

PLANOS DE SAÚDE TODOS AQUI



Corretor: planosdesaudetodosaqui.com.br
contato@planosdesaudetodosaqui.com.br
11 42158900
Seguros Unimed - Saúde PME

Grupos

 03 a 09 vidas  compulsória

Idade	Compacto	Efetivo	Completo	Superior	Sênior
	Enf	Apto	Apto	Apto	Apto
00 a 18	238,08	266,40	316,83	352,46	782,71
19 a 23	291,40	326,09	387,80	431,41	958,03
24 a 28	364,88	408,31	485,59	540,21	1.199,60
29 a 33	403,22	451,20	536,59	596,95	1.325,62
34 a 38	429,47	480,56	571,52	635,81	1.411,90
39 a 43	498,17	557,45	662,96	737,53	1.637,80
44 a 48	595,52	666,40	792,53	881,67	1.957,85
49 a 53	714,24	799,23	950,50	1.057,41	2.348,12
54 a 58	847,96	948,87	1.128,47	1.255,40	2.787,80
59 a 199	1.428,46	1.598,45	1.900,99	2.114,81	4.696,24

Grupos

 10 a 29 vidas  compulsória

Idade	Compacto	Efetivo	Completo	Superior	Sênior
	Enf	Apto	Apto	Apto	Apto
00 a 18	227,29	254,32	302,47	336,48	747,23
19 a 23	278,19	311,31	370,22	411,85	914,60
24 a 28	348,34	389,80	463,58	515,72	1.145,22
29 a 33	384,94	430,75	512,27	569,89	1.265,53
34 a 38	410,00	458,78	545,61	606,99	1.347,90
39 a 43	475,59	532,18	632,91	704,10	1.563,56
44 a 48	568,52	636,19	756,60	841,70	1.869,10
49 a 53	681,86	763,00	907,41	1.009,48	2.241,68
54 a 58	809,52	905,86	1.077,32	1.198,49	2.661,43
59 a 199	1.363,71	1.525,99	1.814,82	2.018,94	4.483,35


Grupos

 30 a 99 vidas  compulsória

Idade	Compacto	Efetivo	Completo	Superior	Sênior
	Enf	Apto	Apto	Apto	Apto
00 a 18	216,50	242,25	288,11	320,51	711,75
19 a 23	264,98	296,53	352,64	392,30	871,17
24 a 28	331,80	371,29	441,57	491,23	1.090,84



Idade	Compacto	Efetivo	Completo	Superior	Sênior
	Enf	Apto	Apto	Apto	Apto
29 a 33	366,66	410,29	487,94	542,83	1.205,44
34 a 38	390,53	436,99	519,71	578,17	1.283,89
39 a 43	453,01	506,91	602,86	670,66	1.489,31
44 a 48	541,53	605,98	720,68	801,74	1.780,35
49 a 53	649,49	726,77	864,33	961,54	2.135,24
54 a 58	771,08	862,84	1.026,16	1.141,58	2.535,05
59 a 199	1.298,95	1.453,53	1.728,64	1.923,08	4.270,47

Grupos

 03 a 09 vidas  20% de coparticipação  compulsória


Idade	Compacto	Efetivo	Completo	Superior	Sênior
	Enf	Apto	Apto	Apto	Apto
00 a 18	209,53	234,46	278,84	310,20	688,86
19 a 23	256,46	286,99	341,30	379,69	843,16
24 a 28	321,13	359,35	427,37	475,44	1.055,77
29 a 33	354,88	397,10	472,25	525,37	1.166,68
34 a 38	377,97	422,94	502,99	559,58	1.242,61
39 a 43	438,44	490,61	583,47	649,10	1.441,43
44 a 48	524,11	586,49	697,50	775,95	1.723,10
49 a 53	628,60	703,40	836,54	930,62	2.066,58
54 a 58	746,29	835,10	993,17	1.104,88	2.453,54
59 a 199	1.257,19	1.406,80	1.673,06	1.861,25	4.133,16

Grupos

 10 a 29 vidas  20% de coparticipação  compulsória

Idade	Compacto	Efetivo	Completo	Superior	Sênior
	Enf	Apto	Apto	Apto	Apto
00 a 18	200,03	223,83	266,20	296,14	657,63
19 a 23	244,83	273,98	325,83	362,48	804,94
24 a 28	306,57	343,06	408,00	453,89	1.007,91
29 a 33	338,79	379,10	450,84	501,55	1.113,79
34 a 38	360,84	403,77	480,19	534,21	1.186,28
39 a 43	418,57	468,37	557,02	619,68	1.376,09
44 a 48	500,35	559,90	665,88	740,78	1.644,99
49 a 53	600,10	671,51	798,62	888,43	1.972,90
54 a 58	712,46	797,24	948,15	1.054,79	2.342,32
59 a 199	1.200,20	1.343,03	1.597,22	1.776,88	3.945,80

Grupos

 30 a 99 vidas  20% de coparticipação  compulsória

Idade	Compacto	Efetivo	Completo	Superior	Sênior
	Enf	Apto	Apto	Apto	Apto
00 a 18	190,53	213,20	253,56	282,08	626,41
19 a 23	233,21	260,97	310,36	345,27	766,72
24 a 28	292,02	326,77	388,62	432,34	960,05
29 a 33	322,71	361,10	429,44	477,74	1.060,91
34 a 38	343,70	384,60	457,39	508,85	1.129,95

Idade	Compacto Enf	Efetivo Apto	Completo Apto	Superior Apto	Sênior Apto
39 a 43	398,69	446,13	530,57	590,25	1.310,75
44 a 48	476,59	533,32	634,26	705,60	1.566,88
49 a 53	571,61	639,63	760,70	846,25	1.879,22
54 a 58	678,63	759,39	903,13	1.004,71	2.231,10
59 a 199	1.143,21	1.279,26	1.521,38	1.692,51	3.758,44

São Paulo

Centro

	Compacto Enf	Efetivo Apto	Completo Apto	Superior Apto	Sênior Apto
H AC Camargo	PS,PS Onc	PS,PS Onc	PS,PS Onc	PS,PS Onc	PS,PS Onc
H Bandeirantes Leforte Liberd...	HG,PSA	HG,PSA	HG,PSA	HG,PSA	HG,PSA
H Benef Portuguesa	HG,PS	HG,PS	HG,PS	HG,PS	HG,PS
H CECMI	HG	HG	HG	HG	HG
H Igesp	HG,PS	HG,PS	HG,PS	HG,PS	HG,PS
H Sacrecoeur	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS
Ghelfond	EL	EL	EL	EL	EL
Lab CDB	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Cepro	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Cimerman	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Crya	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Lavoisier	sim	sim	EL	EL	EL
Lab Schmillevitch	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Uddo	EL	EL	EL	EL	EL
H Samaritano	-	-	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS
H Sta Catarina	-	-	HG,PS	HG,PS	HG,PS
H Sta Isabel	-	-	HG,PSA	HG,PSA	HG,PSA
Lab Cura	-	-	EL	EL	EL
Lab Senne Liquor	-	-	EL	EL	EL
H 9 de Julho	-	-	-	HG,PS	HG,PS
H Paulistano	-	-	-	HG,PS	HG,PS
H Pro Matre Paulista	-	-	-	M,PS Ob	M,PS Ob
H Sabara	-	-	-	PSI	PSI
H Totalcor	-	-	-	HG,PS	HG,PS
Lab A+ Med	-	-	-	EL	EL
Lab Cicap	-	-	-	EL	EL
Lab Delboni Auriemo	-	-	-	EL	EL
H Alemão Oswaldo Cruz - Bela...	-	-	-	-	HG,PS
H Sírio Libanês - Bela Vista	-	-	-	-	HG,PS
Lab Alta Diagnóstica	-	-	-	-	EL
Lab CDB Premium	-	-	-	-	EL
Lab Clube D A	-	-	-	-	EL
Lab Fleury	-	-	-	-	EL
Lab H Sírio Libanês Unid Jardi...	-	-	-	-	EL

Zona Leste

	Compacto Enf	Efetivo Apto	Completo Apto	Superior Apto	Sênior Apto
H 8 de Maio	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS
H Aviccena	HG,PSA	HG,PSA	HG,PSA	HG,PSA	HG,PSA
H Cema Zona Leste	H Of	H Of	H Of	H Of	H Of
H Central Guaianazes	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS
H IBCC - Oncologia	PSA	PSA	PSA	PSA	PSA
H Montemagno	HG,PS	HG,PS	HG,PS	HG,PS	HG,PS
H Paranagua	HG,PS	HG,PS	HG,PS	HG,PS	HG,PS
H Sta Virginia	HG,PSA	HG,PSA	HG,PSA	HG,PSA	HG,PSA
H Villa Lobos	HG,PS	HG,PS	HG,PS	HG,PS	HG,PS
Ghelfond	EL	EL	EL	EL	EL
Lab CDB	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Dimedi	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Imedi	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Lavoisier	sim	sim	EL	EL	EL
Lab Mello	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Nasa	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Pathos	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Schmillevitch	EL	EL	EL	EL	EL
H São Luiz - Analia Franco	-	-	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS
H Sta Marcelina	-	-	-	HG,PS	HG,PS
H Vitoria - Analia Franco	-	-	-	HG,M,PS	HG,M,PS
Lab Delboni Auriemo	-	-	-	EL	EL
Lab Clube D A	-	-	-	-	EL
Lab Fleury	-	-	-	-	EL

Zona Norte

	Compacto Enf	Efetivo Apto	Completo Apto	Superior Apto	Sênior Apto
H de Olhos São Paulo	PS Oft	PS Oft	PS Oft	PS Oft	PS Oft
H N S do Rosario	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS
H Nipo Brasileiro	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS
H Presidente	HG,PS	HG,PS	HG,PS	HG,PS	HG,PS
H Vera Cruz	H Psiq	H Psiq	H Psiq	H Psiq	H Psiq
HSANP	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS
Lab Lavoisier	sim	sim	EL	EL	EL
Lab Mello	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Nasa	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Presecor	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Schmillevitch	EL	EL	EL	EL	EL
H Sao Camilo - Santana	-	-	HG,PS	HG,PS	HG,PS
Lab Luiz Scoppeta	-	-	EL	EL	EL
Lab Delboni Auriemo	-	-	-	EL	EL
Lab Clube D A	-	-	-	-	EL

	Compacto Enf	Efetivo Apto	Completo Apto	Superior Apto	Sênior Apto
Lab Fleury	-	-	-	-	EL

Zona Oeste

	Compacto Enf	Efetivo Apto	Completo Apto	Superior Apto	Sênior Apto
H Albert Sabin Lapa	HG,PS	HG,PS	HG,PS	HG,PS	HG,PS
H Leforte Morumbi	HG,PS	HG,PS	HG,PS	HG,PS	HG,PS
H Metropolitano - Lapa	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS
H Portinari	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS
H Serra Mayor	HG,PS	HG,PS	HG,PS	HG,PS	HG,PS
Lab Lavoisier	sim	sim	EL	EL	EL
Lab Mello	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Schmillevitch	EL	EL	EL	EL	EL
H das Clinicas	-	-	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS
H Incor	-	-	H Car	H Car	H Car
Lab Luiz Scoppeta	-	-	EL	EL	EL
H Metropolitano - Butanta	-	-	-	HG,PS	HG,PS
H Sao Camilo - Pompeia	-	-	-	HG,PS	HG,PS
H Sao Luiz - Morumbi	-	-	-	HG,PSA	HG,PSA
Lab Delboni Auriemo	-	-	-	EL	EL
H Albert Einstein Perdizes	-	-	-	-	HG,PS
Lab Clube D A	-	-	-	-	EL
Lab Fleury	-	-	-	-	EL
Lab Hospital Israelita Albert Ei...	-	-	-	-	EL

Zona Sul

	Compacto Enf	Efetivo Apto	Completo Apto	Superior Apto	Sênior Apto
AACD	HOT	HOT	HOT	HOT	HOT
Graacc	H O	H O	H O	H O	H O
H AC Camargo	PS,PS Onc	PS,PS Onc	PS,PS Onc	PS,PS Onc	PS,PS Onc
H Alvorada Moema	HG,PS	HG,PS	HG,PS	HG,PS	HG,PS
H Bosque da Saude	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS
H da Criança Jabaquara	PS	PS	PS	PS	PS
H Dom Antonio Alvarenga	HG,PSA	HG,PSA	HG,PSA	HG,PSA	HG,PSA
H Mat Vida's	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS
H Paulista Otorrino	PS Ot	PS Ot	PS Ot	PS Ot	PS Ot
H Rim e Hipertensao	HNU	HNU	HNU	HNU	HNU
H Ruben Berta	PS Ot	PS Ot	PS Ot	PS Ot	PS Ot
H Sao Paulo	HG,PSA	HG,PSA	HG,PSA	HG,PSA	HG,PSA
H Sepaco	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS
H Sta Cruz	HG,PS	HG,PS	HG,PS	HG,PS	HG,PS
H Sta Rita	HG,PS	HG,PS	HG,PS	HG,PS	HG,PS
H Tranjan H de Olhos	PS Oft	PS Oft	PS Oft	PS Oft	PS Oft
Lab CDB	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Lavoisier	sim	sim	EL	EL	EL

	Compacto	Efetivo	Completo	Superior	Sênior
	Enf	Apto	Apto	Apto	Apto
Lab Mello	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Nasa	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Pathos	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Radioclinica Tadao Mori	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Schmillevitch	EL	EL	EL	EL	EL
H de Olhos Paulista/Cerpo	-	-	PS Oft	PS Oft	PS Oft
H Sao Camilo - Ipiranga	-	-	HG,PS	HG,PS	HG,PS
H Sao Luiz - Jabaquara	-	-	HG,PSA	HG,PSA	HG,PSA
H Sta Joana	-	-	H Ob M	H Ob M	H Ob M
Lab Femme	-	-	EL	EL	EL
Lab Salomao e Zoppi	-	-	EL	EL	EL
Lab UCD	-	-	EL	EL	EL
H Dante Pazzanese	-	-	-	H Car	H Car
H Edmundo Vasconcelos	-	-	-	HG,PS	HG,PS
H Moriah	-	-	-	HG,PS	HG,PS
H Next da Luz - Sto Amaro	-	-	-	HG,M,PS	HG,M,PS
H Sao Luiz - Itaim	-	-	-	HG,M,PSA	HG,M,PSA
H Sta Paula	-	-	-	HG,PS	HG,PS
Hcor - Paraíso	-	-	-	HG,PS	HG,PS
Lab Delboni Auriemo	-	-	-	EL	EL
Lab Hermes Pardini	-	-	-	EL	EL
H Albert Einstein Morumbi	-	-	-	-	HG,M,PS
Lab Clube D A	-	-	-	-	EL
Lab Fleury	-	-	-	-	EL

ABCD

Mauá

	Compacto	Efetivo	Completo	Superior	Sênior
	Enf	Apto	Apto	Apto	Apto
H Vitalidade	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS
Sta Casa	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS
Lab Tecnolab	sim	sim	sim	sim	sim
H America	-	-	-	HG,PS	HG,PS

Santo André

	Compacto	Efetivo	Completo	Superior	Sênior
	Enf	Apto	Apto	Apto	Apto
H Christovao da Gama	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS	HG,M,PS
Lab Disa	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Lavoisier	sim	sim	EL	EL	EL
H M Brasil (São Luiz)	-	-	-	HG,M,PS	HG,M,PS
Lab Delboni Auriemo	-	-	-	EL	EL
Lab Clube D A	-	-	-	-	EL
Lab Fleury	-	-	-	-	EL

São Bernardo do Campo

	Compacto Enf	Efetivo Apto	Completo Apto	Superior Apto	Sênior Apto
Comun Terap Bezerra Menezes	HG,PS Psiq	HG,PS Psiq	HG,PS Psiq	HG,PS Psiq	HG,PS Psiq
H Mat Intermédica ABC	HG,M,PS Ob	HG,M,PS Ob	HG,M,PS Ob	HG,M,PS Ob	HG,M,PS Ob
H São Bernardo Adulto	HG,PS	HG,PS	HG,PS	HG,PS	HG,PS
Ghelfond	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Lavoisier	sim	sim	EL	EL	EL
Lab TecnoLab	sim	sim	sim	sim	sim
Lab Locus	-	-	EL	EL	EL
H Assunção	-	-	-	HG,PS	HG,PS
Lab Delboni Auriemo	-	-	-	EL	EL
Lab Clube D A	-	-	-	-	EL
Lab Fleury	-	-	-	-	EL

São Caetano do Sul

	Compacto Enf	Efetivo Apto	Completo Apto	Superior Apto	Sênior Apto
H N S de Fatima - SCS / Benef ...	HG,M,Ort,PS	HG,M,Ort,PS	HG,M,Ort,PS	HG,M,Ort,PS	HG,M,Ort,PS
Lab Lavoisier	sim	sim	EL	EL	EL

Alto Tietê

Mogi das Cruzes

	Compacto Enf	Efetivo Apto	Completo Apto	Superior Apto	Sênior Apto
Lab Nasa	EL	EL	EL	EL	EL

Grande SP

Guarulhos

	Compacto Enf	Efetivo Apto	Completo Apto	Superior Apto	Sênior Apto
Lab Lavoisier	sim	sim	EL	EL	EL
Lab Nasa	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Delboni Auriemo	-	-	-	EL	EL

Barueri

	Compacto Enf	Efetivo Apto	Completo Apto	Superior Apto	Sênior Apto
Lab Lavoisier	sim	sim	EL	EL	EL
Lab Delboni Auriemo	-	-	-	EL	EL
Lab Clube D A	-	-	-	-	EL

	Compacto Enf	Efetivo Apto	Completo Apto	Superior Apto	Sênior Apto
Lab Fleury	-	-	-	-	EL

Osasco

	Compacto Enf	Efetivo Apto	Completo Apto	Superior Apto	Sênior Apto
H Cruzeiro do Sul	HG,PS	HG,PS	HG,PS	HG,PS	HG,PS
Ghelfond	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Lavoisier	sim	sim	EL	EL	EL
Lab Mello	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Pró-Diagnóstico	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Delboni Auriemo	-	-	-	EL	EL

Taboão da Serra

	Compacto Enf	Efetivo Apto	Completo Apto	Superior Apto	Sênior Apto
Lab Lavoisier	sim	sim	EL	EL	EL

Cotia

	Compacto Enf	Efetivo Apto	Completo Apto	Superior Apto	Sênior Apto
Lab Delboni Auriemo	-	-	-	EL	EL
Lab Clube D A	-	-	-	-	EL

Baixada Santista

Santos

	Compacto Enf	Efetivo Apto	Completo Apto	Superior Apto	Sênior Apto
Lab Delboni Auriemo	-	-	-	EL	EL
Lab Clube D A	-	-	-	-	EL

Campinas e Região

Campinas

	Compacto Enf	Efetivo Apto	Completo Apto	Superior Apto	Sênior Apto
Lab Fleury	-	-	-	-	EL

Jundiaí

	Compacto Enf	Efetivo Apto	Completo Apto	Superior Apto	Sênior Apto
--	-----------------	-----------------	------------------	------------------	----------------

	Compacto Enf	Efetivo Apto	Completo Apto	Superior Apto	Sênior Apto
EL: Exames Laboratoriais H Car: Hospital Cardiologia H O: Hospital Oncologico EL					
H Ob M: Hospital Obstétrico e Maternidade H Of: Hospital Oftalmologico					
H Psiq: Hospital Psiquiátrico HG: Hospital Geral HNU: Hospital Nefrologia e Urologia					
HOT: Hospital Ortopedia e Traumatologia M: Maternidade Ort: Ortopedia					
PS: Pronto Socorro PS Ob: Pronto Socorro Obstétrico					
PS Oft: Pronto Socorro Oftalmologia PS Onc: Pronto Socorro Oncologico					
PS Ot: Pronto Socorro Otorrino PS Psiq: Pronto Socorro Psiquiatria					
PSA: Pronto Socorro - Adulto PSI: Pronto Socorro Infantil					

Área de Comercialização

- o O CNPJ da empresa deve estar registrado na área de comercialização da Seguros Unimed e 85% do beneficiários deverão residir na mesma área de abrangência.
- o **São Paulo:** Arujá, Barueri, Biritiba-Mirim, Caieiras, Cajamar, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu das Artes, Embu-Guaçu, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guararema, Itapeverica da Serra, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Juquitiba, Mairiporã, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Pirapora do Bom Jesus, Poá, Ribeirão Pires, Salesópolis, Santa Isabel, Santana de Parnaíba, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Lourenço da Serra, São Paulo, Suzano e Taboão da Serra.

Área de Utilização

- o A abrangência de utilização será em âmbito nacional por meio de rede direta e a rede das Unimed's.

Benefícios Adicionais

- o **Remissão** - cobertura de 01 ano para atendimento médico-hospitalar aos dependentes inscritos no plano, em caso de falecimento do titular.
- o **Farmácias** - a Seguros Unimed oferece aos segurados condições especiais para a compra de medicamentos em toda a rede Drogasil e Droga Raia, e Farmácias Unimed. São descontos a partir de 20% em medicamentos de marca tarjados e a partir de 30% em medicamentos genéricos tarjados para Drogasil e Droga Raia.

Benefícios Opcionais

- o Os benefícios abaixo poderão ser contratados diretamente com a seguradora, com propostas e faturas separadas.
 - seguro viagem - garantia funeral - assistência residencial

Composição

- o **Titular:** vinculado à pessoa jurídica por relação empregatícia ou estatutária, agentes políticos, estagiários, trabalhadores temporários, sócios, menores aprendizes e administradores.

- **Dependentes:** cônjuge ou companheiro(a), filhos naturais ou enteados solteiros até 29 anos 11 meses e 29 dias, filhos inválidos de qualquer idade.
 - **Agregados:** pai, mãe a partir de 30 vidas e limitado a 5% da massa contratada, desde que comprovado plano anterior.
 - **Netos:** solteiros com idade limitada a 23 anos 11 meses e 29 dias
 - **Prestadores de Serviços:** 10% de Prestadores de serviços pessoa jurídica, mediante contrato de prestação de serviço de no mínimo 12 meses e apresentação das últimas 3 notas fiscais de prestação de serviço;
 - **Entidades:** Agremiações, Associações, Clubes, Condomínios, Confederações, Cooperativas, Entidades
-

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Proposta de contratação - assinatura obrigatória do responsável pela empresa sob carimbo - [Clique aqui](#)
 - Declaração de dependência econômica - assinatura obrigatória do responsável pela empresa sob carimbo - [Clique aqui](#)
 - Declaração ciência atraso implantação - assinatura obrigatória do responsável pela empresa sob carimbo - [Clique aqui](#)
 - Declaração de elegibilidade - assinatura obrigatória do responsável pela empresa sob carimbo - [Clique aqui](#)
 - Cartão Proposta - preenchimento obrigatório para empresas até 29 vidas - retirar original
 - Declaração de Oferecimento do Plano Referência - assinatura obrigatória do responsável pela empresa sob carimbo - [Clique aqui](#)
 - Tabela de Prêmios Plano Compacto COM Coparticipação - assinatura obrigatória do responsável pela empresa sob carimbo - [Clique aqui](#)
 - Tabela de Prêmios Plano Completo COM Coparticipação - assinatura obrigatória do responsável pela empresa sob carimbo - [Clique aqui](#)
 - Tabela de Prêmios Plano Efetivo COM Coparticipação - assinatura obrigatória do responsável pela empresa sob carimbo - [Clique aqui](#)
 - Tabela de Prêmios Plano Superior COM Coparticipação - assinatura obrigatória do responsável pela empresa sob carimbo - [Clique aqui](#)
 - Tabela de Prêmios Plano Senior COM Coparticipação - assinatura obrigatória do responsável pela empresa sob carimbo - [Clique aqui](#)
 - Tabela de Prêmios Plano Compacto SEM Coparticipação - assinatura obrigatória do responsável pela empresa sob carimbo - [Clique aqui](#)
 - Tabela de Prêmios Plano Completo SEM Coparticipação - assinatura obrigatória do responsável pela empresa sob carimbo - [Clique aqui](#)
 - Tabela de Prêmios Plano Efetivo SEM Coparticipação - assinatura obrigatória do responsável pela empresa sob carimbo - [Clique aqui](#)
 - Tabela de Prêmios Plano Superior SEM Coparticipação - assinatura obrigatória do responsável pela empresa sob carimbo - [Clique aqui](#)
 - Tabela de Prêmios Plano Senior SEM Coparticipação - assinatura obrigatória do responsável pela empresa sob carimbo - [Clique aqui](#)
 - Carta de aceite - uso exclusivo do corretor - [Clique aqui](#)
 - Layout para empresas a partir de 30 vidas - [Clique aqui](#)
-

Critérios de Redução de Carência

- Os segurados cumprirão os seguintes prazos de carências, contados a partir do início de vigência do seguro.
- Idade limite para redução de carência é de 59 anos
- Para análise de redução de carência, o plano da congênere precisa constar ativo, se estiver cancelado não haverá redução.
- Para redução dos prazos de carências, o seguro anterior deverá ter o padrão de acomodação hospitalar igual ou superior ao seguro contratado.
- Independentemente do tamanho do grupo os proponentes incluídos após o prazo de 30 dias da data do evento estão sujeitos ao cumprimento da CPT e/ou carências.
- Não haverá redução e isenção de carência para agregados.
- Dependentes não inclusos na implantação ou 30 dias da data da elegibilidade (casamento/nascimento), terão os mesmos prazos de carência concedidos ao titular.
- Independentemente do tamanho do grupo, os segurados incluídos após o prazo de 30 dias da data do evento que caracterize sua condição de Segurado ou dependente segurável estão sujeitos ao cumprimento de CPT.
- Filhos recém-nascidos dos proponentes (até 30 dias do nascimento) não incluídos na vigência do plano da congênere terão os mesmos prazos de carências dos pais.
- A redução de carência poderá ser avaliada desde que haja 12 meses de permanência sem interrupção, no mínimo, em plano médico das congêneres, devidamente comprovado por meio da Carta de Permanência, onde deverá constar:
 - Tipo de acomodação;
 - Nome completo do beneficiário e/ou dependente;
 - Data de nascimento;
 - Cópia da carteirinha acompanhada das 3 últimas mensalidades quitadas.
- Congêneres:** Allianz, Amil (exceto linha Dix e Next), One Health, Lincx, CarePlus, Bradesco Saúde, Sampo Seguros, Omint, Sul América, GNDI (Notredame Intermédica), Caixa Seguros, Porto Seguro.
- De 03 a 09 vidas**
 - Cumprimento normal dos prazos de carências, com redução para os casos oriundos de outras operadoras.
- De 10 a 29 vidas**
 - Cumprimento normal dos prazos de carências, com redução para os casos oriundos de outras operadoras, exceto Parto à Termo e Doenças ou lesões preexistentes.
- De 30 a 99 vidas**
 - Não haverá aplicação de carência para os segurados inscritos dentro do prazo.

Procedimentos	De 03 a 09 vidas	Sem Coparticipação	Com coparticipação
		De 10 a 29 vidas	De 10 a 29 vidas
Atendimento de Urgência e Emergência	24 horas	24 horas	Isento
Consulta	15 dias	15 dias	Isento
Exames básicos	15 dias	15 dias	Isento
Exames especiais	30 dias	30 dias	30 dias
Procedimentos ambulatoriais especiais	30 dias	30 dias	30 dias
Internações clínicas	180 dias	120 dias	90 dias

Internações psiquiátricas	180 dias	120 dias	90 dias
Internações psiquiátricas em Hospital Dia	180 dias	120 dias	90 dias
Internações cirúrgicas	180 dias	120 dias	90 dias
Atendimento Médico/Hospitalar relacionado à internação obstétrica, exceto parto a termo	180 dias	120 dias	90 dias
Parto a termo	300 dias	300 dias	300 dias
Transplantes	180 dias	120 dias	90 dias
Assistência Domiciliar	180 dias	180 dias	150 dias

Dados da Proposta

- o **A Proposta Contratual**, assim como os aditivos e todo e qualquer campo onde seja solicitada a assinatura do responsável pela empresa, deverá estar devidamente preenchida com assinatura exatamente igual ao Contrato Social do sócio ou proprietário da Empresa que estiver indicado na cláusula de ADM.
- o Preencher obrigatoriamente os campos: CNAE (Classificação Nacional de Atividades Econômicas), Opção pelo Simples e Tipo de Capital.
- o Obrigatório o preenchimento do campo da inscrição estadual ou municipal, e o e-mail da empresa;
- o Todas as fichas de adesão deverão conter obrigatoriamente o telefone residencial e celular (se houver) de cada beneficiário titular.

Diferenciais de Coberturas

- o **COBERTURAS**
 - Acidente de trabalho
 - Check-up, exclusivo para os planos Sênior
 - Cirurgia Oftalmológica Refrativa
 - Diálise e Hemodiálise
 - Escleroterapia
 - Exames de Genética
 - Fonoaudiologia
 - Gastroplastia
 - Cirurgia Bariátrica
 - Implante Coclear
 - Implante de Marca-passo
 - Nutrição
 - Oxigenoterapia hiperbárica
 - Pet-Scan
 - Procedimentos cirúrgicos por videolaparoscopia
 - Psicoterapia
 - Remoção inter-hospitalar
 - RPG (Reeducação Postural Global)
 - Transplantes cobertos: rim, córnea e medula óssea.

Documentos Necessários

- **Empresa:** cópia do Contrato Social e suas alterações ou Requerimento do Empresário, com selo da Jucesp ou carimbo que fica no verso da página; cópia do cartão CNPJ, guia quitada e relação do FGTS mais recente (somente quando a contratação do plano for para algum funcionário).
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, certidão de nascimento ou casamento.
Recém-contratado deverá enviar cópia das páginas de foto, qualificação civil e registro da carteira de trabalho, e cópia do CNS-Cartão Nacional de Saúde.
- **Dependentes Legais:** cópia da certidão de casamento, CNS-Cartão Nacional de Saúde, declaração de convívio marital com firma reconhecida do casal ou certidão de nascimento de filhos em comum.
- **Filhos naturais ou enteados:** Certidão de nascimento, RG e CPF (para maiores de 18 anos), e cópia do CNS-Cartão Nacional de Saúde.
Filhos Adotivos: termo de guarda judicial definitiva, RG e CPF (para maiores de 18 anos) e cópia do CNS-Cartão Nacional de Saúde.
- **Estagiários:** contrato com o CIEE, contrato ou termo de estágio da Contratante com a entidade ou ainda o contrato firmado entre o estagiário e a empresa, e cópia do CNS-Cartão Nacional de Saúde.
Menor Aprendiz: cópia da carteira profissional, e cópia do CNS-Cartão Nacional de Saúde.
- **Prestador de serviços PJ:** cópia do contrato de prestação de serviço de no mínimo 12 meses e apresentação das últimas 3 notas fiscais de prestação de serviço;
- **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 Unimed poderá solicitar a qualquer momento, os documentos atualizados que comprovem a relação de vínculo societário e/ou empregatício e relação de dependência.

Exemplos de Reembolso

Exemplos de reembolso para consultas				
Compacto	Efetivo	Completo	Superior	Sênior
80,00	80,00	120,00	240,00	640,00

Formação do Grupo

- **PME** – de 03 a 99 vidas.
- Mínimo 01 titular com vínculo mais 02 dependentes.

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.

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.

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.

Regras de Coparticipação

- Coparticipação para consultas eletivas, consultas de pronto socorro, exames básicos e exames especiais.

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.
- **A 1ª parcela não pode mais ser recebida diretamente pelo corretor, somente via boleto gerado pela Seguros Unimed.**
- É obrigatório também informar o número da Declaração de Nascido Vivo de todos os beneficiários (titulares ou dependentes) nascidos a partir de 1º de Janeiro de 2010. Este número consta nas certidões de nascimento emitidas a partir desta data. Nos contratos PME a nova ficha de Movimentação já tem campo específico.
- Caso existam funcionários afastados, casos crônicos, internados, segurados em tratamento, home care, demitidos, aposentados, aposentados por invalidez, gestantes e remidos, esta tabela perde efeito comercial e o Estudo poderá ser submetido para análise técnica;
- **Ramos de atividades sujeitos a análise**
Os seguintes ramos de atividades não têm efeito na tabela de comercializada anexa a este Manual. Sendo assim, necessitam de análise técnica específica.
 - Clubes de esportivos;
 - Hospitais, clínicas, laboratórios credenciados ou não;
 - Grupos políticos ou religiosos;
 - Órgãos públicos;
 - Transportes;
 - Indústrias que produzam ou manipulem material radioativo ou explosivo;
 - Policiais, bombeiros e segurança armada;
 - Empresas cujo ramo de atividade exercido tenha como característica alta rotatividade de funcionários - "turn over" - , tais como supermercados, help desk ou telemarketing.

Tabela Para Vidas Acima de 59 Anos

Quantidade de beneficiários	Quantidade máxima de beneficiários entre 59 ou +
De 03 a 09 vidas	01 beneficiário
De 10 a 29 vidas	02 beneficiários
De 30 a 99 vidas	04 beneficiários

Taxa de Cadastro

- Não tem taxa de cadastro
 - Valores com IOF de 2,38% já incluso na tabela
-

Telefones Úteis

- Central de atendimento ao corretor: 0800 016 6633
 - Central de atendimento ao cliente: 0800 016 6633
 - Central de atendimento ao deficiente auditivo: 0800 770 3611
-

Tipo de Contratação

- **Contrato compulsório** - elegibilidade de 100% da GFIP e/ou 100% de categoria funcional (comprovado por CBO - Classificação Brasileira de Ocupações);
 - Os dependentes não poderão optar por planos diferentes do Titular.
-

Vigência / Vencimento

Data de protocolo da proposta na operadora	Vigência	Dia do vencimento
Dia 20	Dia 01 do mês seguinte	Dia 15 do mês da vigência
Dia 01	Dia 10 do mês	Dia 25 do mês da vigência
Dia 10	Dia 20 do mês	Dia 05 do mês seguinte

Vigência da Apólice

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

Informativo de caráter referencial: valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais são determinadas pelas seguradoras/operadoras e podem ser alterados pelas mesmas a qualquer momento. Os preços e condições estão sujeitos a confirmação no ato do fechamento do contrato.