



MANUAL DO CORRETOR

UNIMED MARANHÃO DO SUL
TABELA ESPECÍFICA FNEL E ASCOSERVI

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	
SEGMENTAÇÃO	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia	
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Municipal	Municipal
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento
CÓDIGO ANS	474.301/15-6	474.298/15-2
0 a 18 anos	R\$ 335,01	R\$ 452,28
19 a 23 anos	R\$ 381,94	R\$ 515,63
24 a 28 anos	R\$ 435,40	R\$ 587,78
29 a 33 anos	R\$ 496,36	R\$ 670,08
34 a 38 anos	R\$ 571,06	R\$ 770,93
39 a 43 anos	R\$ 656,44	R\$ 886,19
44 a 48 anos	R\$ 820,57	R\$ 1.107,77
49 a 53 anos	R\$ 1.025,68	R\$ 1.384,67
54 a 58 anos	R\$ 1.333,39	R\$ 1.800,06
59 anos ou +	R\$ 2.009,43	R\$ 2.712,73



TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	UNIFÁCIL PLUS ENF	UNIFÁCIL PLUS APT
Consulta em PS	40%	40%
Consultas eletivas - Rede Credenciada	40%	40%
Exames simples	20%	20%
Exames especiais	20%	20%
Terapias simples	20%	20%
Terapias especiais	Isento	Isento
Internação (evento)	R\$ 150,00	R\$ 300,00



QUEM PODE ADERIR

ASCOSERVI - ASSOCIAÇÃO PROFISSIONAL DO COMÉRCIO E INDÚSTRIA

Funcionários do comércio e da indústria a partir de 18 anos até 53 anos.

- Cópia do RG + CPF + ficha associativa devidamente assinada.

Taxa: R\$ 10,00 por mês.

FNEL - FEDERAÇÃO NACIONAL DOS ESTUDANTES LIVRES

Estudantes, a partir dos 10 anos até 53 anos, que comprovem estarem matriculados no ensino médio, escola técnica, cursos profissionalizantes, faculdades privadas e públicas, graduação, mestrado e doutorado.

- Declaração escolar contendo CNPJ e carimbo da instituição de ensino (válida por 60 dias) + ficha associativa à FNEL devidamente assinada.

Taxa: R\$ 10,00 por mês.



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 todos os beneficiários menores de 16 anos e acima de 43 anos. As entrevistas serão de forma ONLINE, por videochamada.
- **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: 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

*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.