



Central Nacional Unimed

Plano: empresarial

Email: contato@planosdesaudetodosaqui.com.br

Tel: (11) 4215.8900

Saiba mais: <https://www.planosdesaudetodosaqui.com.br/central-nacional-unimed>

TABELA DE VALORES

Tabela Regional PME de 02 a 29 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 30/08/2018

Idade	Clássico [E]	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]
00 a 18	190,92	210,04	244,18	306,95	413,76
19 a 23	257,86	283,71	329,81	414,58	558,85
24 a 28	317,85	349,71	406,55	511,04	688,88
29 a 33	341,60	375,84	436,92	549,23	740,34
34 a 38	384,57	423,12	491,88	618,32	833,48
39 a 43	414,55	456,10	530,23	666,52	898,45
44 a 48	507,34	558,20	648,91	815,71	1099,56
49 a 53	543,06	597,49	694,60	873,14	1176,97
54 a 58	682,23	750,62	872,60	1096,90	1478,60
59 ou +	1145,27	1260,08	1464,86	1841,39	2482,15

Tabela Regional PME de 02 a 29 Vidas COM Coparticipação

Válido a partir de 30/08/2018

Idade	Clássico [E]	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]
00 a 18	156,48	172,17	200,15	251,60
19 a 23	211,36	232,54	270,34	339,83
24 a 28	260,53	286,65	333,23	418,89
29 a 33	280,00	308,06	358,13	450,18
34 a 38	315,22	346,82	403,18	506,82
39 a 43	339,80	373,86	434,62	546,33
44 a 48	415,85	457,54	531,90	668,62
49 a 53	445,13	489,75	569,34	715,69
54 a 58	559,20	615,26	715,25	899,10
59 ou +	938,75	1032,85	1200,71	1509,34

Tabela Regional PME de 30 a 99 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 30/08/2018

Idade	Clássico [E]	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]
00 a 18	177,56	195,34	227,09	285,46	384,80
19 a 23	239,81	263,85	306,72	385,56	519,73
24 a 28	295,60	325,23	378,09	475,27	640,65
29 a 33	317,69	349,53	406,34	510,78	688,52
34 a 38	357,65	393,50	457,45	575,04	775,13
39 a 43	385,53	424,17	493,11	619,87	835,56
44 a 48	471,83	519,13	603,49	758,61	1022,59
49 a 53	505,05	555,67	645,98	812,02	1094,58

54 a 58	634,47	698,08	811,52	1020,12	1375,10
59 ou +	1065,10	1171,87	1362,32	1712,50	2308,40

Tabela Regional PME de 30 a 99 Vidas COM Coparticipação

Válido a partir de 30/08/2018

Idade	Clássico [E]	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]
00 a 18	145,53	160,12	186,14	233,99
19 a 23	196,56	216,26	251,42	316,04
24 a 28	242,29	266,58	309,90	389,57
29 a 33	260,40	286,50	333,06	418,67
34 a 38	293,15	322,54	374,96	471,34
39 a 43	316,01	347,69	404,20	508,09
44 a 48	386,74	425,51	494,67	621,81
49 a 53	413,97	455,47	529,49	665,59
54 a 58	520,06	572,19	665,18	836,16
59 ou +	873,04	960,55	1116,66	1403,69

Tabela Regional PME 100 a 199 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 30/08/2018

Idade	Clássico [E]	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]
00 a 18	158,82	174,72	203,12	255,33	344,18
19 a 23	214,50	236,00	274,35	344,87	464,87
24 a 28	264,40	290,90	338,18	425,10	573,04
29 a 33	284,16	312,64	363,45	456,87	615,85
34 a 38	319,90	351,97	409,17	514,35	693,32
39 a 43	344,84	379,40	441,07	554,44	747,37
44 a 48	422,03	464,33	539,79	678,54	914,66
49 a 53	451,74	497,02	577,80	726,31	979,05
54 a 58	567,51	624,40	725,86	912,45	1229,96
59 ou +	952,68	1048,19	1218,53	1531,75	2064,75

Promocional - Tabela Nacional PME de 02 a 29 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 26/11/2018

Idade	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]	Exclusivo [A]
00 a 18	214,24	249,06	313,09	422,03	941,67
19 a 23	289,38	336,41	422,88	570,03	1271,88
24 a 28	356,70	414,68	521,26	702,65	1567,80
29 a 33	383,36	445,66	560,21	755,15	1684,93
34 a 38	431,58	501,72	630,69	850,15	1896,90
39 a 43	465,22	540,83	679,86	916,42	2044,78
44 a 48	569,36	661,89	832,03	1121,55	2502,47
49 a 53	609,44	708,49	890,60	1200,51	2678,64
54 a 58	765,63	890,05	1118,84	1508,17	3365,10
59 ou +	1285,28	1494,16	1878,22	2531,79	5649,09

Promocional - Tabela Nacional PME de 02 a 29 Vidas COM Coparticipação

Válido a partir de 26/11/2018

Idade	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]
00 a 18	175,61	204,15	256,63
19 a 23	237,19	275,75	346,62
24 a 28	292,38	339,89	427,27
29 a 33	314,22	365,29	459,19
34 a 38	353,76	411,24	516,96
39 a 43	381,34	443,31	557,26
44 a 48	466,69	542,54	681,99
49 a 53	499,55	580,73	730,00
54 a 58	627,57	729,56	917,08
59 ou +	1053,51	1224,72	1539,53

Promocional - Tabela Nacional PME de 30 a 99 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 26/11/2018

Idade	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]	Exclusivo [A]
00 a 18	199,24	231,63	291,17	392,49	875,75
19 a 23	269,13	312,86	393,28	530,12	1182,85

24 a 28	331,73	385,65	484,77	653,47	1458,05
29 a 33	356,52	414,46	521,00	702,29	1566,98
34 a 38	401,37	466,60	586,54	790,64	1764,12
39 a 43	432,66	502,98	632,27	852,27	1901,65
44 a 48	529,51	615,56	773,78	1043,04	2327,29
49 a 53	566,78	658,90	826,26	1116,47	2491,13
54 a 58	712,04	827,75	1040,52	1402,60	3129,55
59 ou +	1195,31	1389,57	1746,75	2354,57	5253,65

Promocional - Tabela Nacional PME de 30 a 99 Vidas COM Coparticipação

Válido a partir de 26/11/2018

Idade	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]
00 a 18	163,32	189,86	238,67
19 a 23	220,59	256,44	322,36
24 a 28	271,92	316,10	397,36
29 a 33	292,23	339,72	427,04
34 a 38	328,99	382,46	480,77
39 a 43	354,64	412,28	518,25
44 a 48	434,02	504,56	634,25
49 a 53	464,58	540,08	678,90
54 a 58	583,64	678,49	852,88
59 ou +	976,76	1138,99	1431,76

Promocional - Tabela Nacional PME 100 a 199 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 26/11/2018

Idade	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]	Exclusivo [A]
00 a 18	178,21	207,18	260,44	351,07	783,32
19 a 23	240,72	279,84	351,77	474,17	1058,00
24 a 28	296,72	344,95	433,61	584,50	1304,16
29 a 33	318,89	370,72	466,01	628,16	1401,59
34 a 38	359,01	417,35	524,63	707,19	1577,92
39 a 43	386,99	449,89	565,53	762,32	1700,93
44 a 48	473,62	550,59	629,11	932,95	2081,65
49 a 53	506,96	589,35	740,84	998,63	2228,20
54 a 58	636,88	740,38	930,70	1254,56	2799,23
59 ou +	1069,15	1242,90	1562,38	2106,05	4699,14

Promocional - Tabela Nacional PME 100 a 199 Vidas COM Coparticipação

Válido a partir de 26/11/2018

Idade	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]
00 a 18	146,08	169,82	213,48
19 a 23	197,31	229,38	288,33
24 a 28	243,22	282,74	355,42
29 a 33	261,38	303,87	381,97
34 a 38	294,27	342,09	430,03
39 a 43	317,25	368,77	463,55
44 a 48	388,21	451,31	567,31
49 a 53	415,54	483,07	607,24
54 a 58	522,03	606,87	762,86
59 ou +	876,35	1018,78	1280,64

REDE CREDENCIADA

Clássico

SP - Centro

Hospitais

H CECMI
H Cruz Azul
H Igesp
H Ingles - Oncologia
H Sacrecoeur
H Sta Isabel

SP - Zona Oeste

Hospitais

(HD,E) H Portinari
(PS,E) H Serra Mayor
(PS,E)
SP - Zona Sul
Hospitais
(E)
(PS,PSG,E) H Defeitos da Face
(PS,E) H Dom Antonio Alvares

SP - Grande SP - Leste

Hospitais

(M,PS,E) H Mogi Dor - Mogi das Cruzes - SP (M,PS Ob,E)

SP - Grande SP - Norte

Hospitais

(M,PS,E) H de Clin - Caieiras - SP
(M,PS,E) H Previna - Franco da Rocha - SP
(PS,E)

SP - Zona Leste	H Mat Vida's (M,PS,E)	SP - Grande SP - Oeste
Hospitais	H Rim e Hipertensao (AMB,PSNU,E)	Hospitais
Day H Erm Matarazzo (PS,E)	H Ruben Berta (AMB,PS Ot,E)	H Alpha Med - Carapicuíba - SP (PS,E)
H Avicenna (PS,E)	H Sao Rafael (HD,E)	H N S de Fatima - Osasco - SP (PS,E)
H Central Guaianazes (PS,E)	H Sta Cruz (PS,E)	Laboratórios
H Paranagua (PS,E)		Lab Lavoisier
H Sao Miguel (PS,E)		
SP - Zona Norte	Comun Terap Bezerra Menezes - SBC - SP (PS Psiq,E)	
Hospitais	H Innova - Diadema - SP (PS,E)	
H Presidente (PS,E)	H Vitalidade - Maua - SP (PS,E)	
H Vera Cruz (AMB,PS Psiq,E)	Sta Casa - Maua - SP (M,PS,E)	

Estilo [E], Estilo [A]		
SP - Zona Leste	SP - Zona Sul	SP - Grande SP - Oeste
Hospitais	Hospitais	Hospitais
H Cema Zona Leste (AMB,PS Ofot,E)	Graacc (E,PS Onc P)	H Nova Vida - Itapevi - SP (M,PS,E)
H IBCC - Oncologia (AMB,PS Onc,E)	H Bosque da Saude (PS,E)	H Renascença - Osasco - SP (M,PS,E)
H Montemagno (PS,E)	H da Luz - Unid Avanc S Amaro I (PS,E)	SP - Grande SP - Sul
H Sta Marcelina (PS,E)	H de Olhos Paulista/Cerpo (PS Oft,AMB,E)	Hospitais
H Sta Virginia (PS,E)	H Next da Luz - Sto Amaro (M,PS,E)	Clin Maia - Taboao da Serra - SP (AMB,PS Psiq,E)
	H Sepaco (M,PS,E)	Clin Recanto Sao Camilo - Cotia - SP (HR)
SP - Zona Norte	SP - ABCD	H Family / Semear - Taboao da Serra - SP (PS,E)
Hospitais	Hospitais	H Sao Francisco - Cotia - SP (M,PS,E)
H N S do Rosario (M,PS,E)	H Bartira - Sto Andre - SP (PS,E)	H Sta Monica - Itapeçerica da Serra - SP (HR)
H Nipo Brasileiro (M,PS,E)	H Christovao da Gama - Sto Andre - SP (M,PS,E)	Laboratórios
HSANP (M,PS,E)	H e PA Next Sao Bernardo - SBC - SP (PS)	Ghelfond, Lab Crya, Lab Cura, Lab Assad, Lab Salomao e
SP - Zona Oeste	H Ifor - SBC - SP (PS,AMB,E)	Zoppi, Lab Locus, Lab Lumen, Lab TecnoLab, Lab Cotilab
Hospitais	H Mat Intermédica ABC - SBC - SP (M,E)	
Casa de Saude e H Psiquiatria N S de Fatima (AMB,PS Psiq,E)	H Next Sao Bernardo - SBC - SP (PSI,E)	
H Albert Sabin Lapa (PS,E)	H Ribeirao Pires - Ribeirao Pires - SP (M,PS,AMB,E)	
H Metropolitan - Butanta (PS,E)	PA Sto Andre - Sto Andre - SP (PS)	
H Metropolitan - Lapa (M,PS,E)		
	SP - Grande SP - Leste	
	Hospitais	
	H Ipiranga - Mogi das Cruzes - SP (M,PS,E)	
	H Santana - Mogi das Cruzes - SP (PS,E)	

Absoluto		
SP - Centro	SP - Zona Oeste	SP - ABCD
Hospitais	Hospitais	Hospitais
H AC Camargo (AMB,PS Onc,E)	H Leforte Morumbi (PS,E)	H Assunção - SBC - SP (PS,E)
H Bandeirantes Leforte Liberdade (PS,E)	SP - Zona Sul	H São Luiz - SCS - SP (M,PS,AMB,E)
H Benef Portuguesa - SP (PS,AMB,E)	Hospitais	SP - Grande SP - Oeste
H Paulistano (PS,E)	AACD (AMB,E Esp T)	Hospitais
H Totalcor (PSC,E)	H Alvorada Moema (PS,E)	H Hospitalis - Barueri - SP (M,PS,E)
SP - Zona Leste	H da Criança Jabaquara (PSI,E)	H Sino Brasileiro - Osasco - SP (M,PS,E)
Hospitais	H Paulista Otorrino (AMB,PS Ot,E)	SP - Grande SP - Sul
H Villa Lobos (PS,E)	H Premier (HR)	Hospitais
H Vitoria - Analia Franco (M,PS,E)	H Sao Camilo - Ipiranga (PS,E)	Centro Trat D Quím Maia Prime - Itapeçerica da Serra - SP (AMB,PS Psiq,E)
SP - Zona Norte	H Sao Luiz - Itaim (M,PS,E)	Laboratórios
Hospitais	H Sao Luiz - Jabaquara (PS,E)	Lab CDB, Lab Delboni Auriemo, Lab Femme
H de Olhos de SP Unid Norte Cir - Santana - SP (PS Oft,AMB,E)	H Sao Paulo - SP (PS,E)	
H Sao Camilo - Santana (PS,E)	H Sta Joana (M,PS Ob)	
	H Sta Rita (PS,E)	

Superior		
SP - Centro	SP - Zona Oeste	Laboratórios
Hospitais	Hospitais	Lab Alta Diagnóstica, Lab CDB Premium, Lab Fleury
H 9 de Julho (PS,E)	H Sao Camilo - Pompeia (PS,E)	
H Oswaldo Cruz (PS,E)	H Sao Luiz - Morumbi (PS,E)	
H Pro Matre Paulista (PS,E)	SP - Zona Sul	

H Samaritano	(M,PS,E)	Hospitais	
H Sta Catarina	(M,PS,E)	H Sta Paula	(PS,E)
SP - Zona Leste		Hcor - Paraíso	(PSC,E)
Hospitais		SP - ABCD	
H São Luiz - Anália Franco	(M,PS,E)	Hospitais	
		H M Brasil (São Luiz) - Sto Andre - SP	(M,PS,E)

Exclusivo

SP - Centro		SP - Zona Sul	
Hospitais		Hospitais	
H Sabara	(PSI,E)	H Albert Einstein Morumbi	(PS,E)
H Sao Jose	(PS,E)		
H Sírio Libanês - Bela Vista	(PS,E)		

Legenda de Atendimentos

M: Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PS Oft:** Pronto Socorro Oftalmologia | **AMB:** Ambulatório | **PS Psiqu:** Pronto Socorro Psiquiatria | **PS Ob:** Pronto Socorro Obstétrico | **PS Ot:** Pronto Socorro Otorrino | **EL:** Exames Laboratoriais | **PSI:** Pronto Socorro Infantil | **PS Ofot:** Pronto Socorro Oftalmo/Otorrino | **HD:** Hospital Dia | **H Plast Rep:** Hospital Cirurgia Plastica Reparadora | **PSC:** Pronto Socorro Cardiologia | **PSNU:** Pronto Socorro Nefrologia e Urologia | **PSG:** Pronto Socorro Ginecológico | **PS Onc:** Pronto Socorro Oncológico | **E:** Eletivo | **E Esp T:** Eletivo Especializado em Trauma | **PS Onc P:** Pronto Socorro Oncológico Pediátrico | **HR:** Hospital Retaguarda |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Desconto Promocional

- ▶ A promoção de desconto de 15% foi prorrogada até a vigência 01/04/2019.
- Para validar a promoção será obrigatório envio do aditivo promocional assinado pela empresa.

Taxa de Cadastro

- ▶ R\$ 10,00 por beneficiário.

Formação do Grupo

- ▶ **PME** de 02 a 199 Vidas
- ▶ Mínimo de 01 titular com vínculo mais 01 Dependente.

Composição

- ▶ **Titulares:** sócios + seus cônjuges e proprietários de firma individual + seus cônjuges até 68 anos 11 meses e 29 dias, e funcionários com vínculo (FGTS) + seus cônjuges até 58 anos 11 meses e 29 dias, aceitação de 10% de beneficiários a partir de 59 anos 11 meses e 29 dias, verificar TABELA PARA VIDAS A PARTIR DE 59 ANOS.
- ▶ **Dependentes legais:** cônjuge ou companheiro(a), filhos naturais, adotivos ou enteados solteiros até 38 anos 11 meses e 29 dias ou filhos inválidos de qualquer idade.
- ▶ **Prestadores de Serviços:** somente para contratos a partir de 30 vidas, limitado a 10% das vidas e com CNPJ.
- ▶ **Trabalhadores Temporários:** Tem aceitação para trabalhadores temporários com contrato de trabalho, estagiários com contrato de estágio e aprendizes com comprovação de vínculo.
- ▶ **MEI** somente com o mínimo de 6 meses de abertura e declaração de autenticidade reconhecida em cartório.
- ▶ Coligadas serão aceitas, desde que possuam sócios em comum ou vínculo familiar (aditivo específico);
- ▶ Afastados e Agregados **NÃO** poderão ser incluídos no plano.
- ▶ Da Ata / Estatuto, somente será aceito o Presidente e sua família, desde que obrigatoriamente tenha a adesão também de algum funcionário celetista contido em FGTS.

Tipo de Contratação

- ▶ A opção de planos é livre, somente os dependentes não poderão optar por planos diferentes do Titular.
- ▶ A contratação poderá ser Total ou Parcial.

Regras Gerais

- ▶ **Titular:** a assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH), é obrigatório informar também o número do telefone e e-mail do titular.
- ▶ **Acima de 59 anos, aceitação para o sócio da empresa que esteja no contrato social + seu cônjuge e proprietários de firma individual + seu cônjuge com idade limitada há 68 anos 11 meses e 29 dias, funcionários + seus cônjuges acima de 59 anos com aceitação de 10%, conforme tabela "Para Vidas acima de 59 anos" no manual do corretor.**
- ▶ A 1ª parcela deverá ser quitada através de boleto, portanto o corretor **NÃO** deve pegar o 1º cheque.
- ▶ A venda para ex-beneficiários de qualquer Unimed, inclusive a CNU, poderá ser feita através do corretor com pagamento de comissão integral e com as carências contratuais.
- ▶ Empresas de Segurança Armada, Transporte, Moto-Frete, Laboratórios, Clínicas Médicas, Hospitais e Call Center: **Não tem aceitação.**

Regras de Coparticipação

- ▶ ****A** coparticipação para internações decorrentes de transtornos psiquiátricos somente incidirá após ultrapassados 30 (trinta) dias de internação, contínuos ou não, no período dos últimos doze meses de vigência do contrato.
- ▶ A fatura da coparticipação vence todo dia 25.

Procedimentos	Coparticipação
Consultas Eletivas	R\$ 25,00
Consultas P.S	R\$ 50,00
Exames Grupo1: 30% do valor da tabela, limitado a R\$ 30,00	
Exames Grupo2: 30% do valor da tabela, limitado a R\$ 140,00	
Terapias	R\$ 15,00 por sessão

Documentos Necessários

- ▶ **Empresa:** Cópia do contrato social e alterações posteriores, Requerimento de empresário ou certificado de Micro Empreendedor Individual – MEI juntamente com declaração de regularidade pessoa jurídica com firma reconhecida (mínimo 06 meses de abertura). Cartão do CNPJ atualizado, comprovante de endereço da empresa, cópia do RG e do CPF dos sócios, GFIP, FGTS Integral com comprovante de pagamento do mês anterior ao da contratação.
Importante: quando o contrato for assinado pelo procurador da empresa, deve-se apresentar procuração registrada em cartório que garanta “plenos poderes para administrar a empresa, firmar compromissos ou assinar contratos” e cópia do RG ou CNH do procurador.
- ▶ **Titular:** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde e comprovante de endereço atualizado.
Recém-contratado até 45 dias da data de admissão: enviar cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde e cópia da carteira de trabalho autenticada em cartório (páginas: foto, qualificação civil, registro anterior e posterior ao registro).
- ▶ **Cônjuge ou companheiro(a):** Cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde, certidão de casamento ou da declaração pública de união estável registrada em cartório para cônjuge ou de declaração feita de próprio punho com firma reconhecida do beneficiário(a) titular e do(a) companheiro(a) juntamente com 2 documentos complementares (declaração de IR ou documentos de filhos em comum, ou comprovante de endereço ou conta bancária em comum).
- ▶ **Filhos naturais:** Cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde, certidão de nascimento (para filhos menores de 18 anos).
- ▶ **Enteados:** Cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde, certidão de nascimento (para enteados menores de 18 anos) e comprovação de vínculo marital com o titular
- ▶ **Filhos adotivos:** Cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde, certidão de nascimento (para menores de 18 anos) termo de tutela ou termo de guarda definitiva expedido pela autoridade competente para menores sob guarda ou tutela do beneficiário titular.
- ▶ **Estagiários:** Cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde, contrato de estágio vigente entre o beneficiário e a instituição e do contrato entre a empresa contratante e a instituição de ensino para estagiários.
- ▶ **Entidades:** Estatuto Social, ata da reunião vigente, cópia do documento do responsável e carta em papel timbrado contendo assinatura e carimbo CNPJ da empresa, informando estar ciente de que serão aceitas futuras inclusões apenas de funcionários celetistas (recém contratados).
- ▶ **Empresa com atividade rural:** cópia do CNPJ atual, DECA e INCRA (Certificado de Cadastro de Imóvel Rural).
- ▶ A Central Nacional Unimed poderá solicitar a qualquer momento, os documentos atualizados que comprovem a relação de vínculo societário e/ou empregatício e relação de dependência.

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- ▶ Ckeck List de conferência CNU - Clique aqui
- ▶ Check List de documentos CNU - Clique aqui
- ▶ Termo de adesão (substitui os Instrumentos de Comercialização) - deverá ser preenchido, datado e assinado pelo responsável da empresa e conter os dados do corretor - Clique aqui
- ▶ Termo de adesão assistenciais: serviços adicionais e sem custo, preenchimento e assinatura obrigatória do responsável pela empresa - Clique aqui
- ▶ Aditivo de desconto SP de 01 a 29 vidas - assinatura obrigatória pelo responsável da empresa - Clique aqui
- ▶ Aditivo de desconto SP de 30 a 99 vidas - assinatura obrigatória pelo responsável da empresa - Clique aqui
- ▶ Aditivo de desconto SP de 100 a 199 vidas - assinatura obrigatória pelo responsável da empresa - Clique aqui
- ▶ Aditivo de redução de carência de 02 a 29 vidas - deverá ser preenchido, datado e assinado pelo responsável pela empresa - Clique aqui
- ▶ Carta de Orientação e Declaração de Saúde - preenchida pelo funcionário - Clique aqui
- ▶ Declaração de regularidade em anexo para empresas MEI - assinatura obrigatória do responsável pela empresa com firma reconhecida. - Clique aqui
- ▶ Protocolo de vendas - preenchimento e assinatura obrigatória do corretor - Clique aqui
- ▶ Layout para processos a partir de 02 vidas - obrigatório o preenchimento para todos os contratos - Clique aqui

Dados da Proposta

- ▶ A **Ficha de Adesão** com declaração de saúde e carta de orientação ao beneficiário que deverá ser assinada pelo Titular.
- ▶ Todas as fichas de adesão deverão conter obrigatoriamente os nomes completos sem abreviações: do usuário, dos dependentes e da mãe.
- ▶ O endereço da **ficha de adesão** deve ser o **endereço residencial** de cada titular. Não podendo ser o mesmo endereço da empresa.
- ▶ As folhas de RETIFICAÇÃO e RATIFICAÇÃO devem ser assinadas sem preenchimento, para que caso haja algum erro, a proposta possa ser retificada.

Mudança de Faixa Etária

- ▶ A proposta deve ser preenchida com a idade que o beneficiário possui na data de assinatura, caso haja alteração de faixa etária até o início de vigência do plano, a diferença de valores será cobrada na 1ª fatura.

Vigência / Vencimento

▶

Data Limite para movimentação cadastral	Vigência	Vencimento
Entrega da proposta até dia 10	Dia 01 do mês seguinte	Dia 10 do mês seguinte
Entrega da proposta até dia 20	Dia 10 do mês seguinte	Dia 20 do mês da vigência
Entrega da proposta até dia 30	Dia 20 do mês seguinte	Dia 01 do mês seguinte

Prazo de Entrega das Propostas

- ▶ Todas as propostas de PME (sem nenhuma pendência) serão enviadas à operadora no dia seguinte ao recebimento na área técnica, **FIQUEM ATENTOS** para não perder o prazo de vigência.
- ▶ Após assinatura as propostas deverão ser entregues em até 24 horas.

Vigência da Apólice

- ▶ O tempo de permanência mínima no contrato será de 12 meses.
Caso esse prazo não seja respeitado, implicará em multa contratual.

Fechamento da Produção



Atenção: esse fechamento é da operadora, verifique data e horário do fechamento da sua plataforma no calendário.

Serão aceitas propostas com data de 21/01 a 30/01 com vigência para 20/02/19 somente até o dia 05/02. Após o fechamento não serão aceitas propostas de período anterior.

Área de Comercialização

- ▶ **Produto Regional e Nacional**- O CNPJ pode ser qualquer estado desde que 51% da massa resida nos municípios de: São Paulo (Capital), Arujá, Barueri, Biritiba-Mirim, Caieiras, Cajamar, Carapicuíba, Diadema, Embu das Artes, Embu-Guaçu, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guararema, Itapeverica da Serra, Itapeví, Jandira, Juquitiba, Mogi das Cruzes, Osasco, Santana de Parnaíba, Ferraz de Vasconcelos, Pirapora do Bom Jesus, Poá, Suzano, Taboão da Serra, Mauá, Ribeirão Pires, São Caetano do Sul, São Bernardo do Campo e Santo André.

Área de Utilização

- ▶ **Produto Regional** - a abrangência de utilização é de acordo com a comercialização, o atendimento será nacional apenas para urgência e emergência.
- ▶ **Produto Nacional** - a abrangência de utilização é Nacional.

Tabela Para Vidas Acima de 59 Anos

- ▶ Tabela para funcionários com vínculo (FGTS) até 58 anos, aceitação de 10% de beneficiários a partir de 59 anos



Quantidade de beneficiários	Quantidade máxima de beneficiários entre 59 e 68 anos
De 02 a 09 vidas	0 beneficiários
De 10 a 19 vidas	1 beneficiários
De 20 a 29 vidas	2 beneficiários
De 30 a 39 vidas	3 beneficiários
De 40 a 49 vidas	4 beneficiários
De 50 a 59 vidas	5 beneficiários
De 60 a 69 vidas	6 beneficiários
De 70 a 79 vidas	7 beneficiários
De 80 a 89 vidas	8 beneficiários
De 90 a 99 vidas	9 beneficiários
De 100 a 109 vidas	10 beneficiários
De 110 a 119 vidas	11 beneficiários
De 120 a 129 vidas	12 beneficiários
De 130 a 139 vidas	13 beneficiários
De 140 a 149 vidas	14 beneficiários
De 150 a 159 vidas	15 beneficiários
De 160 a 169 vidas	16 beneficiários
De 170 a 179 vidas	17 beneficiários
De 180 a 189 vidas	18 beneficiários
De 190 a 199 vidas	19 beneficiários

Exemplos de Reembolso



Procedimentos	Clássico	Estilo	Absoluto	Superior	Exclusivo
Consultas Médicas	Sem Reembolso	R\$ 70,00	R\$ 140,00	R\$ 210,00	R\$ 560,00

Telefones Úteis

- ▶ Central de relacionamento empresarial - 0800 942 0011

Movimentação Cadastral

- ▶ Toda movimentação de inclusões (até no máximo 30 dias após a admissão, casamento e nascimento), exclusões, alterações de dados, 2ª via de cartões e etc., deve ser tratada diretamente na operadora através da central de atendimento a empresa - observando que inclusão de dependentes só em caso de nascimento, casamento, adoção.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

- ▶ Redução de carências para sócio ou proprietário individual da empresa e seu cônjuge até 68 anos completos. Demais titulares e dependentes, a redução é somente até 58 anos.
- ▶ Para ter redução de carência não pode ultrapassar 60 dias do último vencimento pago ou do cancelamento do plano.
- ▶ Cópia dos 03 últimos boletos e comprovante de quitação;
- ▶ **Documentos necessário para ex – beneficiários de plano individual:**
 - Carta de permanência da operadora;
 - Cópia dos 03 últimos boletos e comprovante de quitação;
 - Carteirinha com o nome do titular e dos dependentes (se houver), data de início e a vigência do plano, tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento).
 - Se na carteirinha não constar às informações necessárias, deverão ser enviados os seguintes documentos: cópia do contrato anterior com data, nome do titular e dos dependentes (se houver), e o tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento) ou cópia do boleto e comprovante de quitação superior a 12 meses.
- ▶ **Documentos necessários para ex – beneficiários de PME e Empresarial:**
 - Carta de permanência da operadora;
 - Cópia da carteirinha com o nome do titular e dos dependentes (se houver), data de início e a vigência do plano, tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento).
- ▶ **Ex-beneficiários de CNU ou de qualquer Unimed:** a venda pode ser feita através do corretor com carências contratuais.
- ▶ **Empresas Congêneres para contratação de plano com abrangência Regional:** Allianz, Ameplan, Amil, Bio Vida, Bradesco, Caixa Seguros, Care Plus, Dix, GNDI, Green Line, Lincx, Next, Omint, One Health, Plena Saúde, Porto Seguro, Santa Helena, São Cristóvão, Sompo, Sul América, Transmontano e Unihosp.
- ▶ **Empresas Congêneres para contratação de plano com abrangência Nacional:** Allianz, Amil, Bradesco, Caixa Seguros, Care Plus, GNDI, Lincx, One Health, Omint, Porto Seguro, Sompo e Sul América.

Procedimentos	Carência Contratual	06 a 11 meses	a partir de 12 meses
Urgência e emergência	24 horas	24 horas	Zero
Consultas e exames básicos	30 dias	24 horas	Zero
Exames especiais	180 dias	90 dias	Zero
Procedimentos especiais	180 dias	150 dias	Zero
Internações	180 dias	150 dias	Zero
Parto a termo	300 dias	300 dias	300 dias
Cobertura parcial temporária para eventos cirúrgicos, leitos de alta tecnologia e procedimentos de alta complexidade relacionados com doenças ou lesões preexistentes.	24 meses	24 meses	24 meses