

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.