H	H
HOSPITAL IGESP	CENTRO	BELA VISTA	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS
HOSPITAL INFANTIL SABARA	CENTRO	HIGIENOPOLIS				H* - PS*	H* - PS*
HOSPITAL LEFORTE - LIBERDADE	CENTRO	LIBERDADE	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS
HOSPITAL PAULISTANO	CENTRO	BELA VISTA	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS
HOSPITAL SAHA	CENTRO	BELA VISTA	H	H	H	H	H
HOSPITAL SANTA CATARINA	CENTRO	BELA VISTA			H - PS	H - PS	H - PS
HOSPITAL SIRIO LIBANES	CENTRO	BELA VISTA					H - PS
HOSPITAL SIRIO LIBANES	CENTRO	ITAIM BIBI					HD
INCOR - INST DO CORACAO	CENTRO	CERQUEIRA CESAR		H* - PS*	H* - PS*	H* - PS*	H* - PS*
CEMA HOSP ESPECIALIZADO	LESTE	BELEM	H* - PS*	H* - PS*	H* - PS*	H* - PS*	H* - PS*
HOSP SAO MIGUEL UNID ERMELINO MATARAZZO	LESTE	ERMELINO MATARAZZO	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS
HOSPITAL DE CLINICAS JARDIM HELENA	LESTE	JARDIM HELENA	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS
HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MIGUEL	LESTE	SAO MIGUEL PAULISTA	H - M - PS	H - M - PS	H - M - PS	H - M - PS	H - M - PS
HOSPITAL E MATERNIDADE VITORIA	LESTE	JARDIM ANALIA FRANCO		H - M - PS	H - M - PS	H - M - PS	H - M - PS
HOSPITAL SAGRADA FAMILIA	LESTE	VILA FORMOSA	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS
HOSPITAL SANTA MARCELINA	LESTE	ITAQUERA	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS
HOSPITAL STA VIRGINIA	LESTE	BELEM	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS
IBCC	LESTE	MOOCA	H* - PS*	H* - PS*	H* - PS*	H* - PS*	H* - PS*



Resumo de Rede

São Paulo Capital

PRESTADOR	REGIÃO	BAIRRO	P210	P310 Enf.	P310 Apto.	P410	P460
HOSP E MATER SAO CAMILO	NORTE	SANTANA		H - PS	H - PS	H - PS	H - PS
HOSPITAL NIPO BRASILEIRO	NORTE	PARQUE NOVO MUNDO	H - M - PS	H - M - PS	H - M - PS	H - M - PS	H - M - PS
HOSPITAL PRESIDENTE	NORTE	TUCURUVI	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS
HOSPITAL SAN PAOLO - HSNP	NORTE	SANTANA	H - M - PS	H - M - PS	H - M - PS	H - M - PS	H - M - PS
HOSPITAL VERA CRUZ	NORTE	JARDIM MODELO	H*	H*	H*	H*	H*
IRMAS HOSPITALEIRAS - CASA N.SA DE FATIMA	NORTE	PIRITUBA	H*	H*	H*	H*	H*
HOSP E MATER SAO CAMILO	OESTE	POMPEIA			H - PS	H - PS	H - PS
HOSPITAL ALBERT SABIN	OESTE	ALTO DA LAPA	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS
HOSPITAL E PRONTO SOCORRO PORTINARI	OESTE	VILA JAGUARA	H - M - PS	H - M - PS	H - M - PS	H - M - PS	H - M - PS
HOSPITAL LEFORTE	OESTE	MORUMBI	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS
HOSPITAL METROPOLITANO	OESTE	VILA ROMANA		H - M - PS	H - M - PS	H - M - PS	H - M - PS
AACD - ASSOC DE ASSIST A CRIANCA DEFICIENTE	SUL	VILA CLEMENTINO	H*	H*	H*	H*	H*
API - ASSIST PSIQUIATRICA INTEGRADA	SUL	PLANALTO PAULISTA	H*	H*	H*	H*	H*
BLANC HOSPITAL SP	SUL	VILA OLIMPIA	H	H	H	H	H
CLIN INFANTIL SANTA ISABELLA	SUL	CHACARA SANTO ANTONIO	PS*	PS*	PS*	PS*	PS*
CLINICA MAIA	SUL	VILA MARIANA	H*	H*	H*	H*	H*
HOSP DE OLHOS PAULISTA - CERPO	SUL	PARAISO	H* - PS*	H* - PS*	H* - PS*	H* - PS*	H* - PS*
HOSP DO RIM E HIPERTENSÃO	SUL	VILA CLEMENTINO	H* - PS*	H* - PS*	H* - PS*	H* - PS*	H* - PS*
HOSP DOM ANTONIO ALVARENGA	SUL	IPIRANGA	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS
HOSP E MATER SANTA JOANA	SUL	PARAISO				M	M
HOSP E MATER SANTA MARIA	SUL	PARAISO		H - M - PS*	H - M - PS*	H - M - PS*	H - M - PS*
HOSP E MATER SAO CAMILO	SUL	IPIRANGA		H	H	H	H
HOSP EDMUNDO VASCONCELOS	SUL	VILA CLEMENTINO		H - PS	H - PS	H - PS	H - PS
HOSPITAL BOSQUE DA SAUDE	SUL	SAUDE	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS
HOSPITAL DA LUZ - SANTO AMARO	SUL	SANTO AMARO	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS
HOSPITAL DO CORACAO - HCOR	SUL	PARAISO			H* - PS*	H* - PS*	H* - PS*
HOSPITAL E MATERNIDADE SEPACO	SUL	VILA MARIANA		H - PS	H - PS	H - PS	H - PS
HOSPITAL E MATERNIDADE VIDAS	SUL	CAMPO GRANDE	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS



Resumo de Rede

São Paulo Capital

PRESTADOR	REGIÃO	BAIRRO	P210	P310 Enf.	P310 Apto.	P410	P460
HOSPITAL GRAACC	SUL	VILA CLEMENTINO	H*	H*	H*	H*	H*
HOSPITAL RUBEN BERTA	SUL	INDIANOPOLIS	H* - PS*	H* - PS*	H* - PS*	H* - PS*	H* - PS*
HOSPITAL SANTA CRUZ	SUL	VILA MARIANA		H - PS	H - PS	H - PS	H - PS
HOSPITAL SANTA PAULA	SUL	VILA OLIMPIA		H - PS	H - PS	H - PS	H - PS
HOSPITAL SANTA RITA	SUL	VILA MARIANA	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS	H - PS
INSTITUICAO ASSISTENCIAL EMMANUEL	SUL	VILA CLEMENTINO	H*	H*	H*	H*	H*
LEFORTE KIDS	SUL	JARDIM MARAJOARA	PS*	PS*	PS*	PS*	PS*
LABORATÓRIOS							
A + MED DIAGNOSTICA				SIM	SIM	SIM	SIM
ALTA EXCELENCIA DIAGNOSTICA							SIM
CDB - MED DIAGNOSTICA			SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
CDB - PREMIUM							SIM
CURA - CTO DE ULTRA E RADIOLOGIA						SIM	SIM
FEMME LABORATORIO DA MULHER				SIM	SIM	SIM	SIM
INST HERMES PARDINI - DIGIMAGEM			SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
LAVOISIER MED DIAGNOSTICA			SIM	SIM	SIM	SIM	SIM

Os planos possuem cobertura conforme determinado pela [ANS](#).

Reembolso



Planos P210 e P310:
Reembolso apenas para
Consultas Eletivas e
Urgência e Emergência

Planos a partir do P410:
Reembolso para Consultas,
Terapias e Honorários médicos

P210
R\$ 95

P310
R\$ 95

P410
R\$ 152

P460
R\$ 249

Sobre a





App Porto Saúde

- Acesso a carteirinha virtual do titular e dependentes;
- Login com acesso por biometria;
- Rede Referenciada por geolocalização;
- Busca rápida;
- Lista de prestadores favoritos;
- Telemedicina 24h;
- Pediatra 24h;
- Solicitação e acompanhamento para reembolso;
- Entre outros serviços.





Principais coberturas

- Consultas e exames;
- Doenças Infectocontagiosas;
- Má-formação congênita;
- Parto;
- Doenças crônicas;
- Cirurgias cardíacas e doença dos grandes vasos;
- Próteses ligadas ao ato cirúrgico;
- Transplantes e despesas com doadores vivos*;
- Transtornos psiquiátricos*;
- Remoções entre hospitais (via terrestre)*;



- Despesas com acompanhante para paciente internado menor de 18 anos ou com idade superior a 60 anos, portadores de necessidades especiais e parturientes*;
- Diálise, hemodiálise, fisioterapia, quimioterapia, radioterapia;
- Cirurgias de miopia e astigmatismo*;
- Reembolso de despesas (de acordo com procedimentos cobertos e o múltiplo do plano contratado);
- Acupuntura (com material);
- Fonoaudiologia*;
- Psicologia



Coberturas extra ROL

- Transplantes de coração e pâncreas**;
- RPG – Reeducação Postural Global*:

P210 a P460
15 sessões

- Escleroterapia**:

P210 a P460
20 sessões



(*) Conforme Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde editado pela Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS).

(**) Coberturas adicionais extra Rol de procedimentos da ANS, conforme limites estabelecidos.







Exemplos de Exclusões de Cobertura

- Despesas médico-hospitalares que tenham como origem enfermidades, lesões ou danos resultantes de atos ilícitos, dolosos ou culposos do beneficiário, devidamente comprovado, exceto nas hipóteses em que as complicações decorrentes desses atos estejam previstas contratualmente e nas normativas vigentes;
- Cirurgias Plásticas e/ou procedimentos com fins estéticos ou experimentais;
- Métodos de fecundação;
- Imunizações e vacinas, medicamentos não reconhecidos pelo órgão competente.



Diferenciais

	P210	P310	P410	P460
<p> Sem cobrança de copiar</p> <p>Telemedicina 24h Atendimento de urgência, por telefone ou videochamada, sempre que precisar, sem sair de casa, 24h, 7 dias da semana</p>	✓	✓	✓	✓
<p> Sem cobrança de copiar</p> <p>Pediatra 24h Para crianças até 14 anos, atendimento de urgência, por telefone ou videochamada, sempre que precisar, sem sair de casa, 24h, 7 dias da semana</p>	✓	✓	✓	✓
<p> Sem cobrança de copiar</p> <p>Time Médico Profissionais qualificados para melhor medicina: especialistas, doutores, professores. Disponíveis em SP (Capital, Grande SP, Litoral, Campinas), Rio de Janeiro e Distrito Federal</p>	✓	✓	✓	✓
<p> Sem cobrança de copiar</p> <p>Seu Clínico na Hora (Disponível em São Paulo e Rio de Janeiro) A partir de 14 anos. Atendimento médico sem filas e com hora marcada para o mesmo dia, com consultas de pequenas urgência como: dores de cabeça, dores abdominais, quadro gripal e/ou febril, entre outros</p>	✓	✓	✓	✓



Diferenciais

	P210	P310	P410	P460
<p> Sem cobrança de copiar</p> <p>Seu Pediatra na Hora (Disponível em São Paulo) Para crianças até 14 anos e 11 meses. Atendimento médico sem filas e com hora marcada para o mesmo dia. Imprescindível presença de adulto</p>	✓	✓	✓	✓
<p>Desconto em Farmácias Descontos em medicamentos, nas principais redes de drogarias</p>	✓	✓	✓	✓
<p>Coleta Domiciliar* Coleta de exames com isenção de taxa de coleta, com rede conforme produto³</p>	✓	✓	✓	✓

* Rede sujeita a alteração



Diferenciais

	P210	P310	P410	P460
Autosserviços Aplicativo Porto Saúde, WhatsApp, Chat, Portal do Cliente	✓	✓	✓	✓
Seguro Viagem Internacional¹ 30 mil nos planos P420 e P470 e 60 mil no plano P520	✗	✗	✓	✓
Desconto Teatro Porto² Clientes Porto com 30% de desconto ² e clientes que pagam com o Cartão de Crédito Porto tem 50% de desconto + acompanhante no valor do ingresso	✓	✓	✓	✓
Reembolso 100% online³ Exclusivo via aplicativo, conforme o plano escolhido	✓	✓	✓	✓
Rede Complementar Atendimento fora dos estados de SP, RJ e DF sem limite de adesão. Destinadas a vidas que residam fora do eixo SP / RJ e DF ou que viajam a trabalho	✓	✓	✓	✓



Diferenciais

	P210	P310	P410	P460
Porto Plus⁴ Acesso a descontos em mais de 100 parceiros de diferentes segmentos	✓	✓	✓	✓
Psicoterapia online Centenas de profissionais disponíveis para atendimento psicológico online Parceria com a OrienteMe	✓	✓	✓	✓
Pronto-Socorro (retaguarda¹) Hospital Oswaldo Cruz Unidade Bela Vista	✗	✗	✓	✓
Check-up² A partir do plano P470 EMP somente para titulares a partir de 40 anos	✗	✗	✗	✓
Concierge² A partir do plano P470 EMP apoio para marcação de consultas no Time Médico Porto Saúde e exames	✗	✗	✗	✓



Diferenciais

	P210	P310	P410	P460
Programas de Promoção da Saúde Diversos Programas de Saúde, conforme plano contratado	✓	✓	✓	✓
Atendimento de Urgência e Emergência Disponível via App Saúde, Site, WhatsApp Corporativo e Central 24h	✓	✓	✓	✓
Transplante de Pâncreas e Coração Cobertura Extra ROL	✓	✓	✓	✓
RPG e Escleroterapia Cobertura Extra ROL	✓	✓	✓	✓
Laboratório Alta	✗	✗	✗	✓



Coleta domiciliar com isenção de taxa de coleta

	P210	P310	P410	P460	 Abrangência	 Exames válidos
	✓	✓	✓	✓	São Paulo, Barueri, Osasco, Guarulhos, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, Diadema, Taboão da Serra e Cotia	Análises clínicas
	✓	✓	✓	✓	São Paulo, Grande São Paulo (exceto Diadema, Osasco), ABC e Guarulhos	Análises clínicas, Mapa, Holter e eletrocardiograma
	✓	✓	✓	✓	São Paulo, Santo André, São Bernardo, São Caetano, Diadema, Osasco, Santana de Parnaíba, Barueri, Guarulhos, Campinas, Piracicaba	Análises clínicas
	✓	✓	✓	✓	Campo Belo, Chácara Flora, Ipiranga, Itaim, Moema, Morumbi, S. Amaro, V. Andrade, Itaquera, Tatuapé, Lapa, Santana, Angélica, Centro, Jacaref, S. J. dos Campos, S. André, S. B. do Campo, S. C. do Sul, Diadema, Osasco e Guarulhos.	Análises clínicas
	✓	✓	✓	✓	Mogi das Cruzes, Suzano, Poá, Santa Isabel, Itaquaquecetuba, Guararema, Ferraz de Vasconcelos e Biritiba Mirim	Análises clínicas
	✗	✓	✓	✓	SP: Região metropolitana Norte, Sul, Leste, Oeste e Centro; Outras Regiões: Alphaville, Jundiaí, Santo André, SBC, Guarulhos e Osasco	Análises clínicas, Mapa e Holter
	✗	✗	✗	✓	São Paulo e Grande São Paulo	Análises clínicas, Mapa, Holter, Polissonografia, Eletrocardiograma

Perguntas frequentes





Perguntas *frequente*

S

POSSO INCLUIR MEUS PAIS NO PLANO DE SAÚDE?

Não, o plano de saúde é disponibilizado apenas para colaborador, cônjuge e filhos.

O PLANO É OBRIGATÓRIO PARA TODOS OS COLABORADORES?

Não, a adesão ao plano é opcional. Porém se atente as datas de adesão para não ter carências.

POSSO USAR O PLANO EM TODO O BRASIL?

Sim, os planos possuem cobertura nacional.

A EMPRESA SUBSIDIA PARTE DO PLANO?

Sim, a empresa arca com 70% da mensalidade no plano do colaborador. Em caso de inclusão de dependente, o custo é 100% do colaborador.

EXISTE CARÊNCIA PARA UTILIZAR O PLANO?

Se a adesão ocorrer nos primeiros 20 dias da admissão do colaborador ou 20 dias do nascimento ou casamento, não terá carências. Após isso sim.

O PLANO POSSUI COPARTICIPAÇÃO?

Não, o plano não há coparticipação.



Perguntas frequente

S

ONDE ACESSO A REDE CREDENCIADA DO MEU PLANO?

A rede está disponível no app Porto Saúde ou pelo [site da operadora](#).

O QUE FAZER EM CASO DE DESLIGAMENTO DA EMPRESA? TENHO DIREITO À PORTABILIDADE OU PERMANÊNCIA?

A Porto disponibiliza a carta de permanência para aproveitamento das carências.

COMO SOLICITAR A 2ª VIA DA CARTEIRINHA?

A carteirinha é disponibilizada apenas de maneira virtual, através do app Porto Saúde.

COMO ENTRAR EM CONTATO COM A OPERADORA?

Além do app Porto Saúde e [site da operadora](#), o segurado poderá acionar a operadora através do telefone 3366-3003

APÓS ADESÃO, EM QUANTO TEMPO MEU PLANO ESTARÁ ATIVO?

Após o preenchimento da declaração de saúde enviada pela Porto, em até 4 dias úteis a carteirinha será emitida e o atendimento liberado.



Conheça nossas redes sociais

 pollocorretora.com.br

 [@pollocorretora](https://www.instagram.com/pollocorretora)

 [/pollocorretora](https://www.linkedin.com/company/pollocorretora)