

## CONDIÇÕES ESPECÍFICAS - MAX 100

### CONDIÇÕES ESPECÍFICAS DO CONTRATO DO PRODUTO PESSOAL MAX 100 COM CO-PARTICIPAÇÃO.

**INSTRUMENTO DE CONTRATO DE DESPESAS COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE, QUE ENTRE SI FAZEM DE UM LADO, PESSOAL SAÚDE PLANOS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob Nº 17.146.846/0001-37, com sede, Rua José. Versolato, Nº 101 - 4º andar, bloco A, sala 42 - CEP 09750-730, Centro – São Bernardo do Campo, São Paulo, devidamente registrada junto a Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) sob o Nº 31.023-9, **NA MODALIDADE MEDICINA DE GRUPO**, representada na forma de seus atos constitutivos, doravante denominada simplesmente **PESSOAL SAÚDE**, e, de outro lado, a **Pessoa Jurídica qualificada em Proposta de Adesão da Pessoal Saúde**.

**Do outro lado Empresa Contratante** - é a pessoa jurídica, legalmente constituída, que contrata o Plano de Assistência à Saúde com a Operadora, em favor dos Beneficiários com os quais mantém vínculo jurídico concreto, e, havendo Co-participação dos Beneficiários.

Esta Condição Específica de Contratação de Plano de Saúde, é parte integrante e indissolúvel do Contrato de Assistência à Saúde – Coletivo Empresarial na Segmentação ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia Pessoal Max 100 com Coparticipação.

CARACTERÍSTICAS DOS PLANOS	REG. NA ANS nº	CO-PARTICIPAÇÃO
MÁX 100	486.040/20-3	Sim

**1. PADRÃO DE ACOMODAÇÃO: COLETIVA.**

O Pessoal Max 100 possui Acomodação Coletiva - quarto não privativo. Havendo indisponibilidade de leito hospitalar nos estabelecimentos referenciados, é garantido ao Beneficiário o acesso à acomodação em nível superior, sem custo adicional.

**2. ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA: GRUPO DE MUNICÍPIOS**

Santo André, Mauá, São Caetano e São Bernardo do Campo.

**3. MECANISMOS DE REGULAÇÃO**

No plano Pessoal Max 100 com número de registro **ANS nº 486.040/20-3** será devido pela PESSOAL SAÚDE, para a realização de cada um dos procedimentos a seguir Indicados o pagamento de coparticipação, que será cobrado juntamente com o faturamento mensal:

PROCEDIMENTOS	VALOR DA COPARTICIPAÇÃO (POR BENEFICIÁRIO)
Consulta em rede própria/fidelizada	R\$ 25,00
Consultas Eletivas	R\$ 45,00
Consultas Urgência	R\$ 60,00
Exames simples	R\$ 35,00
Exames complexos	R\$ 98,80
Terapias simples	R\$ 35,00
Terapias complexas	R\$ 68,30
Internações	R\$ 215,00
Limite máximo para pagamento por mês	até o valor da mensalidade

- 3.1. Os procedimentos realizados em prestadores específicos, conforme constante da tabela de Coparticipação da Pessoal Saúde, divulgada na área logada do beneficiário no portal da Operadora, serão agravados e deverão ser cobrados, conforme o disposto na tabela, parte integrante deste contrato.
- 3.2. Será garantida a isenção da cobrança da coparticipação no caso de consulta de retorno, desde que realizada pelo mesmo especialista, no período de 30 (trinta) dias da última consulta.
- 3.3. O valor máximo de coparticipação será de acordo com a legislação vigente à época da contratação e a tabela com os valores referentes a cada procedimento constará no aditamento ao contrato.

---

ASSINATURA DA EMPRESA