

# FOLHETO DE APOIO AO CORRETOR

## Plano de Saúde Coletivo por Adesão

CONTRATO COLETIVO POR ADESÃO - LEI 9656/98



INDEPENDÊNCIA  
ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA



Unimed  
Santos



ABRACON  
Associação Brasileira dos Corretores de Seguros e Planos de Saúde

### TABELA DE PREÇOS

| FAIXA ETÁRIA | UNIPART *<br>ENFERMARIA<br>461.353/10-8 |        | UNIPART *<br>APARTAMENTO<br>461.351/10-1 |        | UNILIVRE<br>ENFERMARIA<br>461.352/10-0 |        | UNILIVRE<br>APARTAMENTO<br>461.354/10-6 |        |
|--------------|---|--------|--|--------|--|--------|---|--------|
|              | R\$                                     | %      | R\$                                      | %      | R\$                                    | %      | R\$                                     | %      |
| 00 A 18 ANOS | R\$ 160,65                              | ---    | R\$ 210,21                               | ---    | R\$ 220,09                             | ---    | R\$ 286,40                              | ---    |
| 19 A 23 ANOS | R\$ 184,74                              | 15,00% | R\$ 241,74                               | 15,00% | R\$ 253,11                             | 15,00% | R\$ 329,33                              | 14,99% |
| 24 A 28 ANOS | R\$ 212,06                              | 14,78% | R\$ 277,47                               | 14,78% | R\$ 290,54                             | 14,78% | R\$ 378,01                              | 14,78% |
| 29 A 33 ANOS | R\$ 234,79                              | 15,15% | R\$ 307,23                               | 15,15% | R\$ 321,68                             | 15,15% | R\$ 418,58                              | 15,16% |
| 34 A 38 ANOS | R\$ 281,14                              | 15,13% | R\$ 353,70                               | 15,13% | R\$ 370,34                             | 15,13% | R\$ 481,91                              | 15,13% |
| 39 A 43 ANOS | R\$ 326,12                              | 16,00% | R\$ 410,30                               | 16,00% | R\$ 436,47                             | 16,00% | R\$ 567,97                              | 16,00% |
| 44 A 48 ANOS | R\$ 393,59                              | 20,69% | R\$ 515,00                               | 20,69% | R\$ 539,23                             | 20,69% | R\$ 701,68                              | 20,69% |
| 49 A 53 ANOS | R\$ 512,45                              | 30,20% | R\$ 670,53                               | 30,20% | R\$ 702,08                             | 30,20% | R\$ 913,67                              | 30,21% |
| 54 A 58 ANOS | R\$ 692,38                              | 35,11% | R\$ 905,96                               | 35,11% | R\$ 948,58                             | 35,11% | R\$ 1.234,45                            | 35,11% |
| 59 OU +      | R\$ 962,27                              | 38,98% | R\$ 1.259,09                             | 38,98% | R\$ 1.318,33                           | 38,98% | R\$ 1.715,64                            | 38,98% |

Valores em reais. Reajuste em Dezembro de 2019.

Tabela válida até 01/11/2019.

| PROCEDIMENTO                      | COPARTICIPAÇÃO                      |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| CONSULTA                          | R\$ 20,00 POR CONSULTA              |
| EXAMES DE R\$ 5,00 A R\$ 150,99   | 30% POR EXAME, LIMITADO A R\$ 16,00 |
| EXAMES DE R\$ 151,00 A R\$ 250,99 | 30% POR EXAME, LIMITADO A R\$ 35,00 |
| EXAMES A PARTIR DE R\$ 251,00     | 30% POR EXAME, LIMITADO A R\$ 60,00 |
| INTERNAÇÃO                        | R\$ 150,00 POR INTERNAÇÃO           |

Taxa associativa mensal no valor de R\$ 5,00 cobrada no boleto bancário junto com a mensalidade.

### CARÊNCIAS

| ITEM | PROCEDIMENTOS   | CARÊNCIA PROMOCIONAL | CLIENTES DE OUTRAS UNIMEDS | CLIENTES DE OUTRAS OPERADORAS |
|------|---|----------------------|----------------------------|-------------------------------|
| 0    | Urgência e Emergência   | 24 HORAS             | 24 HORAS                   | 24 HORAS                      |
| 1    | Consultas, exames básicos.<br>Exemplos: hemograma completo, glicemia, potássio, raio X de tórax, raio X simples de abdome, coloscopia, entre outros.  | 24 HORAS             | 24 HORAS                   | 24 HORAS                      |
| 2    | Exames Simples.<br>Exemplos: curva glicêmica, antiobiograma, T3 livre, mamografia, teste ergométrico convencional, endoscopia digestiva, entre outros.  | 30 DIAS              | 24 HORAS                   | 24 HORAS                      |
| 3    | Exames especiais.<br>Exemplos: mapa (24 horas), holter, audiometria, eletroencefalograma especial, eletroneuromiografia fibra única, entre outros.  | 90 DIAS              | 24 HORAS                   | 24 HORAS                      |
| 4    | Exames de alta complexidade.<br>Exemplos: procedimentos cirúrgicos, tomografia computadorizada, ressonância magnética, cateterismo, quimioterapia, radioterapia, braquiterapia, refrativa, órtese e prótese, cintilografia, internações clínicas, entre outros. | 180 DIAS             | 60 DIAS                    | 90 DIAS                       |
| 5    | Parto a termo   | 300 DIAS             | 300 DIAS                   | 300 DIAS                      |
| 6    | Para doenças preexistentes nos termos da lei  | 24 MESES             | 24 MESES                   | 24 MESES                      |
| 7    | PEA - Plano de Extensão Assistencial  | 180 DIAS             | 180 DIAS                   | 180 DIAS                      |

### VIGÊNCIA

Dia 01 a 15

Dia 1º - 1º mês subsequente

Vencimento dia 10

Dia 16 a 31

Dia 1º - 2º mês subsequente

Vencimento dia 10