

RELATÓRIO DE COMPATIBILIDADE DE PLANOS PARA PORTABILIDADE DE
CARÊNCIAS

PROTOCOLO

Número de protocolo: 20250204.2.031098

Data da emissão: 04/02/2025 08:20

Motivo para portabilidade: Rescisão do contrato coletivo por parte da operadora ou da pessoa jurídica

BENEFICIÁRIO

Nome completo: LETICIA CAROLINE XOTESLEM R DE OLIVEIRA

CPF: 083.025.079-46

Data de nascimento: 19/05/1992

Tel. Celular: (41)99910-0525

Email: flaviobatista1988@hotmail.com

DADOS DO PLANO DE ORIGEM:

Nome da operadora: UNIMED PARANÁ

Registro ANS: 312720

Nome do plano: PLANO ESTADUAL UNIMED ADESÃO ENFERMARIA COPART

Registro do plano: 476342164

Tipo de contratação: Coletivo por Adesão

Cobertura: Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia

Acomodação: Enfermaria

Coparticipação e/ou Franquia: Coparticipação

Cobertura adicional: Emergência fora da abrangência geográfica contratada

Abrangência geográfica: Estadual

Valor pago pelo plano atual: -

DADOS DO PLANO DESTINO

Nome da operadora: UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVA DE

Registro ANS: 304701

Nome do plano: Plano Flex Adesão Co-Part 1 - Amb Hosp c/ Obst Enf

Registro do plano: 458120082

Local de contratação: Curitiba/PR

Tipo de contratação: Coletivo por Adesão

Cobertura: Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia

Acomodação: Enfermaria

Coparticipação e/ou Franquia: Coparticipação

Cobertura adicional: Emergência fora da abrangência geográfica contratada, Remissão por período determinado para dependentes em caso de falecimento do titular responsável

Abrangência geográfica: Grupo de Municípios

Área geográfica de atuação:

Adrianópolis/PR

Almirante Tamandaré/PR

Araucária/PR

Balsa Nova/PR

Bocaiúva do Sul/PR

Campina Grande do Sul/PR

Campo Largo/PR

Campo Magro/PR

As informações aqui apresentadas são fornecidas à ANS pelas operadoras de planos de saúde ou pelos beneficiários, no momento da pesquisa.