



Seguros 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

Grupos de 03 a 09 Vidas SEM Coparticipação

Válido de 01/03/2018 até 30/06/2018

Idade	Compacto [E]	Efetivo [A]	Completo [A]	Superior [A]	Sênior [A]
00 a 18	238,08	266,40	316,83	352,46	940,43
19 a 23	291,40	326,09	387,80	431,41	1151,08
24 a 28	364,88	408,31	485,59	540,21	1441,33
29 a 33	403,22	451,20	536,59	596,95	1592,75
34 a 38	429,47	480,56	571,52	635,81	1646,41
39 a 43	498,17	557,45	662,96	737,53	1967,84
44 a 48	595,52	666,40	792,53	881,67	2352,39
49 a 53	714,24	799,23	950,50	1057,41	2821,30
54 a 58	847,96	948,87	1128,47	1255,40	3349,57
59 ou +	1428,46	1598,45	1900,99	2114,81	5642,59

Grupos de 10 a 29 Vidas SEM Coparticipação

Válido de 01/03/2018 até 30/06/2018

Idade	Compacto [E]	Efetivo [A]	Completo [A]	Superior [A]	Sênior [A]
00 a 18	227,29	254,32	302,47	336,48	897,80
19 a 23	278,19	311,31	370,22	411,85	1098,90
24 a 28	348,34	389,80	463,58	515,72	1375,99
29 a 33	384,94	430,75	512,27	569,89	1520,55
34 a 38	410,00	458,78	545,61	606,99	1619,51
39 a 43	475,59	532,18	632,91	704,10	1878,64
44 a 48	568,52	636,19	756,60	841,70	2245,75
49 a 53	681,86	763,00	907,41	1009,48	2693,41
54 a 58	809,52	905,86	1077,32	1198,49	3197,73
59 ou +	1363,71	1525,99	1814,82	2018,94	5386,81

Grupos de 30 a 99 Vidas SEM Coparticipação

Válido de 01/03/2018 até 30/06/2018

Idade	Compacto [E]	Efetivo [A]	Completo [A]	Superior [A]	Sênior [A]
00 a 18	216,50	242,25	288,11	320,51	855,17
19 a 23	264,98	296,53	352,64	392,30	1046,72
24 a 28	331,80	371,29	441,57	491,23	1310,66
29 a 33	366,66	410,29	487,94	542,83	448,35
34 a 38	390,53	436,99	519,71	578,14	1542,61
39 a 43	453,01	506,91	602,86	670,66	1789,43
44 a 48	541,53	605,98	720,68	801,74	2139,12
49 a 53	649,49	726,77	864,33	961,54	2565,52
54 a 58	771,08	862,84	1026,16	1141,58	3045,89
59 ou +	1298,95	1453,53	1728,64	1923,08	5131,02

Grupos de 03 a 09 Vidas COM 20% de Coparticipação

Válido de 01/03/2018 até 30/06/2018

Idade	Compacto [E]	Efetivo [A]	Completo [A]	Superior [A]	Sênior [A]
00 a 18	209,53	234,46	278,84	310,20	827,67
19 a 23	256,46	286,99	341,30	379,69	1013,06
24 a 28	321,13	359,35	427,37	475,44	1268,51

29 a 33	354,88	397,10	472,25	525,37	1401,78
34 a 38	377,97	422,94	502,99	559,58	1493,01
39 a 43	438,44	490,61	583,47	649,10	1731,90
44 a 48	524,11	586,49	697,50	775,95	2070,34
49 a 53	628,60	703,40	836,54	930,62	2483,02
54 a 58	746,29	835,10	993,17	1104,88	2947,96
59 ou +	1257,19	1406,80	1673,06	1861,25	4966,04

Grupos de 10 a 29 Vidas COM 20% de Coparticipação

Válido de 01/03/2018 até 30/06/2018

Idade	Compacto [E]	Efetivo [A]	Completo [A]	Superior [A]	Sênior [A]
00 a 18	200,03	223,83	266,20	296,14	790,15
19 a 23	244,83	273,98	325,83	362,48	967,14
24 a 28	306,57	343,06	408,00	453,89	1211,01
29 a 33	338,79	379,10	450,84	501,55	1338,24
34 a 38	360,84	403,77	480,19	534,21	1425,33
39 a 43	418,57	468,37	557,02	619,68	1653,39
44 a 48	500,35	559,90	665,88	740,78	1976,49
49 a 53	600,10	671,51	798,62	888,43	2370,46
54 a 58	712,46	797,24	948,15	1054,79	2814,33
59 ou +	1200,20	1343,03	1597,22	1776,88	4740,92

Grupos de 30 a 99 Vidas COM 20% de Coparticipação

Válido de 01/03/2018 até 30/06/2018

Idade	Compacto [E]	Efetivo [A]	Completo [A]	Superior [A]	Sênior [A]
00 a 18	190,53	213,20	253,56	282,08	752,63
19 a 23	233,23	260,97	310,36	345,27	921,21
24 a 28	292,02	326,77	388,62	432,34	1153,50
29 a 33	322,71	361,10	429,44	477,74	1274,69
34 a 38	343,70	384,60	457,39	508,85	1357,65
39 a 43	398,69	446,13	530,57	590,25	1574,88
44 a 48	476,59	533,32	634,26	705,60	1882,64
49 a 53	571,61	639,63	760,70	846,25	2257,91
54 a 58	678,63	759,39	903,13	1004,71	2680,69
59 ou +	1143,21	1279,26	1521,38	1692,51	4515,81

REDE CREDENCIADA

Compacto, Efetivo

SP - Centro

Hospitais

H AC Camargo	(PS,PS Onc)
H Bandeirantes	(PSA,HG)
H Benef Port	(PS)
H CECMI	(HG)
H Igesp	(PS,HG)

SP - Zona Leste

Hospitais

H 8 de Maio	(M,PS,HG)
H Avicenna	(PSA,HG)
H Cema Zona Leste	(H Of)
H Central Guaianazes	(M,PS,HG)
H IBCC - Oncologia	(PSA)
H Paranagua	(PS,HG)
H Sta Virginia	(PSA,HG)
H Villa Lobos	(PS,HG)

SP - Zona Norte

Hospitais

H de Olhos São Paulo	(PS Oft)
H Nipo Brasileiro	(M,PS,HG)
H Presidente	(PS,HG)
H San Paolo	(M,PS,HG)
H Vera Cruz	(H Psiqu)

SP - Zona Oeste

Hospitais

H Albert Sabin Lapa	
H Leforte	
H Metropolitan - Unid Mat Infantil	
H Portinari	
H Serra Mayor	

SP - Zona Sul

Hospitais

AACD	
Clinisul	
Graacc	
H Alvorada Moema	
H da Criança Jabaquara	
H Dom Antonio Alvarenga	
H Mat Vida's	
H Paulista Otorrino	
H Rim e Hipertensao	
H Ruben Berta	
H Sao Paulo	
H Sepaco	
H Sta Cruz	
H Sta Rita	
H Tranjan H de Olhos - SP	

SP - Grande SP - Oeste

Hospitais

(PS,HG)	H Cruzeiro do Sul - Itapevi - SP
(PS,HG)	H Cruzeiro do Sul - Osasco - SP

Laboratórios

(M,PS,HG)	Ghelfond, Lab CDB, Lab Cepro, Lab Cimerman, Lab Crya, Lab Schmillevitich, Lab Uddo, Lab Dimedi, Lab Imedi, Lab Mello, Lab Nasa, Lab Pathos, Lab Presecor, Lab Radioclinica Tadao Mori
(PS,HG)	

(HOT)

(PS,HG)

(H O)

(PS,HG)

(PS)

(PSA,HG)

(M,PS,HG)

(PS Ot)

(HNU)

(PS Ot)

(M,PS,HG)

(PS,HG)

(PS,HG)

(PS Oft)

Completo

SP - Centro

Hospitais

H Samaritano	(M,PS,HG)
H Sta Catarina	(PS,HG)
H Sta Isabel	(PSA,HG)

SP - Zona Leste

Hospitais

H São Luiz - Anália Franco	(M,PS,HG)
----------------------------	-----------

SP - Zona Norte

Hospitais

H Sao Camilo - Santana	(PS,HG)
------------------------	---------

SP - Zona Oeste

Hospitais

H Incor

SP - Zona Sul

Hospitais

H de Olhos Paulista/Cerpo	(PS Oft)
H Sao Camilo - Ipiranga	(PS,HG)
H Sao Luiz - Jabaquara	(PSA,HG)
H Sta Joana	(H Ob M)
H Sta Paula	(PSA,HG)

Laboratórios

Lab Cura, Lab Lavoisier, Lab Digimagem, Lab Luiz
Scoppeta, Lab Femme, Lab Salomao e Zoppi, Lab UCD,
Lab Locus

Superior

SP - Centro

Hospitais

H 9 de Julho	(PS,HG)
H Paulistano	(PS,HG)
H Pro Matre Paulista	(M,PS Ob)
H Sabara	(PSI)
H Totalcor	(PS,HG)

SP - Zona Leste

Hospitais

H Sta Marcelina	(PS,HG)
H Vitória - Anália Franco	(M,PS,HG)

SP - Zona Oeste

Hospitais

H Metropolitano - Butanta	(PS,HG)
H Sao Camilo - Pompeia	(PS,HG)
H Sao Luiz - Morumbi	(PSA,HG)

SP - Zona Sul

Hospitais

H da Luz - V Mariana	(M,PS,HG)
H Dante Pazzanese	(H Car)
H Edmundo Vasconcelos	(PS,HG)
H Next da Luz - Sto Amaro	(M,PS,HG)
H Sao Luiz - Itaim	(M,PSA,HG)
Hcor - Paraíso	(PS,HG)

Laboratórios

Lab A+ Med, Lab Delboni Auriemo

Sênior

SP - Centro

Hospitais

H Oswaldo Cruz	(PS,HG)
H Sirio Libanes	(PS,HG)

SP - Zona Sul

Hospitais

H Albert Einstein Morumbi	(M,PS,HG)
---------------------------	-----------

Laboratórios

Lab Alta Diagnóstica, Lab CDB Premium, Lab Clube D A -
SP, Lab Fleury, Lab H Sirio Libanês Unid Jardins - SP, Lab
Hospital

Israelita Albert Einstein - SP

Legenda de Atendimentos

M: Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PS Oft:** Pronto Socorro Oftalmologia | **H Of:** Hospital Oftalmológico | **H Psiqui:** 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 | **H Ob M:** Hospital Obstétrico e Maternidade | **PS Onc:** Pronto Socorro Oncológico | **HG:** Hospital Geral |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

Não tem taxa de cadastro

Formação do Grupo

PME – de 03 a 99 vidas.

Mínimo 01 titular com vínculo mais 02 dependentes.

Composição

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 Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs: aceitação sujeita a análise somente para funcionários constantes do FGTS.

Empresas MEI e CEI - não tem aceitação

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.

Regras Gerais

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

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

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.

Avaliação Médica

O agendamento da entrevista qualificada deve ser feito pelo corretor através da Central de atendimento ao beneficiário.

Após 04 dias o corretor deverá entrar em contato com o Apoio ao Corretor para confirmar o resultado da entrevista.

A proposta poderá ser preenchida somente após esta confirmação, a data da proposta deve ser superior à data da realização da entrevista médica.

Para empresas acima de 30 vidas, não será necessária a realização de entrevista qualificada.

É obrigatória a realização da entrevista qualificada para os seguintes casos:

- Beneficiário com idade igual ou superior a 59 anos.

Regras de Coparticipação

Coparticipação de 20% em consultas e exames simples

Coparticipação de 20% em consulta e exames básicos revertidos para seguradora;

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.

Se houver recém-nascido com até 30 dias de vida é obrigatório o envio de cópia legível em tamanho original da Carteira Maternidade contendo:

- Identificação da maternidade e da mãe do RN (recém-nascido).
- Assinatura com carimbo e CRM do médico.
- Peso e altura / Índice de APGAR.
- Preenchimento do campo: Condições do Nascimento.
- Preenchimento do campo: Evolução do RN (recém-nascido). (Normalmente indicado através de siglas).
- Preenchimento do campo: Condição de alta. (Se estiver em branco pode ser substituído pelo resumo de alta).

Não será aceito o documento de Alta da Maternidade, a menos que possua todas as informações descritas acima.

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.

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

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, 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

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
75,00	75,00	112,50	225,00	600,00

Diferenciais de Coberturas

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

Benefícios Adicionais

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.

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

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.

De 30 a 99 vidas

- Não haverá aplicação de carência para os segurados inscritos dentro do prazo.

Independente do número de vidas, as inclusões após o prazo de 30 dias obedecerão às carências contratuais, previstas das Condições Gerais do produto contratado.

Procedimentos	Prazos	
	De 03 a 09 vidas	De 10 a 29 vidas
Atendimento de urgência e emergência	24 horas	24 horas
Consulta	15 dias	15 dias
Exames Básicos	15 dias	15 dias
Exames Especiais	30 dias	30 dias
Procedimentos ambulatoriais especiais	30 dias	30 dias
Internações clínicas	180 dias	120 dias
Internações psiquiátricas	180 dias	120 dias
Internações psiquiátricas em Hospital Dia	180 dias	120 dias

Internações cirúrgicas	180 dias	120 dias
Atendimento medico/hospitalar relacionado à internação obstétrica, exceto parto a termo	180 dias	120 dias
Parto à termo	300 dias	300 dias
Transplantes	180 dias	120 dias
Assistência Domiciliar	180 dias	180 dias

Cobertura Parcial Temporária (CPT)

Entende-se por CPT o que é admitido por um período ininterrupto de até 24 meses, a partir da data da contratação ou adesão ao plano privado de assistência a saúde, como também a suspensão da cobertura de Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados exclusivamente às doenças ou lesões preexistentes declaradas.

A análise é realizada através da Declaração Pessoal de Saúde (DPS).

De acordo com a legislação em vigor, as doenças e lesões preexistentes declaradas entram na Cobertura Parcial Temporária (CPT).

CPT automática: A marcação do item 5, presente nos Cartões Proposta (S-2 V2 2BA 004.0004), autoriza à Seguradora a aplicação da CPT automática, dispensando uma nova assinatura do segurado, após envio da Carta CPT.

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.

Para análise de redução de carência, a contratação da Seguros Unimed poderá ocorrer em até 60 dias após o último dia de sua vigência na congênera.

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 incluídos 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 congênera terão os mesmos prazos de carências dos pais.

A compra de carência poderá ser avaliada desde que haja 12 meses de permanência sem interrupção de um plano para outro, no mínimo, em plano médico das congêneras, 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.

Congêneras: Allianz, Amil (exceto linha Dix e Next), One Health, Lincx, CarePlus, Bradesco Saúde, Sompo Seguros, Omint, Sul América, GNDI (Notredame Intermédica), Caixa Seguros, Porto Seguro.

Grupos acima de 30 vidas estão isentos do cumprimento de CPT.

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