

PRINCIPAIS INFORMAÇÕES E ORIENTAÇÕES PARA BENEFICIÁRIOS CASACARESC

PLANO DE SAÚDE MÉDICO E ODONTOLÓGICO CASA PASA e PASESP (valores válidos a partir de 01/01/2021)

A Casacaresc oferta aos associados dois produtos (planos), ambos registrados na Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS: Novo Programa de Assistência à Saúde (CASA PASA), que é direcionado aos funcionários e seus dependentes diretos, e Programa de Assistência à Saúde dos Dependentes Especiais (PASESP), que é direcionado aos familiares do titular, não elegíveis no CASA PASA, conforme relacionado no artigo 9º do regulamento do PASESP. Os regulamentos CASA PASA e PASESP são aprovados em assembleia. Destacamos que a cobertura é igual para ambos os planos.

CASA PASA – Novo Programa de Assistência à Saúde: Plano Coletivo Empresarial, com atendimento nos limites do estado de Santa Catarina, por meio de rede própria autorizada e credenciada, e fora do estado (no território nacional) apenas por rede credenciada (Unimed), destinado aos associados da Casacaresc e respectivos dependentes ligados às patrocinadoras discriminadas no artigo 2º do regulamento deste programa. Cobre os procedimentos previstos no rol expedido pela – ANS e mais as coberturas previstas no Regulamento do CASA PASA, capítulo VII, com as coparticipações dos beneficiários, conforme previsto no plano de custeio, parte integrante do regulamento.

O artigo 7º, do Regulamento CASA PASA, enumera os Beneficiários do Plano e condições para inscrição:

Art. 7º Poderão se inscrever no CASA PASA, nas seguintes categorias:

I - Titulares: empregados das empresas patrocinadoras, empregados de outros órgãos colocados à disposição das empresas patrocinadoras e diretores das PATROCINADORAS;

II - Dependentes:

a) Cônjuge;

b) Companheiro, desde que comprove união estável, como entidade familiar, na forma da lei, sem eventual concorrência com o cônjuge;

c) Filhos ou enteados, solteiros, até 24 (vinte e quatro) anos;

d) Filhos ou enteados, solteiros, com deficiências, de qualquer idade;

e) Menor de 18 anos que se ache sob a guarda e responsabilidade do Beneficiário Titular ou sob sua tutela, comprovado por documento legal.

(..)

§ 6º Após o falecimento do Beneficiário Titular, será garantido o direito de manutenção dos Dependentes já inscritos, enquanto detiverem as condições que lhes conferem a qualidade de dependentes (inciso II do artigo 7º deste Regulamento), desde que haja manifestação expressa dos Beneficiários no prazo máximo de 30 (trinta) dias contados do óbito, desde que arquem integralmente com os valores devidos ao Plano, incluindo as contribuições mensais, sem a incidência de eventual subsídio da PATROCINADORA, e os valores de coparticipação definidos no Anexo.

PASESP – Programa de Assistência à Saúde dos Dependentes Especiais: Plano Coletivo Empresarial, com atendimento nos limites do estado de Santa Catarina, por meio de rede própria autorizada e credenciada, e fora do estado (no território nacional), apenas por rede credenciada (Unimed). Cobre os procedimentos previstos no rol expedido pela – ANS e mais as coberturas previstas no Regulamento do PASESP, capítulo VII, com as coparticipações dos beneficiários, conforme previsto no plano de custeio, parte integrante do regulamento.

O artigo 9º, do Regulamento PASESP, enumera os Beneficiários do Plano e condições para inscrição:
Art. 9º Consideram-se Beneficiários Dependentes Especiais, aptos a serem inscritos no PASESP, conforme previsto neste Regulamento:

I - Beneficiários dependentes inscritos no plano de saúde CASA PASA da CASACARESC, após o falecimento do Titular a que se vinculava, quando perderem a elegibilidade neste programa de assistência à saúde;

II - Filhos ou enteados dos Beneficiários Titulares que perderem a condição de dependentes diretos no plano de saúde CASA PASA da CASACARESC destinado a essa categoria;

III - Menores sob guarda do cônjuge;

IV – Netos dos Beneficiários Titulares ou do cônjuge;

V - Bisnetos e Trisnetos dos Beneficiários Titulares

VI - Pais e mães dos Beneficiários Titulares inscritos no CASA PASA;

VII - Padrastos e madrastas dos Beneficiários Titulares e dos cônjuges;

VIII - Genros e noras dos Beneficiários Titulares;

IX - Sogros e sogras dos Beneficiários Titulares;

X - Irmãos e sobrinhos do titular (filhos dos irmãos do titular);

XI - Avós dos Beneficiários Titulares ou do cônjuge;

XII - Bisavós e Trisavós dos Beneficiários Titulares; XIII – Tios e Primos dos Beneficiários Titulares.

O Estatuto da CASACARESC, Regulamentos dos Planos CASA PASA e PASESP, Guia de Leitura Contratual e Manual de Orientação para Contratação de Plano de Saúde estão disponíveis no site da Casacaresc, em - www.casacaresc.org.br, na opção “Estatuto/Regulamentos”.

Carência

Para **os empregados que aderirem ao plano até 30 (trinta) dias após a admissão**, bem como para seus dependentes inscritos neste mesmo período não tem carência para todos os procedimentos cobertos pelo Plano.

Aos que aderirem ao plano após os 30 (trinta) dias da admissão ou da elegibilidade, ou seja, da data em que podem ser inscritos, é aplicada a carência de 180 dias para todos os procedimentos contemplados no plano, com exceção dos procedimentos obstétricos, que têm carência de 300 (trezentos) dias, devendo ser preenchida a **Declaração de Saúde**, sendo que, nos casos de doença preexistente aplica-se a Cobertura Parcial Temporária – CPT, por 24 (vinte e quatro) meses. **As carências estão previstas no Capítulo IX dos Regulamentos do CASA PASA e PASESP.**

OBSERVAÇÃO – Quando beneficiário em carência

Nos casos de URGÊNCIA e EMERGÊNCIA, o plano somente cobre as despesas das primeiras 12 horas de atendimento ou em prazo menor se o quadro evoluir para internação ou se for necessária a realização de procedimentos exclusivos da cobertura hospitalar ou obstétrica. Passadas essas primeiras 12 horas, caso o paciente queira continuar assistido pelo plano, deverá o associado titular assumir o compromisso de pagar em 100% as despesas que forem apresentadas na CASACARESC pela unidade médico-hospitalar, ou solicitar a transferência para hospital público.

Dentro do prazo da Carência será permitido o uso das carteirinhas somente para atendimentos de **urgência e emergência**.

Coberturas

As coberturas estão dispostas no capítulo VII dos Regulamentos CASA PASA e PASESP. A Casacaresc tem obrigação de, no mínimo, oferecer as coberturas determinadas em Resolução Normativa (RN) pela Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS. Atualmente está em vigor a Resolução Normativa ANS nº 465 de 24 de fevereiro de 2021. **Quando na cobertura houver DUT (Diretrizes de utilização) e/ou DC (Diretrizes clínicas) a Casacaresc só autorizará se estas forem cumpridas.**

As exclusões de cobertura estão no Capítulo VIII do Regulamento CASA PASA e PASESP.

Mensalidades Planos de Saúde:**1) CASA PASA**

As contribuições mensais dos Beneficiários foram fixadas em função da idade do Beneficiário inscrito, conforme os percentuais de variação incidentes em cada uma delas e valores abaixo especificados:

TABELA DE MENSALIDADES CASA PASA <i>Vigência 01/01/2021 a 31/12/2021</i>			
Faixas Etárias:	% de variação:	Valores de mensalidades:	
		Titular:	Dependente Direto:
I - 0 a 18 anos de idade	-	R\$ 172,76	R\$ 138,21
II - 19 a 23 anos de idade	25,00%	R\$ 215,94	R\$ 172,76
III - 24 a 28 anos de idade	20,00%	R\$ 259,12	R\$ 207,30
IV - 29 a 33 anos de idade	20,00%	R\$ 310,97	R\$ 248,78
V - 34 a 38 anos de idade	20,00%	R\$ 373,13	R\$ 298,50
VI - 39 a 43 anos de idade	20,00%	R\$ 447,76	R\$ 358,21
VII - 44 a 48 anos de idade	20,00%	R\$ 537,31	R\$ 429,85
VIII - 49 a 53 anos de idade	20,00%	R\$ 644,80	R\$ 515,84
IX - 54 a 58 anos de idade	10,00%	R\$ 709,25	R\$ 567,40
X - 59 anos e acima	12,00%	R\$ 794,36	R\$ 635,49

Os valores das contribuições dos titulares ativos nas patrocinadoras e seus dependentes terão subsídio conforme o percentual definido pela respectiva patrocinadora, de acordo com o Termo Aditivo ao Convênio de Adesão, e serão expressos em Apêndice (disponível no Portal do Beneficiário de acordo com a sua Patrocinadora).

2) PASESP

A CONTRIBUIÇÃO a ser cobrada de cada beneficiário do PASESP seguirá a tabela construída por faixa etária, conforme expressão abaixo:

TABELA DE MENSALIDADES PASESP Vigência 01/01/2021 a 31/12/2021		
Faixas etárias	% de Variação	Valores de mensalidades
I - 0 a 18 anos de idade	-	R\$ 178,84
II - 19 a 23 anos de idade	25,00%	R\$ 223,55
III - 24 a 28 anos de idade	20,00%	R\$ 268,25
IV - 29 a 33 anos de idade	20,00%	R\$ 321,93
V - 34 a 38 anos de idade	20,00%	R\$ 386,27
VI - 39 a 43 anos de idade	20,00%	R\$ 463,53
VII - 44 a 48 anos de idade	20,00%	R\$ 556,24
VIII - 49 a 53 anos de idade	20,00%	R\$ 667,51
IX - 54 a 58 anos de idade	10,00%	R\$ 734,23
X - 59 anos e acima	12,00%	R\$ 822,34

Os valores das mensalidades são corrigidos anualmente pelo INPC e, caso o cálculo atuarial apresente desequilíbrio das contas, há possibilidade de haver correção técnica, tudo consoante previsto no Plano de Custeio, parte integrante dos Regulamentos do CASA PASA e PASESP.

Importante:

1. Para os aposentados, desligados das empresas instituidora e participantes, dependentes após óbito do titular, e associados afastados por licença médica/licença sem remuneração a cobrança é feita sob a forma de débito em conta, boleto bancário e/ou desconto do benefício, (aposentadoria) junto a Instituição de Previdência Privada.

As coparticipações estão previstas no artigo 1º do Anexo do Regulamento CASA PASA e artigo 3º do Plano de Custeio do PASESP. A seguir destacamos os valores de coparticipações:

Procedimento	Planos de Saúde	
	Plano CASA PASA	Plano PASESP
Consultas médicas	50% de coparticipação	50% de coparticipação

Internação Psiquiátrica (por ano de adesão)	- Permanência até 45 dias: sem coparticipação; - Permanência de 46 a 60 dias: 20% de coparticipação; - Após 61 dias: 50% de coparticipação	- Permanência até 45 dias: sem coparticipação; - Permanência de 46 a 60 dias: 20% de coparticipação; - Após 61 dias: 50% de coparticipação
Sessões de Fisioterapia e Acupuntura	30% de coparticipação para qualquer número de sessão	30% de coparticipação para qualquer número de sessão
Exames Complementares e Exames de Imagem	30% de coparticipação com coparticipação máxima de R\$ 150,00	20% de coparticipação com coparticipação máxima de R\$ 150,00
Sessão de Oxigenoterapia Hiperbárica	- 1 a 20 – 20% de coparticipação - A partir da 21ª – 50% de coparticipação, observada a DUT	- 1 a 20 – 20% de coparticipação - A partir da 21ª – 50% de coparticipação, observada a DUT
Procedimentos médicos ambulatoriais com aplicação de medicamentos exigidos para TERAPIA IMUNOBIOLOGICA	10% de coparticipação com coparticipação máxima de R\$ 150,00	10% de coparticipação com coparticipação máxima de R\$ 150,00
Demais Procedimentos médicos ambulatoriais, inclusive os realizados em ambiente hospitalar	30% de coparticipação com coparticipação máxima de R\$ 150,00	20% de coparticipação com coparticipação máxima de R\$ 150,00
Procedimentos Odontológicos	30% de coparticipação	30% de coparticipação
Sessões de Psiquiatria, Psicologia, Nutricionista e Fonoaudiologia	30% de coparticipação	30% de coparticipação
Sessões de Terapia Ocupacional, observado o DUT	30% de coparticipação	30% de coparticipação
Atenção Domiciliar – Home Care	30% de coparticipação	30% de coparticipação
Quimioterapia e Radioterapia	Sem coparticipação	Sem coparticipação
Internação Clínica e Cirúrgica	Sem coparticipação	Sem coparticipação

- As **coberturas do Rol da ANS** (Agência Nacional de Saúde) **que tem DUT** (Diretrizes de Utilização) ou **DC** (Diretrizes Clínicas) **somente serão autorizadas** se estiverem enquadradas nestas duas diretrizes.

- Os profissionais da rede credenciada poderão ser encontrados no site da CASACARESC, em www.casacaresc.org.br na opção “Guia Médico/Odontológico”.

Auxílio Saúde – Parcelamento de Coparticipações ou Parcelamento para procedimento não coberto pelos Planos CASACARESC

É possível parcelar as coparticipações de eventos médicos e odontológicos solicitando o parcelamento sempre até o dia 15 de cada mês. Além desse tipo de parcelamento, também é possível solicitar auxílio saúde (empréstimo) para pagamento de procedimentos não cobertos pelo plano, como por exemplo: medicamentos, óculos, lentes de contato e cirurgia plástica.

Qual o custo? Juros mensais de 0,9488% pelo sistema S.A.C

Prazo do parcelamento: Prazo máximo em **24 meses**, cujo valor da prestação não poderá ser inferior a 50% da margem consignável. Parcela mínima R\$ 178,84 (menor parcela PASESP reajustado anualmente, em janeiro).

Documentos Necessários para Inscrição CASA PASA ou PASESP:

Titular: Termo de Adesão Titular CASA PASA (formulário site CASACARESC); Cópia RG e CPF; Comprovante de residência.

- **Em caso de ADESÃO COM CARÊNCIAS** enviar também: Declaração de Saúde Titular (formulário site CASACARESC).

- **Em caso de ADESÃO POR PORTABILIDADE** enviar também: Relatório de Portabilidade emitido no site da ANS (protocolo); Carta ou Declaração de Carência do Plano de Saúde de origem dentro dos parâmetros estabelecidos pela ANS para portabilidade de carências.

Cônjuge, Companheiro, Filhos Menores de 24 anos: Termo de Adesão Dependente CASA PASA (formulário site CASACARESC); Cópia RG e CPF (ou certidão de nascimento); Comprovante de residência; Cópia da certidão de casamento ou união estável ou declaração de união estável assinada pelos conviventes, com reconhecimento de firma, e assinatura de duas testemunhas, com respectivos nomes e CPF's (para adesão de cônjuge ou companheiro);

- **Em caso de ADESÃO COM CARÊNCIAS** enviar também: Declaração de Saúde Dependente CASA PASA (formulário site CASACARESC)

- **Em caso de ADESÃO POR PORTABILIDADE** enviar também: Relatório de Portabilidade emitido no site da ANS (protocolo); Carta ou Declaração de Carência do Plano de Saúde de origem dentro dos parâmetros estabelecidos pela ANS para portabilidade de carências.

Para permanência no Plano CASA PASA em caso de aposentadoria, desligamento por demissão, licença sem remuneração ou óbito do titular: Termo de Permanência CASA PASA

(formulário site CASACARESC); Cópia RG e CPF (ou certidão de nascimento); Comprovante de residência; Cópia da rescisão ou comprovante do desligamento em caso de rescisão da patrocinadora; Cópia da portaria referente à licença sem remuneração em caso de licença sem remuneração; Cópia da Certidão de óbito do titular se for o caso.

Para inclusão de dependente no PASESP: Termo de Adesão Dependente PASESP (formulário site CASACARESC); Cópia do RG ou certidão de nascimento; Cópia do CPF; Cópia do comprovante de residência; Comprovante do grau de parentesco: **Exemplo: 1** - para sogros, genros e noras (certidão de casamento/ união estável ou declaração de união estável assinada pelos conviventes, com reconhecimento de firma, e assinatura de duas testemunhas, com respectivos nomes e CPF's; **Exemplo: 2** - para netos e sobrinhos (RG dos pais) ; Solicitação de envio de boleto (opcional) – caso prefira que o boleto seja encaminhado diretamente para o dependente PASESP (envio somente por e-mail).

- **Em caso de ADESÃO COM CARÊNCIAS** enviar também: Declaração de Saúde Dependente PASESP (formulário site CASACARESC)

- **Em caso de ADESÃO POR PORTABILIDADE** enviar também: Relatório de Portabilidade emitido no site da ANS (protocolo); Carta ou Declaração de Carência do Plano de Saúde de origem dentro dos parâmetros estabelecidos pela ANS para portabilidade de carências.

Observação: Os termos de adesão e declaração de saúde encontram-se disponíveis em www.casacaresc.org.br, na opção FORMULÁRIOS.

Documentos Necessários para Exclusão CASA PASA ou PASESP:

O beneficiário titular, que for empregado ativo nas patrocinadoras (EPAGRI, CIDASC, CIASC e CASACARESC), deverá se dirigir ao representante local para solicitar sua exclusão ou a de dependente. O termo de exclusão preenchido e assinado pelo titular, dependente (se for o caso) e o representante local deve ser encaminhado à CASACARESC que, a partir de então, ficará responsável pela adoção das providências cabíveis ao processamento da exclusão.

Nos termos de exclusão da CASACARESC e no site www.casacaresc.org.br estão as informações previstas no art. 15 da RN 412, consideradas essenciais para o beneficiário que tem a intenção de solicitar a exclusão.

Ao receber o termo de exclusão, a CASACARESC encaminhará para o endereço designado pelo titular, comprovante de recebimento da solicitação de exclusão de beneficiário e, no prazo de 10 (dez) dias úteis, o comprovante do efetivo cancelamento do contrato ou desligamento do beneficiário.

Caso o titular não seja empregado ativo nas patrocinadoras, deverá encaminhar o termo de exclusão

diretamente para a CASACARESC, preenchido e assinado, com as respectivas carteirinhas. O termo de exclusão poderá ser encaminhado por e-mail para cadastro@casacaresc.org.br e, posteriormente, deverá ser entregue o termo original com as carteirinhas físicas na CASACARESC.

Os termos estão disponíveis no site da CASACARESC, na opção FORMULÁRIOS:

- **Termo de Exclusão do Titular**

- **Termo de Exclusão do Dependente**

Rede de atendimento CASACARESC

Rede Direta – Abrangência Estadual

Credenciamento direto de clínicas e hospitais pela CASACARESC – uso da carteira com fundo branco da CASACARESC.

A relação dos prestadores da rede direta está disponível no site da CASACARESC, em www.casacaresc.org.br – Guia médico/odontológico – Guia Médico Rede Direta.

Observação: a carteirinha Branca é utilizada para o acesso a Rede Direta e toda Rede Odontológica Uniodonto. Importante ler as informações contidas no verso da mesma.

Rede indireta – Abrangência Nacional

Atendimento pelos prestadores Unimed Rede Básica e rede odontológica da Uniodonto.

Importante

Quando da **dificuldade de agendamento de consultas e/ou exames**, manter contato imediato com CASACARESC pelo **WhatsApp (48) 99681-0460**; ou daniele@casacaresc.org.br; ou ainda **(048) 3665-5472**.

Em caso de **dificuldades nas autorizações** - entrar em contato com **WhatsApp (48) 99686-0031**; ou autorizacao@casacaresc.org.br; ou ainda **(048) 3665-5480**.

Prazos para atendimento - RN 259

Consulta básica - pediatria, clínica médica, cirurgia geral, ginecologia e obstetrícia: em até 7 (sete) dias úteis;

Consulta nas demais especialidades médicas: em até 14 (quatorze) dias úteis;

Consulta e procedimentos realizados em consultório/clínica com cirurgião-dentista: em até 7 (sete) dias úteis;

Atendimento em regime de internação eletiva: em até 21 (vinte e um) dias úteis.

Nos prazos mencionados acima, o beneficiário não poderá escolher o profissional. Operadora vai

ofertar um profissional da especialidade solicitada pelo beneficiário.

Falta de profissionais/credenciados na região

Se não houver profissionais na região para a especialidade indicada, dentro dos prazos da RN 259, o atendimento fora desta região tem deslocamento custeado pela operadora. Se o deslocamento for de:

Ônibus - apresentar a passagem, ou

Com carro particular - apresentar comprovante de comparecimento da clínica para reembolso de R\$ 0,86/km rodado.

O custo do deslocamento será pago quando do **prévio conhecimento e autorização da CASACARESC**. Enviar formulário de reembolso e documentação descrita no mesmo.

Programa Sua Saúde – (Programa de Prevenção)

É um programa de cuidado em Saúde, que tem por objetivo promover a melhoria na qualidade de vida e saúde dos beneficiários da CASACARESC, com idade a partir dos 30 anos.

Principais atividades do Programa – feita a estratificação, é classificado o beneficiário para:

Tele monitoramento, Visita domiciliar, Encaminhamento para a rede preferencial (médico da família, psicólogo, nutricionista, enfermagem).

Importante: Sempre que tiver algum beneficiário com problema de doença, ou sem médico de referência, favor entrar em contato com a CASACARESC.

Medicamentos oncológicos orais e medicamento prescritos para os efeitos colaterais - sem coparticipação

Beneficiário encaminha solicitação para Unimed local para apreciação da auditoria especializada em oncologia. A CASACARESC, após o parecer do especialista realiza a compra e o medicamento é entregue na residência do beneficiário.

Reembolso

Reembolso previsto no capítulo XIII dos regulamentos CASA PASA e PASESP.

O beneficiário pode solicitar reembolso dos procedimentos médicos e odontológicos previstos no Rol de Coberturas da ANS quando o atendimento for realizado por profissionais credenciados ou não. O valor a reembolsar é conforme tabela de referência da CASACARESC.

Para solicitar o reembolso, é necessário que o titular preencha e assine o Formulário de solicitação de Reembolso, disponível no site da CASACARESC, de acordo com sua necessidade: reembolso médico, odontológico e deslocamento quando autorizado pela CASACARESC. É necessário enviar o

formulário com os documentos informados no próprio formulário. O reembolso pode ser enviado por e-mail, para reembolso@casacaresc.org.br, por WhatsApp (48) 99686-0031 ou documento físico na CASACARESC.

Coberturas Adicionais (sem cobertura obrigatória):

Além das coberturas obrigatórias, a CASACARESC oferece nos Planos CASA PASA e PASESP, as seguintes coberturas adicionais:

<u>Cobertura Adicional</u>	<u>Plano CASA PASA</u>	<u>Plano PASESP</u>
Reembolso Aparelho Auditivo <ul style="list-style-type: none"> ○ <i>Recomendação Médica</i> ○ <i>Troca a cada 5 anos</i> 	limitado ao valor de R\$ 7.883,22 o par e R\$ 3.941,61 unitário;	limitado ao valor de R\$ 7.883,22 o par e R\$ 3.941,61 unitário;
Reembolso de serviços de análises clínicas, discriminados na tabela TUSS, mas não constantes no Rol de Procedimentos	Limitado reembolso a R\$ 315,31 – 30% de coparticipação - R\$ 220,72 de reembolso;	Limitado reembolso a R\$ 315,31 – 20% de coparticipação - R\$ 252,25 de reembolso;
PET-SCAN, no caso de câncer, sem observação das DUT	coparticipação de 30% (trinta por cento), com valor máximo de 150,00 (cento e cinquenta reais);	coparticipação de 20% (vinte por cento), com valor máximo de 150,00 (cento e cinquenta reais);
Tomografia de Coerência óptica sem observação das DUT	coparticipação de 30% (trinta por cento), com valor máximo de 150,00 (cento e cinquenta reais);	coparticipação de 20% (vinte por cento), com valor máximo de 150,00 (cento e cinquenta reais);
Reembolso de Tomografia Cone Beam	Limitado reembolso a R\$ 414,98 – 30% de coparticipação - R\$ 290,48 de reembolso	Limitado reembolso a R\$ 414,98 – 30% de coparticipação - R\$ 290,48 de reembolso
Reembolso de Sessão de Osteopatia e Quiropraxia	50% do valor da sessão até o limite de R\$ 61,75 e 10 sessões/ano por beneficiário;	50% do valor da sessão até o limite de R\$ 61,75 e 10 sessões/ano por beneficiário;
Reembolso de Sessão de RPG	50% do valor da sessão, até o limite de R\$ 43,52. Limitado a 10 sessões/ano e por beneficiário;	50% do valor da sessão, até o limite de R\$ 43,52. Limitado a 10 sessões/ano e por beneficiário;
Reembolso de Medicamento Clexane em caso de trombofilia para gestantes	coparticipação de 30% (trinta por cento);	coparticipação de 30% (trinta por cento);

<p>Vacina contra Gripe:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ <i>Campanha orientada pela CASACARESC;</i> ○ <i>ou por reembolso</i> 	<p>cobertura é de 50% do valor da dose vacinal, com valor máximo do reembolso de R\$ 44,98;</p>	<p>cobertura é de 50% do valor da dose vacinal, com valor máximo do reembolso de R\$ 44,98;</p>
<p>Reembolso de Dermatocalaze ou Blefarocalaze</p>	<p>Bilateral – R\$ 1.510,18 Unilateral – R\$ 888,34</p>	<p>Bilateral – R\$ 1.510,18 Unilateral – R\$ 888,34</p>
<p>Prótese Ocular (olho de vidro).</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ <i>Troca a cada 5 anos</i> 	<p>Auxílio limitado ao valor de R\$ 1.530,75;</p>	<p>Auxílio limitado ao valor de R\$ 1.530,75;</p>
<p>Reembolso placa miorelaxante (placa para bruxismo): <i>Novo reembolso a cada 36 meses</i></p>	<p>R\$ 553,29 – 30% de coparticipação. Reembolso máximo de R\$ 387,30;</p>	<p>R\$ 553,29 – 30% de coparticipação. Reembolso máximo de R\$ 387,30;</p>
<p>Transtornos da articulação temporomandibular – Infiltração</p>	<p><u>Material e medicamento:</u> valor de tabela com coparticipação de 30%. Auxílio de até R\$ 562,28; <u>Honorários odontológicos:</u> sem coparticipação.</p>	<p><u>Material e medicamento:</u> valor de tabela com coparticipação de 30%. Auxílio de até R\$ 562,28; <u>Honorários odontológicos:</u> sem coparticipação.</p>
<p>Reembolso de consulta/sessões com fonoaudiólogo, psicólogo, nutricionista e fisioterapeuta: cobertura com justificativa da indicação clínica pelo profissional que atender o beneficiário</p>	<p>Reembolso baseado no maior valor contratado para o tipo de sessão com coparticipação regulamentar;</p>	<p>Reembolso baseado no maior valor contratado para o tipo de sessão com coparticipação regulamentar;</p>
<p>Atendimento Domiciliar – Home Care</p>	<p>Autorizado mediante observação da subseção única da seção IV.do Capítulo VIII do Regulamento do PASESP – com coparticipação de 30% do valor negociado com a empresa prestadora.</p>	<p>Autorizado mediante observação da subseção única da seção IV.do Capítulo VIII do Regulamento do PASESP – com coparticipação de 30% do valor negociado com a empresa prestadora.</p>

Importante:

Assistência domiciliar- conjunto de atividades de caráter ambulatorial, programadas e continuadas desenvolvidas em domicílio – tem alta hospitalar, mas exige cuidados especializados;

Internação Domiciliar (Substituição de Internação hospitalar em Domiciliar) – paciente hospitalizado pode continuar o tratamento em domicílio, com quadro clínico mais complexo e com necessidade de tecnologia especializada, mas estabilizado. Por indicação do médico assistente - não há coparticipação;

Critérios de inclusão no Atendimento Domiciliar

São elegíveis no serviço de Atenção Domiciliar os beneficiários do CASA PASA e PASESP que, por recomendação médica, preenchem requisitos definidos em protocolos clínicos reconhecidos pelos serviços especializados.

O início do atendimento domiciliar – seja assistência ou internação – só pode iniciar após a contratação/autorização, pela CASACARESC dos serviços definidos.

Lembramos que a Unimed é apenas uma prestadora de serviço da CASACARESC e **que seu Plano é CASACARESC**. Portanto, qualquer dúvida relacionada ao plano de saúde, inclusive dificuldade de acesso à rede credenciada você deve entrar em contato com a CASACARESC. A equipe abaixo irá lhe atender:

Nome	Setor/Função	E-mail	Telefone e/ou WhatsApp
Adriane Lúcia Schauen	Coordenadora Assistencial	adri@casacaresc.org.br	48 3665-5477 48 98844-2114
Ana Carolina V.P.O Geraldo	Coordenadora Administrativa	ana@casacaresc.org.br	48 3665-5471
Ana Maria Pereira Mendes	Reembolso	reembolso@casacaresc.org.br	48 3665-5473
Antonio Carlos Theiss	Secretario Executivo	theiss@casacaresc.org.br	48 3665-5483
Ariela Eliete Garcia	Revisão de Contas/Glosas Unimed	ariela@casacaresc.org.br	48 3665-5483
Carina Sardá Feijó	Contas a Pagar	carina@casacaresc.org.br	48 3665-5474
Daniele Evangelista dos Santos	Faturamento e Agendamentos	daniele@casacaresc.org.br	48 3665-5472 48 99681-0460
Eliciane Dutra	Autorização	eliciane@casacaresc.org.br autorizacao@casacaresc.org.br	48 3665-5480 48 99686-0031
Fabício Valtair da Silva	Site CASACARESC - Suporte Portal do Beneficiário	fabricao.silva@casacaresc.org.br	48 3665-5482
Gislaine de Fátima Erbeta	Revisão de Contas Médicas; Home Care; medicamentos oncológicos	gislaine@casacaresc.org.br	48 3665-5479
Liliane Gonzaga	Faturamento Rede Direta	liliane@casacaresc.org.br	48 3665-5478
Loiri Schiavini	FMAF	loiri@casacaresc.org.br	48 3665-5476

Marcello Lima de Aguiar	Contador e Suporte Seguros de Vida (processos)	marcello@casacaresc.org.br	48 3665-5481
Rafaela Santos	Contas a Receber	rafaela@casacaresc.org.br	48 3665-5485 48 98838-9759
Renata Gesser Maximiano	Cadastro - Adesões e Exclusões	cadastro@casacaresc.org.br	48 3665-5470 48 99637-0024
Renata Gomes de Oliveira Nicolazi	Faturamento, Contratos ANS e Coordenadora TISS Suplente	renata@casacaresc.org.br	48 3665-5475
Ricardo Crocetta Biazin	Tecnologia da Informação	ricardo.biazin@casacaresc.org.br	48 3665-5484
Tania Regina Colombo	Parcelamentos de Coparticipações e Financeiro	tania@casacaresc.org.br	48 3665-5486
Thais Bittencourt Cardoso	Setor Financeiro e Cadastro - Cobranças CERES	thais@casacaresc.org.br	48 3665-5488
Úrsula M. Ludwig Moraes	Gerente CASACARESC e Coordenadora TISS	ula@casacaresc.org.br	48 3665-5487 48 98838-3421