

Central Nacional Unimed | empresarial

corretora: <https://www.planosdesaudetodosaqui.com.br>

email: contato@planosdesaudetodosaqui.com.br

telefone: 11 4215.8900

tabela sujeita a alterações da operadora sem aviso prévio, confirme preços, rede e carencias no ato do fechamento do contrato.

TABELA DE VALORES

PME de 03 a 99 Vidas - COM Coparticipação

Válido a partir de 26/06/2018

Idade	Uniplan Básico [E]	Uniplan Especial [A]
00 a 18	176,13	246,35
19 a 23	205,22	287,04
24 a 28	237,92	332,76
29 a 33	291,51	407,72
34 a 38	345,06	482,61
39 a 43	410,14	573,63
44 a 48	430,67	602,36
49 a 53	579,79	810,92
54 a 58	780,78	1092,03
59 ou +	1051,60	1470,82

PME de 03 a 99 Vidas - SEM Coparticipação

Válido a partir de 26/06/2018

Idade	Uniplan Básico [E]	Uniplan Especial [A]	Uniplan Master [A]
00 a 18	283,50	396,49	593,72
19 a 23	330,32	462,03	692,26
24 a 28	382,93	535,82	803,12
29 a 33	469,19	656,68	984,78
34 a 38	555,38	777,52	1166,33
39 a 43	660,12	924,31	1386,89
44 a 48	693,18	970,62	1456,57
49 a 53	933,19	1306,99	1957,41
54 a 58	1256,69	1760,19	2643,08
59 ou +	1692,58	2371,06	3560,99

REDE CREDENCIADA

Uniplan Básico

SP - Centro

Hospitais

H Bandeirantes
 H Benef Port
 H CECMI
 H Cruz Azul
 H Igesp
 H Ingles - Oncologia
 H Sta Isabel

SP - Zona Leste

Hospitais

Day H Erm Matarazzo
 H Aviccena
 H Cema Zona Leste
 H Central Guaianazes
 H IBCC - Oncologia

SP - Zona Sul

Hospitais

(PS,HE) AACD
 (H,PS,AMB) Casa de Saude e H Psiq N S do Caminho
 (H,HD) Graacc
 (H,PS) H da Criança Jabaquara
 (H) H da Cruz Vermelha
 (H,PS) H da Luz - Unid Avanc S Amaro I
 H da Luz - V Mariana - SP
 H de Olhos Paulista/Cerpo
 H Dom Antonio Alvarenga
 (H,PS) H Paulista Otorrino
 (H,PS) H Rim e Hipertensao
 (H,AMB,PS Ofot) H Ruben Berta
 (H,PS) H Sao Camilo - Ipiranga
 (H,AMB,PS Onc) H Sao Rafael

SP - Grande SP - Leste

Hospitais

(AMB,E Esp T) H Ipiranga - Aruja - SP (H,M,PS)
 H Ipiranga - Mogi das Cruzes - SP (H,M,PS)
 (H,AMB,PS Psiq) H Mogi Dor - Mogi das Cruzes - SP (H,M,PS Ob)
 (H,PS Onc P) H Santana - Mogi das Cruzes - SP (H,PS)

SP - Grande SP - Norte

Hospitais

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

SP - Grande SP - Oeste

Hospitais

(H,AMB,PS Ot) H Hospitalis - Barueri - SP (H,M,PS)
 (H,AMB,PSNU) H N S de Fatima - Osasco - SP (H,PS)
 (H,PS) H Nova Vida - Itapevi - SP (H,M,PS)
 (H,HD) H Renascenca - Osasco - SP (H,M,PS)

H Paranagua (H,PS)	H Sao Miguel (H,PS)	H Sta Marcelina (H,PS)	H Sta Virginia (H,PS)	H Villa Lobos (H,PS)	H Sepaco (H,M,PS)	H Sta Cruz (H,PS)	H Sta Rita (H,PS)	H Vida'S Alta Complexidade (H,M,PS)	H Sino Brasileiro - Osasco - SP (H,M,PS)
SP - Zona Norte					SP - ABCD				
Hospitais					Hospitais				
H Nipo Brasileiro (H,M,PS)	H Presidente (H,PS)	H San Paolo (H,M,PS)	H Vera Cruz (H,AMB,PS Psiq)	Comun Terap Bezerra Menezes - SBC - SP (H,PS Psiq)	H ABC Mat Inf - SBC - SP (H,PS)	H Christovao da Gama - Sto Andre - SP (H,M,PS)	H Innova - Diadema - SP (H,PS)	H Next Sao Bernardo - SBC - SP (H,PS)	H Ribeirao Pires - Ribeirao Pires - SP (H,PS,AMB)
SP - Zona Oeste					Hospitais				
Hospitais					Hospitais				
Casa de Saude e H Psiq N S de Fatima (H,AMB,PS Psiq)	H Albert Sabin Lapa (H,PS)	H Metropolitano - Butanta (H,PS)	H Metropolitano - Unid Mat Infantil (H,M,PS)	H Portinari (H,M,PS)	H Serra Mayor (H,PS)	PA Sto Andre - Sto Andre - SP (PA)	Sta Casa - Maua - SP (H,M,PS)	H Sino Brasileiro - Osasco - SP (H,M,PS)	
					SP - Grande SP - Sul				
					Hospitais				
					Centro Trat D Quím Maia Prime - Itapecerica da Serra - SP (H,AMB,PS Psiq)				
					Clin Maia - Taboao da Serra - SP (H,AMB,PS Psiq)				
					H Family / Semear - Taboao da Serra - SP (H,PS,PSP,PSG)				
					H Sao Francisco - Cotia - SP (H,M,PS)				
					Laboratórios				
					Ghelfond, Lab A+ Med, Lab Biomedico, Lab CDB, Lab Crya, Lab Cura, Lab Lavoisier, Lab Schmillevitch, Lab Centerclin, Lab Digimagem, Lab Mello, Lab Nasa, Lab Pathos, Lab Diffusion, Lab Luiz Scoppeta, Lab Cedil, Lab Cedimen, Lab Femme, Lab UCD, Lab Locus, Lab Ultra - SP, Lab Cotilab				

Uniplan Especial		
SP - Centro	SP - Zona Norte	SP - ABCD
Hospitais	Hospitais	Hospitais
H AC Camargo (H,AMB,PS Onc)	H Sao Camilo - Santana (H,PS)	H Assuncao - SBC - SP (H,PS)
H Paulistano (H,PS)	SP - Zona Oeste	H M Brasil (São Luiz) - Sto Andre - SP (M,PS,HE)
H Pro Matre Paulista (M,PS Ob)	Hospitais	Laboratórios
H Samaritano (H,M,PS)	H Leforte (H,PS)	Lab Delboni Auriemo, Lab Salmao e Zoppi
H Totalcor (H,PSC)	SP - Zona Sul	
SP - Zona Leste	Hospitais	
Hospitais	H Alvorada Moema (H,PS)	
H Vitoria - Analia Franco (H,M,PS)	H Sao Luiz - Jabaquara (H,PS)	
	H Sao Paulo (H,PS)	
	H Sta Joana (M,PS Ob)	

Uniplan Master		
SP - Centro	SP - Zona Leste	SP - Zona Sul
Hospitais	Hospitais	Hospitais
H 9 de Julho (H,PS)	H São Luiz - Analia Franco (H,M,PS)	H Sao Luiz - Itaim (H,M,PS)
H Oswaldo Cruz (H,PS)	SP - Zona Oeste	Hcor - Paraíso (H,PSC)
H Sabara (H,PS)	Hospitais	Laboratórios
H Sirio Libanes (H,PS)	H Sao Camilo - Pompeia (H,PS)	Lab CDB Premium, Lab Fleury
H Sta Catarina (H,M,PS)	H Sao Luiz - Morumbi (H,PS)	

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PSP:** Pronto Socorro Pediátrico | **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 | **PA:** Pronto Atendimento | **PS Ofot:** Pronto Socorro Oftalmo/Otorrino | **HD:** Hospital Dia | **PSC:** Pronto Socorro Cardiologia | **PSNU:** Pronto Socorro Nefrologia e Urologia | **PSG:** Pronto Socorro Ginecológico | **HE:** Hospital Eletivo | **PS Onc:** Pronto Socorro Oncológico | **PS CPR:** Pronto Socorro Especializado em Cirurgia Plástica Reparadora | **E Esp T:** Eletivo Especializado em Trauma | **PS Onc P:** Pronto Socorro Oncológico Pediátrico |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro
R\$ 10,00 por beneficiário.

Formação do Grupo
PME de 03 a 99 vidas
Mínimo de 01 Titular com vínculo mais 02 Dependentes.

Composição
Titulares: sócios ou administradores, empregados (inclusive temporários), estagiários e menores aprendizes.

Dependentes legais: cônjuge ou companheiro(a), filhos naturais, adotivos ou enteados solteiros até 29 anos 11 meses e 29 dias ou filhos inválidos de qualquer idade.

Prestadores de Serviços: 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.

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

A 1ª parcela deverá ser quitada através de boleto, portanto o corretor NÃO deve pegar o 1º cheque.

Pagamento de comissão para ex-Segurados

- O comissionamento é o mesmo, não têm regra de repique na CNU.

O tempo de permanência mínima no contrato será de 12 meses.

Caso esse prazo não seja respeitado, implicará em multa contratual.

Empresas de Segurança Armada, Transporte, Moto-Frete, Laboratórios, Clínicas Médicas e Hospitais: **Não tem aceitação.**

Afastados **não** podem ser incluídos no plano.

Não serão aceitos agregados.

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 (aditivo específico);

Duração do contrato: mínimo de **12 meses**.

Regras de Coparticipação

Eventos	Coparticipação Uniplan Básico	Coparticipação Uniplan Especial
Consultas eletivas	R\$ 25,00	R\$ 25,00
Consultas em pronto atendimento/pronto socorro	R\$ 36,00	R\$ 36,00
Consultas psiquiátricas	R\$ 25,00	R\$ 25,00
Consultas obstétricas	R\$ 25,00	R\$ 25,00
Exames e terapias com o valor até R\$250,00	R\$ 6,00*	R\$ 6,00*
Exames e terapias com o valor acima de R\$ 250,00	R\$ 40,00	R\$ 40,00
Internações clínicas e cirúrgicas	R\$ 80,00	R\$ 120,00
Internações psiquiátricas	50% **	50%**
Parto a termo	Não há	Não há

*Desde que não ultrapasse 50% do valor do procedimento

**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.

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 até 28 anos 11 meses e 29 dias: Cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde, certidão de nascimento (para filhos menores de 18 anos).

Enteados até 28 anos 11 meses e 29 dias: 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 até 28 anos 11 meses e 29 dias: 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

Check List de documentos CNU

Contrato de 03 a 29 vidas (Instrumento de Comercialização) - deverá ser preenchido, datado e assinado pelos responsáveis da empresa, rubricado em todas as páginas

Contrato de 30 a 99 vidas (Instrumento de Comercialização) - deverá ser preenchido, datado e assinado pelos responsáveis da empresa, rubricado em todas as páginas

Carta de Orientação e Declaração de Saúde - preenchida pelo funcionário
Instrumento de Comercialização PME (empresa)
Ficha de Inscrição (Titulares e Dependentes).
Declaração de regularidade em anexo para empresas MEI - assinatura obrigatória do responsável pela empresa com firma reconhecida.
Aditivo de redução de carência de 03 a 29 vidas – deverá ser preenchido, datado e assinado.
Layout para processos a partir de 03 vidas - valido a partir de 10/06/2018
Layout de movimentação cadastral PME
Carta de Orientação e Declaração de Saúde - preenchida pelo funcionário

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

Protocolo CNU	Vigência	Vencimento da Fatura	Movimentação cadastral
De 06 a 15	Dia 01 do mês seguinte	Todo dia 10 de cada mês	Até dia 25 de cada mês
De 16 a 25	Dia 10 do mês seguinte	Todo dia 20 de cada mês	Até dia 5 de cada mês
De 26 a 05	Dia 20 do mês seguinte	Todo dia 1º de cada mês	Até dia 15 de cada mês

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

Prazo Contratual - O prazo contratual é de 12 meses, contados a partir do início da vigência do contrato.
Caso a contratante solicite o cancelamento do contrato, antes de transcorrido o prazo mínimo de 12 meses de vigência, ficará sujeita ao pagamento de multa rescisória à Contratada no valor correspondente a 50% (cinquenta por cento) das contraprestações vincendas até o término do referido prazo mínimo de vigência, sem prejuízo do pagamento de todas as demais obrigações e encargos contratuais devidos até a data da extinção do contrato, aqui incluídos os valores relativos a coparticipação, ainda que futuramente exigidos.

Área de Comercialização

O CNPJ pode ser qualquer estado desde que 51% da massa resida nos municípios de: Barueri, Biritiba Mirim, Caieiras, Cajamar, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu, Embu Guaçu, Franco da Rocha, Guararema, Itapeverica da Serra, Itapevi, Jandira, Jquitiba, Mairiporã, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Pirapora do Bom Jesus, Poá, Ribeirão Pires, Santana de Parnaíba, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo (Capital), Suzano, Taboão da Serra.

Área de Utilização

A abrangência de utilização é Nacional.

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.

Carências Contratuais

Carências	
Urgência e emergência na segmentação ambulatorial	24 horas
Consultas e exames básicos	30 dias
Exames especiais e internações	180 dias
Parto a termo	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

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

Redução para beneficiários ate 58 anos 11 meses e 29 dias.
Para ter redução de carência não pode ultrapassar 60 dias do último vencimento pago ou do cancelamento do plano.
De CNU para CNU o plano anterior precisa estar cancelado ou com programação de cancelamento e as carências serão copiadas até 30 dias do cancelamento.
Operadoras congêneres: Allianz, Amil (exceto linha Dix e Next), One Health, Lincx, Care Plus, Bradesco Saúde, Sompo Seguros, Omint, Sul América, GNDI (Notre Dame Intermédica), Caixa Seguros e Porto Seguro.
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).

Cópia dos 03 últimos boletos e comprovante de quitação;

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.