



- **Corretora autorizada** | Planos de Saude Todos Aqui
- **Telefone** | 11 2323.7437 (seg a sex das 9 as 17 hs)
- **Whatsapp** | 11 98547.5090
- **Email** | contato@planosdesaude.todosaqui.com.br
- **Orçamento** | <https://www.planosdesaude.todosaqui.com.br/simulador>
- **Internação** | [E] enfermagem e [A] apartamento
- **Coparticipação** | plano com coparticipação tem valor menor mas é acrescentado na mensalidade uma taxa por cada procedimento usado
- **Valores** | os preços são tabelados pela operadora e não pode haver diferença entre as corretoras de planos de saúde
- **Alterações** | pode haver mudança na tabela por parte da operadora sem aviso prévio, consulte conosco antes da compra
- **Tabela** | plano empresarial sp - mínimo de 2 pessoas
- **Rede credenciada** | <http://m.guiamedico.segurosunimed.com.br/#page>

TABELA DE VALORES

Compulsório - Grupos de 03 a 29 Vidas SEM Coparticipação

Válido de 16/04/2019 até 20/08/2019

| Idade | Compacto [E] | Efetivo [A] | Completo [A] | Superior [A] | Sênior [A] |
|---------|--------------|-------------|--------------|--------------|------------|
| 00 a 18 | 229,08 | 256,34 | 323,15 | 362,89 | 753,14 |
| 19 a 23 | 280,39 | 313,75 | 395,53 | 444,17 | 921,83 |
| 24 a 28 | 351,09 | 392,86 | 495,26 | 556,16 | 1154,27 |
| 29 a 33 | 387,96 | 434,13 | 547,29 | 614,59 | 1275,54 |
| 34 a 38 | 413,24 | 462,41 | 582,92 | 654,61 | 1358,55 |
| 39 a 43 | 479,35 | 536,39 | 676,18 | 759,34 | 1575,93 |
| 44 a 48 | 573,02 | 641,20 | 808,33 | 907,73 | 1883,87 |
| 49 a 53 | 687,23 | 769,01 | 969,45 | 1088,66 | 2259,39 |
| 54 a 58 | 815,91 | 912,99 | 1150,96 | 1292,49 | 2682,47 |
| 59 ou + | 1374,48 | 1538,03 | 1938,90 | 2177,32 | 4518,79 |

Compulsório - Grupos de 03 a 29 Vidas COM 20% Coparticipação

Válido de 16/04/2019 até 20/08/2019

| Idade | Compacto [E] | Efetivo [A] | Completo [A] | Superior [A] | Sênior [A] |
|---------|--------------|-------------|--------------|--------------|------------|
| 00 a 18 | 201,62 | 225,60 | 284,41 | 319,38 | 662,83 |
| 19 a 23 | 246,78 | 276,14 | 348,11 | 390,92 | 811,31 |
| 24 a 28 | 308,99 | 345,76 | 435,88 | 489,48 | 1015,88 |
| 29 a 33 | 341,45 | 382,08 | 481,67 | 540,90 | 1122,60 |
| 34 a 38 | 363,69 | 406,96 | 513,03 | 576,12 | 1195,65 |
| 39 a 43 | 421,88 | 472,07 | 595,12 | 668,30 | 1386,97 |
| 44 a 48 | 504,32 | 564,32 | 711,40 | 798,89 | 1658,00 |
| 49 a 53 | 604,84 | 676,81 | 853,22 | 958,13 | 1988,50 |
| 54 a 58 | 718,08 | 803,53 | 1012,96 | 1137,52 | 2360,84 |
| 59 ou + | 1209,68 | 1353,62 | 1706,42 | 1916,26 | 3976,99 |

Compulsório - Grupos de 30 a 99 Vidas SEM Coparticipação

Válido de 16/04/2019 até 20/08/2019

| Idade | Compacto [E] | Efetivo [A] | Completo [A] | Superior [A] | Sênior [A] |
|---------|--------------|-------------|--------------|--------------|------------|
| 00 a 18 | 214,10 | 239,57 | 302,01 | 339,15 | 703,87 |
| 19 a 23 | 262,05 | 293,23 | 369,66 | 415,12 | 861,52 |
| 24 a 28 | 328,12 | 367,16 | 462,86 | 519,78 | 1078,76 |
| 29 a 33 | 362,58 | 405,73 | 511,49 | 574,38 | 1192,09 |
| 34 a 38 | 386,20 | 432,16 | 544,79 | 611,79 | 1269,67 |
| 39 a 43 | 447,99 | 501,30 | 631,95 | 709,67 | 1472,83 |
| 44 a 48 | 535,53 | 599,25 | 755,45 | 848,34 | 1760,63 |
| 49 a 53 | 642,28 | 718,70 | 906,03 | 1017,44 | 2111,58 |
| 54 a 58 | 762,53 | 853,27 | 1075,66 | 1207,94 | 2506,98 |
| 59 ou + | 1284,56 | 1437,41 | 1812,06 | 2034,88 | 4223,17 |

Compulsório - Grupos de 30 a 99 Vidas COM 20% Coparticipação

Válido de 16/04/2019 até 20/08/2019

| Idade | Compacto [E] | Efetivo [A] | Completo [A] | Superior [A] | Sênior [A] |
|-------|--------------|-------------|--------------|--------------|------------|
|-------|--------------|-------------|--------------|--------------|------------|

| Idade | Compacto [E] | Efetivo [A] | Completo [A] | Superior [A] | Sênior [A] |
|---------|--------------|-------------|--------------|--------------|------------|
| 00 a 18 | 188,43 | 210,84 | 265,80 | 298,48 | 619,47 |
| 19 a 23 | 230,63 | 258,07 | 325,34 | 365,34 | 758,23 |
| 24 a 28 | 288,78 | 323,14 | 407,36 | 457,46 | 949,42 |
| 29 a 33 | 319,11 | 357,09 | 450,16 | 505,52 | 1049,16 |
| 34 a 38 | 339,89 | 380,34 | 479,47 | 538,43 | 1117,43 |
| 39 a 43 | 394,28 | 441,19 | 556,19 | 624,58 | 1296,23 |
| 44 a 48 | 471,33 | 527,40 | 664,86 | 746,63 | 1549,53 |
| 49 a 53 | 565,27 | 632,53 | 797,40 | 895,45 | 1858,41 |
| 54 a 58 | 671,11 | 750,96 | 946,69 | 1063,11 | 2206,39 |
| 59 ou + | 1130,54 | 1265,07 | 1594,79 | 1790,90 | 3716,81 |

Facultativa - Grupos de 10 a 29 Vidas SEM Coparticipação

Válido de 16/04/2019 até 20/08/2019

| Idade | Compacto [E] | Efetivo [A] | Completo [A] | Superior [A] | Sênior [A] |
|---------|--------------|-------------|--------------|--------------|------------|
| 00 a 18 | 263,44 | 294,79 | 371,63 | 417,32 | 866,11 |
| 19 a 23 | 322,45 | 360,82 | 454,86 | 510,80 | 1060,10 |
| 24 a 28 | 403,75 | 451,79 | 569,55 | 639,59 | 1327,41 |
| 29 a 33 | 446,16 | 499,25 | 629,38 | 706,77 | 1466,87 |
| 34 a 38 | 475,22 | 531,77 | 670,36 | 752,81 | 1562,33 |
| 39 a 43 | 551,26 | 616,85 | 777,61 | 873,24 | 1812,31 |
| 44 a 48 | 658,97 | 737,38 | 929,58 | 1043,89 | 2166,45 |
| 49 a 53 | 790,32 | 884,37 | 1114,87 | 1251,96 | 2598,30 |
| 54 a 58 | 938,29 | 1049,94 | 1323,60 | 1486,37 | 3084,84 |
| 59 ou + | 1580,65 | 1768,73 | 2229,73 | 2503,92 | 5196,61 |

Facultativa - Grupos de 10 a 29 Vidas COM 20% Coparticipação

Válido de 16/04/2019 até 20/08/2019

| Idade | Compacto [E] | Efetivo [A] | Completo [A] | Superior [A] | Sênior [A] |
|---------|--------------|-------------|--------------|--------------|------------|
| 00 a 18 | 231,86 | 259,44 | 327,07 | 367,28 | 762,26 |
| 19 a 23 | 283,79 | 317,56 | 400,32 | 449,56 | 933,00 |
| 24 a 28 | 355,34 | 397,62 | 501,26 | 562,90 | 1168,26 |
| 29 a 33 | 392,67 | 439,39 | 553,92 | 622,04 | 1290,99 |
| 34 a 38 | 418,24 | 468,01 | 589,99 | 662,54 | 1375,00 |
| 39 a 43 | 485,16 | 542,88 | 684,39 | 768,54 | 1595,02 |
| 44 a 48 | 579,97 | 648,97 | 818,11 | 918,72 | 1906,70 |
| 49 a 53 | 695,57 | 778,33 | 981,20 | 1101,85 | 2286,78 |
| 54 a 58 | 825,80 | 924,06 | 1164,90 | 1308,15 | 2714,96 |
| 59 ou + | 1391,13 | 1556,67 | 1962,38 | 2203,70 | 4573,54 |

Facultativa - Grupos de 30 a 99 Vidas SEM Coparticipação

Válido de 16/04/2019 até 20/08/2019

| Idade | Compacto [E] | Efetivo [A] | Completo [A] | Superior [A] | Sênior [A] |
|---------|--------------|-------------|--------------|--------------|------------|
| 00 a 18 | 246,21 | 275,50 | 347,31 | 390,02 | 809,45 |
| 19 a 23 | 301,36 | 337,21 | 425,10 | 477,38 | 990,75 |
| 24 a 28 | 377,34 | 422,23 | 532,29 | 597,74 | 1240,57 |
| 29 a 33 | 416,97 | 466,59 | 588,21 | 660,54 | 1370,90 |
| 34 a 38 | 444,14 | 496,98 | 626,51 | 703,56 | 1460,12 |
| 39 a 43 | 515,19 | 576,49 | 726,74 | 816,11 | 1693,75 |
| 44 a 48 | 615,86 | 689,14 | 868,76 | 975,60 | 2024,72 |
| 49 a 53 | 738,62 | 826,51 | 1041,93 | 1170,06 | 2428,32 |
| 54 a 58 | 876,91 | 981,26 | 1237,01 | 1389,13 | 2883,02 |
| 59 ou + | 1477,25 | 1653,02 | 2083,86 | 2340,11 | 4856,64 |

Facultativa - Grupos de 30 a 99 Vidas COM 20% Coparticipação

Válido de 16/04/2019 até 20/08/2019

| Idade | Compacto [E] | Efetivo [A] | Completo [A] | Superior [A] | Sênior [A] |
|---------|--------------|-------------|--------------|--------------|------------|
| 00 a 18 | 216,69 | 242,47 | 305,67 | 343,25 | 712,39 |
| 19 a 23 | 265,23 | 296,78 | 374,14 | 420,15 | 871,96 |
| 24 a 28 | 332,09 | 371,61 | 468,47 | 526,08 | 1091,83 |
| 29 a 33 | 366,98 | 410,65 | 517,68 | 581,34 | 1206,53 |
| 34 a 38 | 390,88 | 437,39 | 551,39 | 619,19 | 1285,05 |
| 39 a 43 | 453,42 | 507,36 | 639,61 | 718,26 | 1490,67 |
| 44 a 48 | 542,03 | 606,51 | 764,59 | 858,62 | 1781,96 |
| 49 a 53 | 650,06 | 727,41 | 917,01 | 1029,76 | 2137,17 |
| 54 a 58 | 771,77 | 863,61 | 1088,70 | 1222,57 | 2537,35 |
| 59 ou + | 1300,12 | 1454,83 | 1834,00 | 2059,53 | 4274,33 |

REDE CREDENCIADA

| | Compacto [E] | Efetivo [A] | Completo [A] | Superior [A] | Sênior [A] |
|---|--------------|-------------|--------------|--------------|------------|
| Centro - SP | | | | | |
| H A C Camargo | PS,PS Onc | PS,PS Onc | PS,PS Onc | PS,PS Onc | PS,PS Onc |
| H Bandeirantes | PSA,HG | PSA,HG | PSA,HG | PSA,HG | PSA,HG |
| H Benef Portuguesa | PS,HG | PS,HG | PS,HG | PS,HG | PS,HG |
| H CECMI | HG | HG | HG | HG | HG |
| H e Mat Sacrecoeur | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG |
| H IGESP | PS,HG | PS,HG | PS,HG | PS,HG | PS,HG |
| H Samaritano | - | - | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG |
| H Sta Catarina | - | - | PS,HG | PS,HG | PS,HG |
| H Sta Isabel | - | - | PSA,HG | PSA,HG | PSA,HG |
| H e Mat Pro Matre Paulista | - | - | - | M,PS Ob | M,PS Ob |
| H Infantil Sabará | - | - | - | PSI | PSI |
| H Nove de Julho | - | - | - | PS,HG | PS,HG |
| H Paulistano | - | - | - | PS,HG | PS,HG |
| H Totalcor | - | - | - | PS,HG | PS,HG |
| H Alemão Oswaldo Cruz - Unid Bela Vista | - | - | - | - | PS,HG |
| H Sírio Libanês - Unid Bela Vista | - | - | - | - | PS,HG |
| Zona Leste - SP | | | | | |
| Cema - H de Especialidades Zona Leste | H Of | H Of | H Of | H Of | H Of |
| H Avicena | PSA,HG | PSA,HG | PSA,HG | PSA,HG | PSA,HG |
| H Central e Guaianases - Vila Iolanda | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG |
| H e Mat Oito de Maio | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG |
| H e Mat Paranaguá | PS,HG | PS,HG | PS,HG | PS,HG | PS,HG |
| H IBCC | PSA | PSA | PSA | PSA | PSA |
| H Montemagno | PS,HG | PS,HG | PS,HG | PS,HG | PS,HG |
| H Sta Virginia | PSA,HG | PSA,HG | PSA,HG | PSA,HG | PSA,HG |
| H Villa Lobos | PS,HG | PS,HG | PS,HG | PS,HG | PS,HG |
| H São Luiz - Anália Franco | - | - | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG |
| H e Mat Vitória - Anália Franco | - | - | - | M,PS,HG | M,PS,HG |
| H Sta Marcelina | - | - | - | PS,HG | PS,HG |
| Zona Norte - SP | | | | | |
| H Benf Nipo Brasileiro de São Paulo | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG |
| H de Olhos São Paulo | PS Oft | PS Oft | PS Oft | PS Oft | PS Oft |
| H e Mat N S do Rosário | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG |
| H Presidente | PS,HG | PS,HG | PS,HG | PS,HG | PS,HG |
| H Vera Cruz | H Psig | H Psig | H Psig | H Psig | H Psig |
| HSANP | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG |
| H e Mat São Camilo - Unid Santana | - | - | PS,HG | PS,HG | PS,HG |
| Zona Oeste - SP | | | | | |
| H Albert Sabin Lapa | PS,HG | PS,HG | PS,HG | PS,HG | PS,HG |
| H e PS Portinari | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG |
| H Leforte - Unid Morumbi | PS,HG | PS,HG | PS,HG | PS,HG | PS,HG |
| H Metropolitano | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG |
| H das Clínicas FMUSP | - | - | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG |
| H INCOR | - | - | H Car | H Car | H Car |
| H e Mat São Camilo - Unid Pompéia | - | - | - | PS,HG | PS,HG |
| H e Mat São Luiz - Morumbi | - | - | - | PSA,HG | PSA,HG |
| H Metropolitano - Unid Butantã | - | - | - | PS,HG | PS,HG |
| H Albert Einstein - Unid Perdizes | - | - | - | - | PS,HG |
| Zona Sul - SP | | | | | |
| AACD | HOT | HOT | HOT | HOT | HOT |
| GRAACC | H O | H O | H O | H O | H O |
| H A C Camargo | PS,PS Onc | PS,PS Onc | PS,PS Onc | PS,PS Onc | PS,PS Onc |
| H Alvorada Moema | PS,HG | PS,HG | PS,HG | PS,HG | PS,HG |
| H da Criança - Jabaquara | PS | PS | PS | PS | PS |
| H de Olhos Alfredo Tranjan | PS Oft | PS Oft | PS Oft | PS Oft | PS Oft |
| H do Rim e Hipertensão | HNU | HNU | HNU | HNU | HNU |
| H Dom Antônio de Alvarenga | PSA,HG | PSA,HG | PSA,HG | PSA,HG | PSA,HG |
| H e Mat Bosque da Saúde | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG |
| H e Mat Sepaco | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG |
| H e Mat Vida's | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG |
| H Paulista Otorrinolaringologia | PS Ot | PS Ot | PS Ot | PS Ot | PS Ot |
| H Ruben Berta | PS Ot | PS Ot | PS Ot | PS Ot | PS Ot |

| | Compacto [E] | Efetivo [A] | Completo [A] | Superior [A] | Sênior [A] |
|--|--------------|-------------|--------------|--------------|-------------|
| H São Paulo | PSA,HG | PSA,HG | PSA,HG | PSA,HG | PSA,HG |
| H Serra Mayor | PS,HG | PS,HG | PS,HG | PS,HG | PS,HG |
| H Sta Cruz | PS,HG | PS,HG | PS,HG | PS,HG | PS,HG |
| H Sta Rita | PS,HG | PS,HG | PS,HG | PS,HG | PS,HG |
| H de Olhos Paulista | - | - | PS Oft | PS Oft | PS Oft |
| H e Mat São Camilo - Unid Ipiranga | - | - | PS,HG | PS,HG | PS,HG |
| H e Mat Sta Joana | - | - | H Ob M | H Ob M | H Ob M |
| H São Luíz Jabaquara | - | - | PSA,HG | PSA,HG | PSA,HG |
| H Dante Pazzanese | - | - | - | H Car | H Car |
| H e Mat Alvorada Sto Amaro | - | - | - | M,PS,HG | M,PS,HG |
| H e Mat São Luíz - Unid Itaim | - | - | - | M,PSA,HG | M,PSA,HG |
| H Moriah | - | - | - | PS,HG | PS,HG |
| H Prof Edmundo Vasconcelos | - | - | - | PS,HG | PS,HG |
| H Sta Paula | - | - | - | PS,HG | PS,HG |
| HCOR | - | - | - | PS,HG | PS,HG |
| H Albert Einstein - Unid Morumbi | - | - | - | - | M,PS,HG |
| ABCD - SP | | | | | |
| Comunidade Terapêutica Bezerra Menezes - SBC - São Bernardo do Campo | PS Psiq,HG | PS Psiq,HG | PS Psiq,HG | PS Psiq,HG | PS Psiq,HG |
| H e Mat Dr Christovão da Gama - Santo André | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG |
| H e Mat Intermédica do ABC - SBC - São Bernardo do Campo | M,PS Ob,HG | M,PS Ob,HG | M,PS Ob,HG | M,PS Ob,HG | M,PS Ob,HG |
| H N S de Fátima Benef Portuguesa - São Caetano do Sul | M,PS,Ort,HG | M,PS,Ort,HG | M,PS,Ort,HG | M,PS,Ort,HG | M,PS,Ort,HG |
| H São Bernardo Adulto - São Bernardo do Campo | PS,HG | PS,HG | PS,HG | PS,HG | PS,HG |
| H Vitalidade - Mauá | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG |
| Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Mauá - Mauá | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG | M,PS,HG |
| H América - Mauá | - | - | - | PS,HG | PS,HG |
| H e M Brasil - Santo André | - | - | - | M,PS,HG | M,PS,HG |
| H e Mat Assunção - São Bernardo do Campo | - | - | - | PS,HG | PS,HG |
| Grande SP - Oeste - SP | | | | | |
| H e Mat Cruzeiro do Sul - Osasco | PS,HG | PS,HG | PS,HG | PS,HG | PS,HG |
| Laboratórios | | | | | |
| Ghelfond | EL | EL | EL | EL | EL |
| Lab A+ Med | - | - | - | EL | EL |
| Lab Alta Diagnóstica | - | - | - | - | EL |
| Lab CDB | EL | EL | EL | EL | EL |
| Lab CDB Premium | - | - | - | - | EL |
| Lab Cepro | EL | EL | EL | EL | EL |
| Lab Cicap | - | - | - | EL | EL |
| Lab Cimerman | EL | EL | EL | EL | EL |
| Lab Clube D A | - | - | - | - | EL |
| Lab Crya | EL | EL | EL | EL | EL |
| Lab Cura | - | - | EL | EL | EL |
| Lab Delboni Auriemo | - | - | - | EL | EL |
| Lab Dimedi | EL | EL | EL | EL | EL |
| Lab Disa | EL | EL | EL | EL | EL |
| Lab Femme | - | - | EL | EL | EL |
| Lab Fleury | - | - | - | - | EL |
| Lab H Sírio Libanês Unid Jardins | - | - | - | - | EL |
| Lab Hermes Pardini | - | - | - | EL | EL |
| Lab Hospital Israelita Albert Einstein | - | - | - | - | EL |
| Lab Imedi | EL | EL | EL | EL | EL |
| Lab Lavoisier | ✓ | ✓ | EL | EL | EL, |
| Lab Locus | - | - | EL | EL | EL |
| Lab Luiz Scoppeta | - | - | 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 Presecor | EL | EL | EL | EL | EL |
| Lab Pró-Diagnóstico | EL | EL | EL | EL | EL |
| Lab Radioclinica Tadao Mori | EL | EL | EL | EL | EL |
| Lab Salomao e Zoppi | - | - | EL | EL | EL |
| Lab Schmillevitch | EL | EL | EL | EL | EL |
| Lab Senne Liquor | - | - | EL | EL | EL |
| Lab Tecnolab | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Lab UCD | - | - | EL | EL | EL |
| Lab Uddo | EL | EL | EL | EL | EL |

Legenda de Atendimentos

M: Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PS Of:** Pronto Socorro Oftalmologia | **H Of:** Hospital Oftalmológico | **PS Psiqu:** Pronto Socorro Psiquiatria | **H Psiqu:** Hospital Psiquiátrico | **PSA:** Pronto Socorro - Adulto | **PS Ob:** Pronto Socorro Obstétrico | **PS Ot:** Pronto Socorro Otorrino | **EL:** Exames Laboratoriais | **PSI:** Pronto Socorro Infantil | **H O:** Hospital Oncológico | **HNU:** Hospital Nefrologia e Urologia | **HOT:** Hospital Ortopedia e Traumatologia | **H Car:** Hospital Cardiologia | **Ort:** Ortopedia | **H Ob M:** Hospital Obstétrico e Maternidade | **PS Onc:** Pronto Socorro Oncológico | **HG:** Hospital Geral |

✓: Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

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

Formação do Grupo

- **PME** – de 03 a 99 vidas.
 - **Compulsório** a partir de 03 Vidas
 - **Facultativa** a partir de 10 Vidas
- Mínimo 01 titular com vínculo mais 02 dependentes.

Forma de Pagamento

- 1ª parcela via boleto bancário emitido pela seguradora.

Composição

- **Titular:** sócios, administradores constantes no contrato social e funcionários constantes no FGTS até 58 anos 11 meses e 29 dias. Para inclusão de vidas a partir de 59 anos, verificar TABELA PARA VIDAS A PARTIR DE 59 ANOS.
- **Dependentes:** cônjuge ou companheiro(a) até 58 anos 11 meses e 29 dias, 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 e limitado a 65 anos 11 meses e 29 dias. Para inclusão de vidas a partir de 66 anos:
 - 30 a 50 vidas = 02 agregados
 - 51 a 70 vidas = 03 agregados
 - 71 a 99 vidas = 04 agregados
- **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;
- **Menor Aprendiz:** Aceitação com idade entre 14 e 23 anos 11 meses 29 dias.
- **Estagiários:** Aceitação com idade limitada à 29 anos 11 meses 29 dias.
- **Entidades:** Agremiações, Associações, Clubes, Condomínios, Confederações, Cooperativas, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs: aceitação sujeita a análise somente para funcionários constantes do FGTS.

Tipo de Contratação

- **Compulsório:** 100% da GFIP e/ou 100% da GFIP + 100% dos sócios do contrato social e/ou 100% de categoria funcional (comprovado por CBO - Classificação Brasileira de Ocupações);
- **Facultativa:** não há obrigatoriedade da inclusão de todo o grupo segurável vinculado ao estipulante nem dos dependentes de cada titular.
- Os dependentes não poderão optar por planos diferentes do Titular.

Regras de Coparticipação

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

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 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.

Área de Comercialização

- 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.
- **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, Itapeerica da Serra, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Juquitiba, Mairiporã, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Pirapora do Bom Jesus, Poá, 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

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

Exemplos de Reembolso

Exemplos de reembolso para consultas

| Compacto | Efetivo | Completo | Superior | Sênior |
|----------|---------|----------|----------|--------|
| 70,00 | 70,00 | 105,00 | 210,00 | 560,00 |

Diferenciais de Coberturas

- **Remissão** - cobertura de 01 ano para atendimento médico-hospitalar aos dependentes inscritos no plano, em caso de falecimento do titular.
- **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.
- **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.

Benefícios Opcionais

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

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

- 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 58 anos 11 meses e 29 dias
- Para análise de redução de carência o tempo mínimo de permanência no plano anterior é de 12 meses sem interrupção, no mínimo, em uma operadora constante na relação de congêneres.
- Para análise de redução de carência, o plano da congênere precisa constar ativo, se estiver cancelado não haverá redução.
- Para análise de 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.
- **Documentos necessários para ex-beneficiários de plano pessoa física:** cópia dos 03 últimos boletos com os comprovantes de quitação e cópia da carteirinha ou declaração de permanência emitida pela operadora/seguradora.
- **Documentos necessários para ex-beneficiários de plano empresariais ou pme:** declaração de permanência emitida pela operadora/seguradora.
- **Relação de operadoras congêneres:** Allianz, Amil (exceto linha Dix e Next), Bradesco Saúde, Caixa Seguros, Care Plus, GNDI (Notredame Intermédica), Golden Cross, Lincx, Omint, One Health, Porto Seguro, Sompo Seguros e Sul América.
- **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 |