



- **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@planosdesaudetodosaqui.com.br
- **Orçamento** | <https://www.planosdesaudetodosaqui.com.br/simulador>
- **Internação** | [E] enfermaria 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** | <https://www1.centralnacionalunimed.com.br/gme/index.jsf>

TABELA DE VALORES

Tabela Regional PME de 02 a 29 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 04/05/2019

Idade	Clássico [E]
00 a 18	177,21
19 a 23	226,83
24 a 28	240,99
29 a 33	248,06
34 a 38	271,10
39 a 43	310,07
44 a 48	434,09
49 a 53	581,17
54 a 58	652,07
59 ou +	1063,12

Tabela Regional PME de 02 a 29 Vidas COM Coparticipação

Válido a partir de 04/05/2019

Idade	Clássico [E]
00 a 18	145,24
19 a 23	185,91
24 a 28	197,52
29 a 33	203,31
34 a 38	222,20
39 a 43	254,14
44 a 48	355,78
49 a 53	476,33
54 a 58	534,44
59 ou +	871,34

Tabela Regional PME de 30 a 99 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 04/05/2019

Idade	Clássico [E]
00 a 18	164,80
19 a 23	210,95
24 a 28	224,12
29 a 33	230,69
34 a 38	252,12
39 a 43	288,37
44 a 48	403,70
49 a 53	540,48
54 a 58	606,42
59 ou +	988,70

Tabela Regional PME de 30 a 99 Vidas COM Coparticipação

Válido a partir de 04/05/2019

Idade	Clássico [E]
00 a 18	135,07
19 a 23	172,90
24 a 28	183,69
29 a 33	189,08
34 a 38	206,64
39 a 43	236,35
44 a 48	330,88
49 a 53	442,99
54 a 58	497,03
59 ou +	810,35

Tabela Regional PME 100 a 199 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 04/05/2019

Idade	Clássico [E]
00 a 18	147,41
19 a 23	188,69
24 a 28	200,46
29 a 33	206,34
34 a 38	225,51
39 a 43	257,93
44 a 48	361,09
49 a 53	483,44
54 a 58	542,42
59 ou +	884,34

Tabela Regional PME 100 a 199 Vidas COM Coparticipação

Válido a partir de 04/05/2019

Idade	Clássico [E]
00 a 18	120,82
19 a 23	154,65
24 a 28	164,30
29 a 33	169,12
34 a 38	184,83
39 a 43	211,40
44 a 48	295,95
49 a 53	396,23
54 a 58	444,57
59 ou +	724,82

Tabela Nacional PME de 02 a 29 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 04/05/2019

Idade	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]	Exclusivo [A]
00 a 18	194,95	226,64	284,90	384,04	856,90
19 a 23	249,55	290,11	364,68	491,58	1096,85
24 a 28	265,12	308,22	387,44	522,27	1165,32
29 a 33	272,90	317,25	398,80	537,58	1199,49
34 a 38	298,25	346,73	435,85	587,52	1310,92
39 a 43	341,13	396,57	498,51	671,99	1499,38
44 a 48	477,56	555,18	697,89	940,74	2099,05
49 a 53	639,37	743,29	934,35	1259,49	2810,26
54 a 58	717,37	833,97	1048,35	1413,15	3153,12
59 ou +	1169,59	1359,69	1709,20	2303,97	5140,78

Tabela Nacional PME de 02 a 29 Vidas COM Coparticipação

Válido a partir de 04/05/2019

Idade	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]
00 a 18	159,80	185,77	233,53	314,80
19 a 23	204,55	237,80	298,92	402,95
24 a 28	217,32	252,64	317,58	428,10
29 a 33	223,69	260,05	326,89	440,66
34 a 38	244,48	284,21	357,26	481,59
39 a 43	279,62	325,06	408,62	550,83
44 a 48	391,45	455,07	572,05	771,13

Idade	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]
49 a 53	524,09	609,26	765,87	1032,41
54 a 58	588,03	683,59	859,31	1158,36
59 ou +	958,71	1114,51	1401,00	1888,57

Tabela Nacional PME de 30 a 99 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 04/05/2019

Idade	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]	Exclusivo [A]
00 a 18	181,31	210,78	264,96	357,16	796,92
19 a 23	232,08	269,80	339,15	457,17	1020,07
24 a 28	246,56	286,64	360,32	485,71	1083,74
29 a 33	253,79	295,05	370,89	499,95	1115,53
34 a 38	277,37	322,46	405,34	546,40	1219,16
39 a 43	317,25	368,81	463,62	624,95	1394,42
44 a 48	444,13	516,32	649,04	874,89	1952,12
49 a 53	594,61	691,26	868,95	1171,33	2613,55
54 a 58	667,16	775,60	974,96	1314,23	2932,41
59 ou +	1087,71	1264,51	1589,56	2142,70	4780,92

Tabela Nacional PME de 30 a 99 Vidas COM Coparticipação

Válido a partir de 04/05/2019

Idade	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]
00 a 18	148,62	172,77	217,18	292,76
19 a 23	190,23	221,15	278,00	374,74
24 a 28	202,11	234,95	295,35	398,14
29 a 33	208,04	241,84	304,01	409,81
34 a 38	227,36	264,31	332,25	447,88
39 a 43	260,05	302,31	380,02	512,27
44 a 48	364,05	423,22	532,00	717,15
49 a 53	487,40	566,61	712,26	960,14
54 a 58	546,87	635,74	799,16	1077,28
59 ou +	891,60	1036,50	1302,93	1756,37

Tabela Nacional PME 100 a 199 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 04/05/2019

Idade	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]	Exclusivo [A]
00 a 18	162,17	188,53	236,99	319,46	712,80
19 a 23	207,58	241,32	303,36	408,92	912,41
24 a 28	220,54	256,39	322,29	434,44	969,36
29 a 33	227,01	263,91	331,74	447,18	997,78
34 a 38	248,10	288,42	362,56	488,73	1090,48
39 a 43	283,76	329,89	414,68	558,99	1247,25
44 a 48	397,25	461,82	580,53	782,55	1746,07
49 a 53	531,85	618,30	777,23	1047,70	2337,69
54 a 58	596,74	693,73	872,06	1175,52	2622,90
59 ou +	972,91	1131,05	1421,78	1916,54	4276,31

Tabela Nacional PME 100 a 199 Vidas COM Coparticipação

Válido a partir de 04/05/2019

Idade	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]
00 a 18	132,93	154,53	194,26	261,86
19 a 23	170,16	197,81	248,65	335,19
24 a 28	180,78	210,16	264,18	356,11
29 a 33	186,08	216,32	271,92	366,56
34 a 38	203,36	236,41	297,18	400,61
39 a 43	232,60	270,40	339,91	458,20
44 a 48	325,63	378,55	475,85	641,46
49 a 53	435,96	506,81	637,08	858,80
54 a 58	489,15	568,64	714,81	963,57
59 ou +	797,49	927,10	1165,41	1570,99

	Clássico [E]	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]	Exclusivo [A]
Centro - SP						
H CECMI	HD,E	HD,E	HD,E	HD,E	HD,E	HD,E
H Cruz Azul de São Paulo	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H e Mat Sacrecoeur	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E
H IGESP	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H Inglês - Oncologia	E	E	E	E	E	E
H Sta Isabel	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H A C Camargo	-	-	-	AMB,PS Onc,E	AMB,PS Onc,E	AMB,PS Onc,E
H Bandeirantes	-	-	-	PS,E	PS,E	PS,E
H Benef Portuguesa	-	-	-	PS,AMB,E	PS,AMB,E	PS,AMB,E
H Paulistano	-	-	-	PS,E	PS,E	PS,E
H Totalcor	-	-	-	PSC,E	PSC,E	PSC,E
H Alemão Oswaldo Cruz - Unid Bela Vista	-	-	-	-	PS,E	PS,E
H e Mat Pro Matre Paulista	-	-	-	-	M,PS Ob	M,PS Ob
H Nove de Julho	-	-	-	-	PS,E	PS,E
H Samaritano	-	-	-	-	M,PS,E	M,PS,E
H Sta Catarina	-	-	-	-	M,PS,E	M,PS,E
H Infantil Sabará	-	-	-	-	-	PSI,E
H São José	-	-	-	-	-	PS,E
H Sírio Libanês - Unid Bela Vista	-	-	-	-	-	PS,E
Zona Leste - SP						
Day H de Ermelino Matarazzo	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H Avicena	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H Central e Guaianases - Vila Iolanda	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H e Mat Paranaguá	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H e Mat São Miguel	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
Cema - H de Especialidades Zona Leste	-	AMB,PS Ofot,E	AMB,PS Ofot,E	AMB,PS Ofot,E	AMB,PS Ofot,E	AMB,PS Ofot,E
H IBCC	-	AMB,PS Onc,E	AMB,PS Onc,E	AMB,PS Onc,E	AMB,PS Onc,E	AMB,PS Onc,E
H Montemagno	-	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H Sta Marcelina	-	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H Sta Virginia	-	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H e Mat Vitória - Anália Franco	-	-	-	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
H Villa Lobos	-	-	-	PS,E	PS,E	PS,E
H São Luiz - Anália Franco	-	-	-	-	M,PS,E	M,PS,E
Zona Norte - SP						
H Presidente	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H Vera Cruz	AMB,PS Psiq,E	AMB,PS Psiq,E	AMB,PS Psiq,E	AMB,PS Psiq,E	AMB,PS Psiq,E	AMB,PS Psiq,E
H Benf Nipo Brasileiro de São Paulo	-	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
H e Mat N S do Rosário	-	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E
HSANP	-	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
H de Olhos de São Paulo	-	-	-	PS Ofot,AMB,E	PS Ofot,AMB,E	PS Ofot,AMB,E
H e Mat São Camilo - Unid Santana	-	-	-	PS,E	PS,E	PS,E
Zona Oeste - SP						
H e PS Portinari	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
Casa de Saúde e H Psiquiátrico N S de Fátima	-	AMB,PS Psiq,E	AMB,PS Psiq,E	AMB,PS Psiq,E	AMB,PS Psiq,E	AMB,PS Psiq,E
H Albert Sabin Lapa	-	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H Metropolitano	-	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
H Metropolitano - Unid Butantã	-	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H Leforte - Unid Morumbi	-	-	-	PS,E	PS,E	PS,E
H e Mat São Camilo - Unid Pompéia	-	-	-	-	PS,E	PS,E
H e Mat São Luiz - Morumbi	-	-	-	-	PS,E	PS,E
Zona Sul - SP						
H da Cruz Vermelha	H Plast Rep,E	H Plast Rep,E	H Plast Rep,E	H Plast Rep,E	H Plast Rep,E	H Plast Rep,E
H do Rim e Hipertensão	AMB,PSNU,E	AMB,PSNU,E	AMB,PSNU,E	AMB,PSNU,E	AMB,PSNU,E	AMB,PSNU,E
H Dom Antônio de Alvarenga	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H e Mat São Rafael	HD,E	HD,E	HD,E	HD,E	HD,E	HD,E
H e Mat Vida's	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
H Ruben Berta	AMB,PS Ot,E	AMB,PS Ot,E	AMB,PS Ot,E	AMB,PS Ot,E	AMB,PS Ot,E	AMB,PS Ot,E
H Serra Mayor	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H Sta Cruz	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
GRAACC	-	E,PS Onc P	E,PS Onc P	E,PS Onc P	E,PS Onc P	E,PS Onc P
H da Luz - Unid Sto Amaro I	-	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E

	Clássico [E]	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]	Exclusivo [A]
H da Luz - Unid Vila Mariana	-	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H de Olhos Paulista	-	PS	PS	PS	PS	PS
		Oft,AMB,E	Oft,AMB,E	Oft,AMB,E	Oft,AMB,E	Oft,AMB,E
H e Mat Bosque da Saúde	-	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E
H e Mat Sepaco	-	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
AACD	-	-	-	AMB,E Esp T	AMB,E Esp T	AMB,E Esp T
H A C Camargo	-	-	-	AMB,PS Onc,E	AMB,PS Onc,E	AMB,PS Onc,E
H Alvorada Moema	-	-	-	PS,E	PS,E	PS,E
H da Criança - Jabaquara	-	-	-	PSI,E	PSI,E	PSI,E
H e Mat São Camilo - Unid Ipiranga	-	-	-	PS,E	PS,E	PS,E
H e Mat São Luíz - Unid Itaim	-	-	-	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
H e Mat Sta Joana	-	-	-	M,PS Ob	M,PS Ob	M,PS Ob
H Paulista Otorrinolaringologia	-	-	-	AMB,PS Ot,E	AMB,PS Ot,E	AMB,PS Ot,E
H Premier Residence	-	-	-	HR	HR	HR
H São Luíz Jabaquara	-	-	-	PS,E	PS,E	PS,E
H São Paulo	-	-	-	PS,E	PS,E	PS,E
H Sta Rita	-	-	-	PS,E	PS,E	PS,E
H Sta Paula	-	-	-	-	PS,E	PS,E
HCOR	-	-	-	-	PSC,E	PSC,E
H Albert Einstein - Unid Morumbi	-	-	-	-	-	PS,E
ABCD - SP						
Comunidade Terapêutica Bezerra Menezes - SBC - São Bernardo do Campo	PS Psiq,E	PS Psiq,E	PS Psiq,E	PS Psiq,E	PS Psiq,E	PS Psiq,E
H Associados Innova - Diadema	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H Ribeirão Pires - Ribeirão Pires	M,PS,AMB,E	M,PS,AMB,E	M,PS,AMB,E	M,PS,AMB,E	M,PS,AMB,E	M,PS,AMB,E
H São Bernardo - São Bernardo do Campo	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H Vitalidade - Mauá	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Mauá - Mauá	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
H e Mat ABC - São Bernardo do Campo	-	M,E	M,E	M,E	M,E	M,E
H e Mat Bartira - Santo André	-	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H e Mat Dr Christovão da Gama - Santo André	-	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
H Ifor - São Bernardo do Campo	-	PS,AMB,E	PS,AMB,E	PS,AMB,E	PS,AMB,E	PS,AMB,E
H São Bernardo Adulto - São Bernardo do Campo	-	PSP,E	PSP,E	PSP,E	PSP,E	PSP,E
PA Sto André - Santo André	-	PS	PS	PS	PS	PS
H e Mat Assunção - São Bernardo do Campo	-	-	-	PS,E	PS,E	PS,E
H São Luíz - São Caetano do Sul	-	-	-	M,PS,AMB,E	M,PS,AMB,E	M,PS,AMB,E
H e M Brasil - Santo André	-	-	-	-	M,PS,E	M,PS,E
Grande SP - Leste - SP						
Clín Saint Nicholas - Suzano	EL	EL	EL	EL	EL	EL
H e Mat Mogi Dor - Mogi das Cruzes	M,PS Ob,E	M,PS Ob,E	M,PS Ob,E	M,PS Ob,E	M,PS Ob,E	M,PS Ob,E
H e Mat Ipiranga de Mogi das Cruzes - Mogi das Cruzes	-	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
H Santana - Mogi das Cruzes	-	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H Sta Maria de Suzano - Suzano	-	M,PS,PS Ob,E	M,PS,PS Ob,E	M,PS,PS Ob,E	M,PS,PS Ob,E	M,PS,PS Ob,E
Grande SP - Norte - SP						
H de Clín Unid Avançada Caieiras - Caieiras	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
H Previna - Unid Franco da Rocha - Franco da Rocha	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
Grande SP - Oeste - SP						
H Alpha Med - Carapicuíba	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E
H N S de Fátima - Osasco	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H e Mat Cruzeiro do Sul - Osasco	-	M,PS,HG	M,PS,HG	M,PS,HG	M,PS,HG	M,PS,HG
H e Mat Nova Vida - Itapevi	-	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
H e Mat Sino Brasileiro - Osasco	-	-	-	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
Hospitalis Barueri - Barueri	-	-	-	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
Grande SP - Sul - SP						
Cto de Tratamento de Dependência Química - Itapecerica da Serra	AMB,PS Psiq,E	AMB,PS Psiq,E	AMB,PS Psiq,E	AMB,PS Psiq,E	AMB,PS Psiq,E	AMB,PS Psiq,E
Clín Maia - Itapecerica da Serra	-	AMB,PS Psiq,E	AMB,PS Psiq,E	AMB,PS Psiq,E	AMB,PS Psiq,E	AMB,PS Psiq,E
H Family - Taboão da Serra	-	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E
H Retaguarda - Cotia	-	HR	HR	HR	HR	HR
H São Francisco - Cotia	-	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
H Sta Mônica - Itapecerica da Serra	-	HR	HR	HR	HR	HR
Laboratórios						
Ghelfond	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab A+ Med	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Alta Diagnóstica	-	-	-	-	EL	EL
Lab Assad	-	EL	EL	EL	EL	EL

	Clássico [E]	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]	Exclusivo [A]
Lab Biocenter	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab CDB	-	-	-	EL	EL	EL
Lab CDB Premium	-	-	-	-	EL	EL
Lab Cofilab	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Crya	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Cura	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Delboni Auriemo	-	-	-	EL	EL	EL
Lab Diffusion	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Femme	-	-	-	EL	EL	EL
Lab Fleury	-	-	-	-	EL	EL
Lab Gimi	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Hermes Pardini	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Imedi	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Lavoisier	EL	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Locus	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Lumen	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Mello	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Presecor	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Salomao e Zoppi	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Tecnolab	-	EL	EL	EL	EL	EL
UMDI	EL	EL	EL	EL	EL	EL

Legenda de Atendimentos

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 | **PSI:** Pronto Socorro Infantil | **PS Ofot:** Pronto Socorro Oftalmo/Otorrino | **HD:** Hospital Dia | **H Plast Rep:** Hospital Cirurgia Plástica Reparadora | **PSC:** Pronto Socorro Cardiologia | **PSNU:** Pronto Socorro Nefrologia e Urologia | **PSG:** Pronto Socorro Ginecológico | **PS Onc:** Pronto Socorro Oncológico | **HG:** Hospital Geral | **E:** Eletivo | **E Esp T:** Eletivo Especializado em Trauma | **PS Onc P:** Pronto Socorro Oncológico Pediátrico | **HR:** Hospital Retaguarda |

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

- R\$ 10,00 por beneficiário.
O corretor não deve receber o cheque da primeira parcela, a CNU enviará o boleto diretamente para a empresa.

Formação do Grupo

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

Forma de Pagamento

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

Composição

- Titulares:** sócios + seus cônjuges e proprietários de firma individual + seus cônjuges até 68 anos 11 meses e 29 dias, funcionários com vínculo (FGTS) + seus cônjuges até 58 anos 11 meses e 29 dias, **para análise de aceitação de beneficiários a partir de 59 anos 11 meses e 29 dias, verificar TABELA PARA VIDAS A PARTIR DE 59 ANOS.**
- Dependentes legais:** cônjuge ou companheiro(a), filhos naturais, adotivos ou enteados solteiros até 39 anos 11 meses e 29 dias ou filhos inválidos de qualquer idade.
- Extensão de dependentes:** netos, irmãos e sobrinhos até 38 anos, 11 meses e 29 dias.
- 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.
- Qualquer Empresa individual inclusive Eireli**
somente com o mínimo de 6 meses de abertura e declaração de autenticidade reconhecida em cartório.
- Coligadas serão aceitas, desde que possuam sócios em comum ou vínculo familiar (aditivo específico);
- 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 de Coparticipação

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

Produto Regional e Nacional

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

Mudança de Faixa Etária

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

Vigência / Vencimento

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

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

- Produto Regional e Nacional** - O CNPJ pode ser qualquer estado desde que 51% da massa reside nos municípios de: Barueri, Biritiba Mirim, Caieiras, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu das Artes, Embu-Guaçu, Guararema, Itapeverica da Serra, Itapevi, Jandira, Juquitiba, Mairiporã, Mauá, Mogi da Cruzes, Osasco, Pirapora do Bom Jesus, Poá, Ribeirão Pires, Salesópolis, 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

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

Exemplos de Reembolso

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

Diferenciais de Coberturas

- Coberturas assistenciais de acordo com o plano contratado:**

Clássico - Assistência de pequenas e médias empresas;

Estilo - Assistência de pequenas e médias empresas e assistência funeral individual;

Absoluto - Assistência de pequenas e médias empresas, assistência funeral individual, assistência domiciliar e assistência terceira idade;

Superior - Assistência de pequenas e médias empresas, assistência funeral individual, assistência domiciliar, assistência terceira idade, minha primeira assistência e assistência viagem nacional;

Exclusivo - Assistência de pequenas e médias empresas, assistência funeral individual, assistência domiciliar, assistência terceira idade, minha primeira assistência, assistência viagem nacional, assistência concierge, assistência pet e assistência viagem internacional.

Obs: As especificações de cada cobertura estão disponíveis no aditivo

- Coberturas apenas para o plano Exclusivo:**

Miopia com ou sem Astigmatismo - sem limitação de grau;

Refeição para acompanhante - alimentação oferecida pelo hospital à um acompanhante nas mesmas condições de contratação, exceto no caso de internação de UTI;

Vacinas - Reembolso com gastos despendidos com vacinas constantes no Calendário Nacional de Vacinação do Ministério da Saúde vigente na época do reembolso, limitado ao valor de R\$ 120,00 por dose.

Cobertura hospitalar para transplantes - serão cobertos, além dos transplantes já previstos no rol da ANS, os transplantes de pulmão e fígado, desde que feitos exclusivamente na rede credenciada e exclusivamente de doador vivo;

Check-up - os titulares e cônjuges de acordo com o sexo e idade, terão à sua disposição procedimentos que integram protocolo específico para realização do check-up, composto por consultas e exames pré-estabelecidos pelo prestador contratado;

Escleroterapia de veias por sessão de membros inferiores - 12 sessões por ano por usuário, necessário autorização prévia;

Psicomotricidade e hidroterapia - 50 sessões por ano por usuário, necessário autorização prévia;

RPG – Redução Postural Global - 50 sessões por ano por usuário, necessário autorização prévia;

Movimentação Cadastral

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

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

- Redução de carências para sócio ou proprietário individual da empresa e seu cônjuge até 67 anos completos. Demais titulares e dependentes, a redução é somente até 58 anos.
- Para ter redução de carência não pode ultrapassar 60 dias do último vencimento pago ou do cancelamento do plano.
- A redução de carência poderá ser avaliada, desde que haja, no mínimo, 06 meses de permanência no plano médico.

- **Documentos necessário para ex – beneficiários de plano individual:**

Carta de permanência da operadora;

Cópia dos 03 últimos boletos e comprovante de quitação;

Carteirinha com o nome do titular e dos dependentes (se houver), data de início e a vigência do plano, tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento).

Se na carteirinha não constar às informações necessárias, deverão ser enviados os seguintes documentos: cópia do contrato anterior com data, nome do titular e dos dependentes (se houver), e o tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento) ou cópia do boleto e comprovante de quitação superior a 12 meses.

- **Documentos necessários para ex – beneficiários de PME e Empresarial:**

Carta de permanência da operadora;

Cópia da carteirinha com o nome do titular e dos dependentes (se houver), data de início e a vigência do plano, tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento).

- **Ex-beneficiários de CNU ou de qualquer Unimed:** a venda pode ser feita através do corretor com carências contratuais.

- **Empresas Congêneres para contratação de plano com abrangência Regional:** Allianz, Ameplan, Amil, Bio Vida, Bradesco, Caixa Seguros, Care Plus, Dix, GNDI, Green Line, Lincx, Next, Omint, One Health, Plena Saúde, Porto Seguro, Santa Helena, São Cristóvão, Sompo, Sul América, Transmontano e Unihosp.

- **Empresas Congêneres para contratação de plano com abrangência Nacional:** Allianz, Amil, Bradesco, Caixa Seguros, Care Plus, GNDI, Lincx, One Health, Omint, Porto Seguro, Sompo e Sul América.

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