

Porto Alegre, 17 de setembro de 2024.

Nº 053/2024

Ref.: Reenvio de Informação: 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, o quanto antes para darmos seguimento a implantação.

Clique [AQUI](#) para acessar planilha para implantação.

Clique [AQUI](#) para acessar documento de Adesão de Dependente.

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