

FOLHETO DE APOIO AO CORRETOR

Plano de Saúde Coletivo por Adesão

CONTRATO COLETIVO POR ADESÃO - LEI 9656/98



INDEPENDÊNCIA
ADMINISTRAÇÃO DE REABILITAÇÃO



Santos



TABELA DE PREÇOS

Opcional - Osan R\$ 10,00

FAIXA ETARIA	UNILIVRE ENFERMARIA	UNILIVRE APARTAMENTO	UNIPART ENFERMARIA	UNIPART APARTAMENTO
0-18	R\$ 232,79	R\$ 302,93	R\$ 168,57	R\$ 220,56
19-23	R\$ 267,71	R\$ 348,33	R\$ 193,84	R\$ 253,63
24-28	R\$ 307,30	R\$ 399,83	R\$ 222,49	R\$ 291,13
29-33	R\$ 353,84	R\$ 460,44	R\$ 256,20	R\$ 335,25
34-38	R\$ 407,38	R\$ 530,10	R\$ 294,98	R\$ 385,96
39-43	R\$ 472,56	R\$ 614,93	R\$ 342,18	R\$ 447,71
44-48	R\$ 570,34	R\$ 742,16	R\$ 412,97	R\$ 540,34
49-53	R\$ 742,59	R\$ 966,38	R\$ 537,68	R\$ 703,54
54-58	R\$ 1.003,31	R\$ 1.305,68	R\$ 726,47	R\$ 950,56
59 OU +	R\$ 1.394,39	R\$ 1.814,61	R\$ 1.009,65	R\$ 1.321,07

Valores em reais. Reajuste em Dezembro de 2020. Tabela válida até 01/11/2020.

PROCEDIMENTO	COPARTICIPAÇÃO
CONSULTA	R\$ 20,00 POR CONSULTA
EXAMES DE R\$ 5,00 A R\$ 151,00	30% POR EXAMES., LIMITADO A R\$ 16,00
EXAMES DE R\$ 151,00 A R\$ 251,00	30% POR EXAMES., LIMITADO A R\$ 35,00
EXAMES A PARTI DE R\$ 251,00	30% POR EXAMES., LIMITADO A R\$ 60,00
INTERNAÇÃO	R\$ 150,00 POR INTERNAÇÃO

Associação Obrigatória

- **Documentação necessária:** Holerith Atual ou carteira do Ogmo, CPF, RG e comprovante de residência.
- **Documentos necessários dos dependentes:** CPF, RG, comprovante de residência, certidão de casamento ou Convívio Marital e Certidão de nascimento



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. 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. Exemplos: curva glicêmica, antiobiograma, T3 livre, mamografia, teste ergométrico convencional, endoscopia digestiva, entre outros.	30 DIAS	24 HORAS	24 HORAS
3	Exames especiais. Exemplos: mapa (24 horas), holter, audiometria, eletroencefalograma especial, eletroneuromiografia fibra única, entre outros.	90 DIAS	24 HORAS	24 HORAS
4	Exames de alta complexidade. 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