

Porto Alegre, 09 de agosto de 2024.

Nº 046/2024

Ref.: Solicitação junto a nossa Entidade: Plano Odontológico para Colaborador

Prezado Concessionário Associado,

Em decorrência do fechamento da CCT nas regiões abrangidas pela FETRACOS, foi firmado um convênio com a PORTOMED, empresa responsável pela implantação do plano odontológico, através da parceria entre a FETRACOS/RS e o SINCODIV/RS.

As cidades participantes são:

- Alvorada/RS
- Amaral Ferrador/RS
- Arroio dos Ratos/RS
- Barão do Triunfo/RS
- Barra do Ribeiro/RS
- Cacequi/RS
- Cachoeirinha/RS
- Canoas/RS
- Cerro Grande do Sul/RS
- Charqueadas/RS
- Eldorado do Sul/RS
- General Câmara/RS
- Gravataí/RS
- Guaíba/RS
- Mariana Pimentel/RS
- Nova Santa Rita/RS
- Pelotas/RS

-
- Porto Alegre/RS
 - Quaraí/RS
 - São Gabriel/RS
 - São Jerônimo/RS
 - São Lourenço do Sul/RS
 - Sentinela do Sul/RS
 - Sertão Santana/RS
 - Tapes/RS

Na Cláusula Décima Oitava da Convenção Coletiva de Trabalho 2024/2026, foi definido a obrigatoriedade das empresas CONCESSIONÁRIOS E DISTRIBUIDORES DE VEÍCULOS DO RS, oferecer o plano odontológico aos seus funcionários.

Abaixo, segue informações do plano:

Abrangência: Nacional.

Sem coparticipação.

Sem carências.

Cobertura: Rol básico da ANS.

Dependentes aceitos:

Cônjuge/companheiro (a), filhos/netos até 24 anos, sobrinho (a), sogro (a) e irmão/irmã.

A empresa empregadora deverá informar, através do e-mail da gestora do plano odontológico: conveniosindec@portomedsaude.com.br ou (51) 3017-6200, via planilha padrão, a lista de todos os empregados beneficiados com o referido benefício, constando:

NOME COMPLETO, CPF, DATA DE NASCIMENTO, DATA DE ADMISSÃO E NOME DA MÃE, ENDEREÇO, EMAIL e TELEFONE.

Não serão aceitas listagens sem os dados completos conforme mencionado acima.

A listagem deverá ser enviada até o dia 19/08/2024.

Data prevista para início de vigência: 01/09/2024 – Podendo sofrer alteração, conforme recebimento dos dados.

Em caso de dúvidas, contatar **Portomed Planos de Saúde & Odonto**.

Site: www.portomedsaude.com.br

Telefone: (51) 3017.6200

E-mail: conveniosindec@portomedsaude.com.br