



MANUAL DO CORRETOR

UNIMED
MARANHÃO DO SUL

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO UNIMED MARANHÃO DO SUL
Administradora de benefícios/contratante: Affix Administradora de Benefícios.
Plano com segmentação: Ambulatorial + hospitalar com obstetrícia com coparticipação.
 Todas as coberturas da lei nº 9.656/98.

TABELA

PRODUTO	UNIFÁCIL PLUS	UNIFÁCIL PLUS	UNIMAX	UNIMAX
SEGMENTAÇÃO	Amb + Hosp + Obst	Amb + Hosp + Obst	Amb + Hosp + Obst	Amb + Hosp + Obst
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Municipal	Municipal	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
CÓDIGO ANS	474.301.15-6	474.298.15-2	495.988.23-4	495.989.23-2
0 a 18 anos	R\$ 268,91	R\$ 330,32	R\$ 321,76	R\$ 434,36
19 a 23 anos	R\$ 350,70	R\$ 430,83	R\$ 419,62	R\$ 566,50
24 a 28 anos	R\$ 435,05	R\$ 534,45	R\$ 520,55	R\$ 702,73
29 a 33 anos	R\$ 479,13	R\$ 588,59	R\$ 573,28	R\$ 773,94
34 a 38 anos	R\$ 548,24	R\$ 673,44	R\$ 655,94	R\$ 885,53
39 a 43 anos	R\$ 671,99	R\$ 825,52	R\$ 804,05	R\$ 1.085,46
44 a 48 anos	R\$ 808,83	R\$ 993,59	R\$ 967,77	R\$ 1.306,49
49 a 53 anos	R\$ 948,85	R\$ 1.165,57	R\$ 1.135,28	R\$ 1.532,63
54 a 58 anos	R\$ 1.165,54	R\$ 1.431,81	R\$ 1.394,57	R\$ 1.882,67
59 anos ou +	R\$ 1.391,90	R\$ 1.709,85	R\$ 1.665,41	R\$ 2.248,29



TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	UNIFÁCIL PLUS ENF	UNIFÁCIL PLUS APT
Consulta em Pronto Socorro	30%	30%
Consulta eletiva	20%	20%
Exames e terapias	20%	20%
Internação	R\$ 150,00	R\$ 200,00

PROCEDIMENTOS	UNIMAX ENF	UNIMAX APT
Consulta em Pronto Socorro	30%	30%
Consulta eletiva	30%	30%
Exames e terapias	30%	30%
Internação	R\$ 100,00	R\$ 150,00



QUEM PODE ADERIR

ABRAENG - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS ESPECIALISTA EM ENGENHARIA E ARQUITETURA

Arquitetos e urbanistas, engenheiros, engenheiros agrônomos, geólogos, geógrafos, meteorologistas, tecnólogos e técnicos agrícolas.

- Cópia do diploma (frente e verso) ou cópia do Registro de Inscrição no Conselho de Classe de sua respectiva categoria profissional + declaração de filiação ou ficha associativa devidamente assinada e datada ou cópia do cartão de associado.

Taxa: R\$ 5,00.

ADEPOL/MA - ASSOCIAÇÃO DOS DELEGADOS DE POLÍCIA DO MARANHÃO

Delegados de Polícia do Estado do Maranhão.

- Cópia do contracheque atual e cópia do cartão de associado ou declaração original de associado emitida pela entidade ADEPOL-MA.
Sem Taxa.

AMMA - ASSOCIAÇÃO DOS MAGISTRADOS DO MARANHÃO

Magistrados do Estado do Maranhão.

- Cópia do contracheque atual e cópia do cartão de associado ou declaração original de associado emitida pela entidade AMMA.
Sem Taxa.

AUDIMA - ASSOCIAÇÃO DOS AUDITORES DA AUDITORIA GERAL DO ESTADO DO MARANHÃO

Todos auditores da Auditoria Geral do Estado do Maranhão.

- Cópia do contracheque atual e cópia do cartão de associado ou declaração original de associado emitida pela entidade AUDIMA.
Sem Taxa.

SINASEFE - SEÇÃO SINDICAL DOS SERVIDORES DO CEFET/MA

Servidores do CEFET - Centro Federal de Educação Tecnológica do Maranhão.

- Cópia do contracheque atual e cópia do cartão de associado ou declaração original de associado emitida pela entidade SINASE.
Sem Taxa.

SINDSEMP/MA - SINDICATO DOS SERVIDORES DO MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO MARANHÃO

Servidores do Ministério Público do Estado do Maranhão.

- Cópia do contracheque atual e cópia do cartão de associado ou declaração original de associado emitida pela entidade SINDSEMP.
Sem Taxa.

SINFA/MA - SINDICATO DOS SERVIDORES DA FISCALIZAÇÃO AGROPECUÁRIA DO ESTADO DO MARANHÃO

Servidores da Fiscalização Agropecuária.

- Cópia do contracheque atual e cópia do cartão de associado ou declaração original de associado emitida pela entidade SINFA.
Sem Taxa.

SINTRAJUF/MA - SINDICATO DOS TRABALHADORES DO JUDICIÁRIO FEDERAL E MINISTÉRIO PÚBLICO DA UNIÃO DO ESTADO DO MARANHÃO

Trabalhadores do Judiciário Federal e Ministério Público.

- Cópia do contracheque atual e cópia do cartão de associado ou declaração original de associado emitida pela entidade SINTRAJUF/MA.
Sem Taxa.

ANSP - ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS

Servidores Públicos, Municipais e Estaduais.

- Cópia do contracheque atual + declaração de filiação à ANSP, devidamente assinada e datada, ou cópia do cartão de associado.
Taxa: R\$ 10,00 por mês.

UNIPRO - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL DOS PROFISSIONAIS LIBERAIS

Profissionais liberais.

- Cópia do diploma (frente e verso) ou cópia do Registro de Inscrição no Conselho de Classe de sua respectiva categoria profissional + declaração de filiação à UNIPRO, devidamente assinada e datada, ou cópia do cartão de associado.
Taxa: R\$ 5,00 por mês.

COREN/MA - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM

Todos os enfermeiros do Estado do Maranhão.

- Cópia da carteirinha do COREN/MA ou cópia de Inscrição no Conselho de sua respectiva categoria profissional.
Sem taxa.



DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

TITULAR

- Proposta de Adesão da Affix + Ficha Associativa.
- Cópia RG e CPF obrigatório.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
- Cópia da Certidão de Nascimento válida para titular com até 15 anos.
- Cópia do comprovante de residência atual (últimos 90 dias), sendo em nome do titular ou familiar com comprovação de vínculo.

DEPENDENTES

Cônjuge

- Cópia de Certidão de Casamento + Cópia RG e CPF.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Companheiro(a)

- Declaração Pública de União Estável (emitida em cartório).
- Cópia do RG e CPF.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Filhos(as), enteados(as) e/ou netos(as) com até 35 (trinta e cinco) anos ou qualquer idade, quando incapacitados física/mentalmente para o trabalho

- Cópia da certidão de nascimento (tendo até 15 anos) ou RG (obrigatório a partir de 16 anos).
- CPF obrigatório para todos.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
- Certidão de casamento ou escritura pública de união instável comprovando o vínculo dos tutores.

Filho(a) ou enteado(a) inválido(a) de qualquer idade

- Cópia da certidão de nascimento (tendo até 15 anos) ou RG (obrigatório a partir de 16 anos).
- CPF obrigatório para todos.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
- Cópia da autenticada do atestado de invalidez emitido pelo INSS.

Menor sob Guarda ou Tutela do beneficiário titular

- Cópia da certidão de nascimento (tendo até 15 anos) ou RG (obrigatório a partir de 16 anos).
- CPF obrigatório para todos.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
- Cópia da Tutela ou do "Termo de Guarda" definitiva expedida por órgão oficial.

ATENÇÃO: TODOS OS PROPONENTES TITULARES E/OU SEU(S) DEPENDENTE(S) DEVERÃO APRESENTAR CÓPIA DO CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS).

A Administradora de Benefícios/Contratante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na Proposta.



INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- Os preços e a rede médica credenciada estão sujeitos a alterações por parte da operadora.
- O dia de vencimento do valor mensal do benefício (inclusive do primeiro mês) corresponde ao especificado no quadro abaixo, tal como estabelecido na Proposta do beneficiário titular ao contrato coletivo.
- Proposta sujeita à análise técnica.
- Este material contém informações resumidas prevalecendo as condições do contrato de adesão.
- Material de uso interno destinado exclusivamente aos consultores.
- Contém linguagem técnica e informações resumidas, sujeitas a alterações por força de Lei e de Normas Regulamentadoras da ANS, bem como as regras contratuais estabelecidas com a Operadora.
- Mês do reajuste anual: **JULHO 2026**.
- A venda será administrativa para segurados acima de 53 anos, 11 meses e 29 dias.
- Cópias dos documentos anexados a proposta de adesão, deverão estar legíveis.
- A solicitação de transferência poderá ser realizada a qualquer período de acordo com o cronograma de movimentação, mediante prévia autorização da operadora e desde que respeitadas as demais regras vigentes neste benefício. A alteração do plano somente ocorrerá quando solicitada pelo beneficiário titular e acarretará a transferência de todos os seus beneficiários dependentes inscritos no benefício anteriormente contratado. A transferência para planos com categoria de rede e acomodação superiores a contratada acarretará 180 (cento e oitenta) dias de carência a cumprir.
- Entrevista Qualificada: obrigatória para crianças de 0 a 12 anos e adultos a partir de 48 anos. As entrevistas serão de forma ONLINE.
- **Taxa de Angariação:** a Affix não interfere no valor da taxa de angariação acordada entre o corretor e o beneficiário, podendo esta taxa ser livremente negociada, desde que: o valor seja inferior ao valor da mensalidade, bem como que esta taxa não se confunde com a mensalidade e o início de vigência do plano. Oriente adequadamente seu beneficiário.



ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

Açailândia, Araguatins, Augustinópolis, Axixá, Balsas, Imperatriz, Marabá, Parauapebas, Praia Norte, Rondon, Sampaio, São Miguel.



ÁREA DE ABRANGÊNCIA

UNIFÁCIL PLUS: Imperatriz.

UNIMAX: Açailândia, Balsas e Imperatriz.



VIGÊNCIA

VIGÊNCIA	VENCIMENTO
Dia 01	Todo dia 01
Dia 10	Todo dia 10
Dia 20	Todo dia 20





CARÊNCIAS

CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DA VIGÊNCIA DO BENEFÍCIO

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA CONTRATUAIS
Para urgência e emergência.	24 horas
Para consulta básica.	30 dias
Para exames laboratoriais simples: hemograma, parasitológicos, urina, glicemia, entre outros (com exceção dos exames de genética e biologia molecular).	30 dias
RX Simples.	30 dias
Exames laboratoriais de alto custo (exames de genética e biologia molecular).	180 dias
Para terapias simples (fonoaudiologia, nutrição, psicologia, fisioterapia).	90 dias
Cirurgias oftalmológicas ambulatoriais.	180 dias
Para os seguintes procedimentos: ultrassonografias, mamografias, tomografia computadorizada, ressonância nuclear magnética, radiologia intervencionista, angiografia, hemodinâmica, arteriografia, mapeamento cerebral e polissonografia, ecodoppler, Pet CT e cintilografias, laparoscopia diagnóstica, quimioterapia, radioterapia, diálise, hemodiálise e psicoterapia de crise.	180 dias
Para procedimentos clínicos e cirúrgicos realizados em ambiente hospitalar ou ambulatorial.	180 dias
Para internações e os demais procedimentos.	180 dias
Internações psiquiátricas.	180 dias
Para as demais internações, clínicas, cirúrgicas, procedimentos e coberturas previstas no Contrato.	180 dias
Para parto a termo.	300 dias
Para o tratamento de doenças e lesões preexistentes.	24 meses



RESUMO DA REDE CREDENCIADA*

UNIFÁCIL PLUS

CENTRO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE – IMPERATRIZ
CENTRO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE – AÇAILÂNDIA**
CENTRO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE – BALSAS**
LABORATÓRIO UNIMED
HOSPITAL DA UNIMED
ESPAÇO VIVER BEM

HOSPITAL SANTA MONICA
HOSPITAL SÃO RAFAEL
HOSPITAL HC
CLÍNICAS CREDENCIADAS
MÉDICOS COOPERADOS

UNIMAX - ADES + ENF + AMB + HOSP C/ OBS (COPART)

AÇAILÂNDIA

CENTRO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE - CPS
MED CLINIC
PREVEN MEDICINA DO TRABALHO
CENTROFISIO
CNA - CLÍNICA DE NEFROLOGIA DE AÇAILÂNDIA
CLÍNICA BLUE DESENVOLVIMENTO COGNITIVO E COMPORTAMENTAL
NEO - NÚCLEO ESPECIALIZADO EM OFTALMOLOGIA
CLIMED
MEDCENTER
LABORATÓRIO UNIMED
HOSPITAL SANTA LUZIA

BALSAS

CENTRO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE - CPS
FISIOTINS
IOB - INSTITUTO DE OFTALMOLOGIA DE BALSAS
CLÍNICA DE OLHOS DR. RAFAEL BARROSO
SÃO CARLOS - CENTRO DE DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO
UNICLIN
MATER CLÍNICA
LABORATÓRIO UNIMED
HOSPITAL SÃO JOSÉ

IMPERATRIZ

CEANEST - CENTRAL DE ANESTESIA
ANGIOCLÍNICA
ANGIOMED
CICATRIZAR
ANGIOIMP
CARDICLÍNICA / INCOR
CARDIO PREV
INSTITUTO CÁRDIO PULMONAR DR. ROMULO LOPES
CENTROCOR ASSISTÊNCIA MÉDICA
CENTRO DE DIAGNÓSTICOS ULTRAMEF
RM CONSULTAS
CARDIOCENTER
REABI
CECOR
CLINCÁRDIO
CENTRAL HEMODINÂMICA DE IMPERATRIZ
J MARQUES BUCOMAXILOFACIAL
SERVIÇOS MÉDICOS ITZ
YOU ESTÉTICA E CIRURGIA PLÁSTICA
CDD - CENTRO DE DOENÇAS DIGESTIVAS
CENTRO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE UNIMED IMPERATRIZ

*Rede credenciada sujeita a alterações pela operadora, sem aviso prévio. Consulte as atualizações da rede no site: www.unimed.coop.br/maranhaodosul.

**Atendimento somente de urgência e emergência.

ESPAÇO BRETAS

DERMOCLÍNICA

DERMOLIFE

SILHOVETE

DERMATOLOGIA INTEGRADA

CLÍNICA DA SAÚDE E BELEZA

TRÍADE ESPAÇO TERAPÊUTICO

CLINIGASTRO

CLÍNICAS ASSOCIADAS

GASTROCLÍNICA DE IMPERATRIZ

CADI - CLÍNICA DO APARELHO DIGESTIVO

ENDOLASER

NUTROGASTRO

ENDOASTRO

ASA SERVIÇOS MÉDICOS

CEGINEC

FEMINA

CLINIFERT

GERAR

OIGIN

CLÍNICA DA MULHER

SERVMED

S&A ESPAÇO SAÚDE

CISAM

TOPMED CLÍNICA E DIAGNÓSTICO

ORTOFISIO ORTOPEDIA E FISIOTERAPIA

CLÍNICA CORPO EM TERAPIA

ORTOCLIN

ESPAÇO VIVER BEM

ESPAÇO TERAPÊUTICO CATIVAR

CDR IMPERATRIZ

PRONTONEFRO

CNI - CLÍNICA DE NEFROLOGIA DE IMPERATRIZ

NEUROIMP - NEUROCIRURGIA E NEUROLOGIA DE ITZ

CLÍNICA NEUROLIFE

CLINEURO

INSTITUTO NEUROLÓGICO DE IMPERATRIZ

CLÍNICA NEUROLÓGICA DR. JUAN CARLOS

NEURO E PELE

I DOS REIS OLIVEIRA

NÚCLEO ORAL

CENTRO DE OLHOS DE IMPERATRIZ

CLÍNICA DE OLHOS DR. ANTÔNIO DANTAS

CLÍNICA DE OLHOS DR. JOSÉ AFRÂNIO

BARHUM & EGAWA

CLÍNICA DE OLHOS DR. JULIANO BORGES

INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA

VISUAL MED

INSTITUTO DE OFTALMOLOGIA DE IMPERATRIZ

FONTES OFTALMOLOGIA

CLÍNICA LOFT OFTALMO E LASER

CDCO OFTALMOLOGIA

ONCORADIUM

CLÍNICA OTHOS

OTHORRINUS

OTOCLÍNICA

FERNANDA AGUIAR SERVIÇOS MÉDICOS

CLÍNICA MÃE

PRÓ INFÂNCIA

CLÍNICA PULMONAR

DIAGCENTRO

UNIRAD

W NUCLEAR

RD XAVIER

CLÍNICA DA IMAGEM

W PET DIAGNÓSTICO

HC RADIOLOGIA

UROIMP

LABORATÓRIO UNIMED

HOSPITAL UNIMED