

## Proposta de Plano de Saúde (PME/Empresarial)

Primeiramente, agradecemos pelo seu contato.

Informamos que os custos e as condições abaixo são determinadas por suas respectivas operadoras.

Estamos apresentando proposta(s) da(s) operadora(s), **BRADESCO HOSPITALAR (a partir de 04 vidas mínimo 02 Titulares), CENTRAL NACIONAL UNIMED - COM COPARTICIPAÇÃO, CENTRAL NACIONAL UNIMED - SEM COPARTICIPAÇÃO** para sua apreciação.

### Beneficiários

0 a 18 anos	19 a 23 anos	24 a 28 anos	29 a 33 anos	34 a 38 anos	39 a 43 anos	44 a 48 anos	49 a 53 anos	54 a 58 anos	+ de 59 anos	Total
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10



**BRADESCO HOSPITALAR**  
(a partir de 04 vidas  
mínimo 02 Titulares)

### COMPULSÓRIO

Novembro 2018 - Taxa de Inscrição: (Por Contrato) - R\$ 7,50 por vida, acrescentar IOF de 2,38% sobre o valor total final

Faixa Etária	HNE (E)	HNQ (A)	HNP4 (A)	HNP6 (A)	HNP8 (A)
0 a 18 anos	R\$ 195,49	R\$ 229,99	R\$ 505,97	R\$ 588,76	R\$ 669,26
19 a 23 anos	R\$ 230,67	R\$ 271,39	R\$ 597,04	R\$ 694,75	R\$ 789,73
24 a 28 anos	R\$ 279,12	R\$ 328,37	R\$ 722,42	R\$ 840,64	R\$ 955,58
29 a 33 anos	R\$ 334,94	R\$ 394,05	R\$ 866,91	R\$ 1.008,77	R\$ 1.146,69
34 a 38 anos	R\$ 381,83	R\$ 449,22	R\$ 988,28	R\$ 1.150,00	R\$ 1.307,22
39 a 43 anos	R\$ 393,29	R\$ 462,69	R\$ 1.017,93	R\$ 1.184,50	R\$ 1.346,44
44 a 48 anos	R\$ 478,84	R\$ 563,36	R\$ 1.239,38	R\$ 1.442,19	R\$ 1.639,36
49 a 53 anos	R\$ 563,22	R\$ 662,62	R\$ 1.457,76	R\$ 1.696,30	R\$ 1.928,22
54 a 58 anos	R\$ 670,24	R\$ 788,52	R\$ 1.734,73	R\$ 2.018,60	R\$ 2.294,59
+ de 59 anos	R\$ 1.172,92	R\$ 1.379,90	R\$ 3.035,79	R\$ 3.532,55	R\$ 4.015,52
Total	R\$ 4.700,56	R\$ 5.530,11	R\$ 12.166,21	R\$ 14.157,06	R\$ 16.092,61

Atenção!!! Os valores desta tabela serão atualizados a qualquer momento, em caso de fechamento somente terá validade se o cálculo for feito através do site 100% Corretor do Bradesco. A Bradesco Saúde é a seguradora especializada em saúde integrante do Grupo Bradesco Seguros, com atuação exclusiva no seguro-saúde médico e hospitalar. Atuando desde 1984 na área de seguro-saúde, a Bradesco Saúde consolidou-se líder do segmento de planos coletivos devido à atenção dada às necessidades dos segurados e parceria com a rede referenciada.

### OPCIONAL

Novembro 2018 - Taxa de Inscrição: (Por Contrato) - R\$ 7,50 por vida, acrescentar IOF de 2,38% sobre o valor total final

Faixa Etária	HNE (E)	HNQ (A)	HNP4 (A)	HNP6 (A)	HNP8 (A)
0 a 18 anos	R\$ 217,21	R\$ 255,54	R\$ 562,19	R\$ 654,18	R\$ 743,62
19 a 23 anos	R\$ 256,30	R\$ 301,54	R\$ 663,38	R\$ 771,94	R\$ 877,48
24 a 28 anos	R\$ 310,13	R\$ 364,86	R\$ 802,69	R\$ 934,05	R\$ 1.061,75
29 a 33 anos	R\$ 372,16	R\$ 437,83	R\$ 963,23	R\$ 1.120,86	R\$ 1.274,10
34 a 38 anos	R\$ 424,26	R\$ 499,13	R\$ 1.098,09	R\$ 1.277,78	R\$ 1.452,47
39 a 43 anos	R\$ 436,99	R\$ 514,10	R\$ 1.131,03	R\$ 1.316,11	R\$ 1.496,05
44 a 48 anos	R\$ 532,05	R\$ 625,95	R\$ 1.377,09	R\$ 1.602,43	R\$ 1.821,51
49 a 53 anos	R\$ 625,80	R\$ 736,24	R\$ 1.619,73	R\$ 1.884,78	R\$ 2.142,47
54 a 58 anos	R\$ 744,71	R\$ 876,13	R\$ 1.927,48	R\$ 2.242,89	R\$ 2.549,54
+ de 59 anos	R\$ 1.303,24	R\$ 1.533,22	R\$ 3.373,10	R\$ 3.925,06	R\$ 4.461,69
Total	R\$ 5.222,85	R\$ 6.144,54	R\$ 13.518,01	R\$ 15.730,08	R\$ 17.880,68

Atenção!!! Os valores desta tabela serão atualizados a qualquer momento, em caso de fechamento somente terá validade se o cálculo for feito através do site 100% Corretor do Bradesco. A Bradesco Saúde é a seguradora especializada em saúde integrante do Grupo Bradesco Seguros, com atuação exclusiva no seguro-saúde médico e hospitalar. Atuando desde 1984 na área de seguro-saúde, a Bradesco Saúde consolidou-se líder do segmento de planos coletivos devido à atenção dada às necessidades dos segurados e parceria com a rede referenciada.

### Taxas

Título	Valor
Taxa de Inscrição: ( <b>Por Contrato</b> )	R\$ 7,50 por vida, acrescentar IOF de 2,38% sobre o valor total final

Opcionais

Produto	Tipo de Opcional	Valor	Observação
SPG DENTAL Padrão - Com Saúde 03 a 29 Vidas ( <b>Saúde</b> )	Por Beneficiário	R\$ 23,67	Possui 217 eventos cobertos e *Reembolso
SPG DENTAL Padrão - Com Saúde 100 a 199 Vidas ( <b>Saúde</b> )	Por Beneficiário	R\$ 21,90	Possui 217 eventos cobertos e *Reembolso
SPG DENTAL Padrão - Com Saúde 30 a 99 Vidas ( <b>Saúde</b> )	Por Beneficiário	R\$ 21,90	Possui 217 eventos cobertos e *Reembolso
SPG DENTAL - Premium Top - 03 a 199 ( <b>Saúde</b> )	Por Beneficiário	R\$ 94,21	Possui 308 eventos cobertos. Com diferentes níveis de reembolso

Carência

Carências Top Opcional - Hospitalar	Carência Contratual
Urgências e Emergências	24 horas
Parto a termo	300 dias
Demais casos	180 dias
ISENÇÃO DE CARÊNCIAS: De acordo com a modalidade de contratação escolhida, haverá isenção de carência conforme adiante: 03 a 09 vidas - Carências normais 10 a 20 vidas - Isenção de carências para cirurgia geral e internações clínicas 21 a 29 vidas - Isenção total, EXCETO parto + de 30 vidas - Isenção total	
Carências Top Compulsório - Hospitalar	Carência Contratual
Urgências e Emergências	24 horas
Parto a termo	300 dias
Demais casos	180 dias
ISENÇÃO DE CARÊNCIAS: De acordo com a modalidade de contratação escolhida, haverá isenção de carência conforme adiante: 03 a 09 vidas - Carências normais 10 a 20 vidas - Isenção de carências para cirurgia geral e internações clínicas + de 21 vidas - Isenção total, inclusive parto	

Vencimentos

Prazo de Entrega - Data de Venda / Assinatura	Dia de Vigência / Vencimento	Observação
1 à 31	Início da Vigência, mesma data da quitação do CCB(Vencimento mesma data da vigência)	

## GRUPO SEGURÁVEL

### MODALIDADE DE INCLUSÃO

#### Compulsória:

Inclusão de todo o grupo segurável, desde que na totalidade do grupo ou subgrupo definido, e independente do tamanho do quadro funcional da Empresa Contratante. Válida para os Titulares e todos os seus dependentes.

#### Opcional:

Não há obrigatoriedade de inclusão de todo o grupo segurável vinculado à Empresa Contratante.

#####

### FORMAÇÃO DO GRUPO

/// Grupos a partir de 03 vidas \\ formação obrigatória apenas 01 titular + 02 dependentes (se houver 02 titulares e apenas 01 dependente, deverá ser utilizada a tabela de 03 a 99 vidas).

/// Grupos de 04 a 29 vidas \\ formação mínima obrigatória 02 titulares + 02 dependentes; ou

/// Grupos de 30 a 199 vidas. \\

Para titulares dependentes entre si será obrigatória a utilização da tabela a partir de 3 vidas. Lembrando que cônjuges e filhos solteiros com idade até 24 anos completos, deverão aderir ao plano como dependentes, mesmo se tiverem vínculo com a empresa.

Filhos com idade a partir de 25 anos completos poderão aderir como titulares se tiverem vínculo com a empresa.

TITULARES: Sócios, administradores, diretores, funcionários com vínculo, sendo que funcionários recém contratados entram somente a partir da 4ª vida, trabalhadores temporários, estagiários, menor aprendiz e funcionários afastados (sob análise).

DEPENDENTES LEGAIS: Cônjuge, companheira, filhos solteiros naturais, adotivos ou enteados com até 39 anos, 11 meses e 29 dias de idade; filhos inválidos, assim considerados aqueles elegíveis para efeito da declaração de Imposto de Renda do segurado titular.

### ACEITAÇÃO PARA AGREGADOS:

/// De 03 a 29 vidas \\: genro e nora, somente no ato da implantação, oriundos de plano anterior (massa encampada), considerando a totalidade da fatura congênere, com no mínimo 12 meses de permanência no plano anterior.

/// A partir de 03 vidas \\: netos com até 17 anos 11 meses e 29 dias somente no ato da implantação, oriundos de plano anterior (massa encampada), considerando a totalidade da fatura congênere, com no mínimo 12 meses de permanência no plano anterior.

/// A partir de 21 vidas \\: pai, mãe, sogro e sogra, somente no ato da implantação, oriundos de plano anterior (massa encampada), considerando a totalidade da fatura congênere, com no mínimo 12 meses de permanência no plano anterior.

- PRESTADORES DE SERVIÇO: aceitação pessoa jurídica somente a partir do 3º titular e 5ª vida, sem limite máximo de prestadores.

- ESTAGIÁRIOS: Aceitação mediante contrato de estágio, não poderão ter vínculo familiar com os sócios ou funcionários da empresa. Serão aceitos somente a partir da 5ª vida.

- APRENDIZES CATEGORIA 7: Maiores de 14 anos e menores de 24 anos.

- ENTIDADES: Agremiações, Associações, Clubes, Cartório, Condomínios, Consulados, Confederações, Cooperativas, Embaixadas, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs: aceitação sujeita a análise e funcionários constantes do FGTS.

Especificamente tratando-se de cartórios: O mesmo deve ser CEI e o FGTS precisa estar vinculado ao CEI na categoria 01.

Verificar condições especiais com a área técnica.

## DOCUMENTAÇÃO/REGRAS

### EMPRESA:

Cópia do Contrato Social e suas alterações ou Requerimento do Empresário, com selo da JUCESP ou carimbo que fica no verso da página ou Certificado de Microempreendedor (MEI) com tempo de constituição mínimo de 06 meses e documento de identificação com foto e assinatura do responsável pela empresa; enviar também a atual versão da Declaração de Autenticidade, com firma reconhecida em cartório; cópia do cartão CNPJ, guia quitada e relação do FGTS mais recente (somente quando a contratação do plano for para algum funcionário). Importante: quando o contrato for assinado pelo procurador da empresa, deve-se apresentar procuração registrada em cartório que garanta “plenos poderes para administrar a empresa, firmar compromissos ou assinar contratos” e cópia do RG ou CNH do procurador.

/// Grupo com CNPJ diferente: \\ deve conter na proposta comercial mínimo de 04 vidas para cada empresa. Somente poderão ser aceitos empresas para grupo econômico com sócios em comum e/ou mesmo endereço, demais casos sob análise.

/// Planos por categoria ocupacional/grupo homogêneo: \\ empresas que possuam perfil diferente de plano para cada grupo funcional, deve haver negociação prévia com a Seguradora e descrição na proposta mestra, acompanhada de carta da empresa em papel timbrado, assinada pelo representante legal, sob carimbo definindo os planos por categoria ocupacional (CBO), e a relação do FGTS.

### TITULAR

cópia de RG e CPF, ou CNH, caso seja recém contratado enviar somente cópia simples da carteira de trabalho (página da foto, dos dados pessoais e do registro) e comprovante de endereço atual em nome do titular.

### DEPENDENTES:

/// Cônjuge ou companheiro (a): \\ cópia de RG e CPF, ou CNH, cópia da certidão de casamento ou Escritura Pública de União Estável.

/// Filhos: \\ cópia do RG e CPF ou CNH (para maiores de 18 anos) ou cópia da certidão de nascimento;

/// Enteados: \\ cópia do RG, CPF (se maiores de 18 anos) ou Certidão de nascimento ou RG (se menor de 18 anos) e certidão de casamento do segurado titular ou escritura declaratória lavrada em tabelionato;

/// Prestador de Serviços Pessoa Jurídica: \\ cópia do contrato com no mínimo 12 meses de vigência registrado em cartório de registros e notas há pelo menos 90 dias, e cópia das 03 últimas Notas Fiscais emitidas.

/// Aprendiz categoria 7: \\ a empresa deve apresentar o contrato de aprendiz assinado pelo próprio e pelo representante legal da empresa sob carimbo, relação d FGTS e do comprovante de recolhimento, apresentar cópia da inscrição ou matrícula em escola ou instituição de ensino técnico.

/// Entidades: \\ cópia do estatuto social, ata da reunião vigente, cópia do documento da responsável e última guia quitação e relação completa do FGTS.

## OBSERVAÇÕES

1 - Não há aceitação para empresas CEI.

2 - Havendo pessoas com 65 anos ou mais, poderá alterar os valores de todas as faixas etárias e o custo exato, será possível somente através do site da seguradora.

3 - Associados a partir de 66 anos é necessário realizar avaliação médica antes do fechamento do contrato;

4 - CARTÃO CNPJ: Será considerado o endereço que consta no cartão CNPJ da empresa para seleção da região de cotação, INDEPENDENTE DA QUANTIDADE DE VIDAS DO GRUPO SEGURÁVEL.

DIFERENCIAIS

Diferenciais da Bradesco Saúde:

/// Desconto Farmácia\* ///

Com o objetivo de oferecer o melhor aos seus Beneficiários, a Bradesco Saúde, em parceria com a Orizon, oferece descontos de até 85% em medicamentos genéricos e de marca, disponíveis em mais de 11 mil farmácias credenciadas Orizon.

\*Vantagem válida enquanto vigorar o Contrato entre a Bradesco Saúde e a Orizon

/// Remissão ///

Em caso de falecimento do Beneficiário Titular, é assegurada a isenção de pagamento ao(s) dependentes(s) pelo período de até 2 (dois) anos. No caso de filho(s) dependente(s), o benefício será garantido até os 17 anos, 11 meses e 29 dias. Para os demais dependentes, inclusive filhos inválidos, não há limite de idade. Disponível para os planos Premium, Nacional Plus, Nacional e Preferencial Plus.

/// Assistência em Viagem (Seguro Viagem Bradesco) ///

Disponível para os planos Premium\*, Nacional Plus\*, Nacional e Preferencial Plus.

\*Para esses planos, está prevista também a cobertura para o Tratado de Schengen.

/// Bradesco Saúde Concierge ///

Faz parte do plano Premium, em todo o território nacional, e do Nacional Plus, no caso de Beneficiários residentes nas seguintes regiões: Rio de Janeiro, São Paulo, Belo Horizonte e Salvador. Com ele, o Beneficiário tem acesso a uma série de serviços exclusivos\*, sempre com a comodidade, a praticidade e a segurança que ele merece. O Bradesco Saúde Concierge disponibiliza Salas Vip em centros de referência médica do País. Em São Paulo, é possível encontrá-las no Hospital Sírio-Libanês, Hospital Israelita Albert Einstein e o HCor (Hospital do Coração). No Rio de Janeiro, a Casa de Saúde São José conta com uma dessas salas. Disponível exclusivamente para apólices de segmentação completa (Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia).

\*Os serviços de Assistência em Viagem com Cobertura para o Tratado de Schengen, Orientação Médica por Telefone, Central de Marcação de Exames Especiais, Welcome Home, Importação de Medicamentos, Segunda Opinião Médica Internacional, Prontuário Eletrônico, Central de Suporte à Obtenção de Vagas, Lista de Referências Médicas e Saúde em Equilíbrio estão disponíveis em todo o território nacional. Já a Coleta Expressa de Documentos para Solicitação de Reembolso, Atendimento Móvel para Realização ou Coleta de Exames, Welcome Baby e Vacinas do Viajante estão disponíveis exclusivamente nas cidades de São Paulo, Rio de Janeiro, Belo Horizonte e Salvador. Os serviços do Bradesco Saúde Concierge são válidos enquanto vigorarem os Contratos ou acordos com as Empresas que os operam.

/// Livre Escolha de Prestadores ///

/// Meu Doutor Bradesco Saúde ///

/// Segunda Opinião Médica ///

/// Kit Digital ///

/// Contratação Conjugada ao Plano Odontológico ///

/// Sistema de Informações Gerenciais - SIGE ///

/// Clube de Vantagens ///

CONGÊNERES

Empresas Congêneres: Amil; Allianz; Caixa Seguros; Care Plus; Golden Cross; Intermédica; Marítima; Omint; One Health; Porto Seguro; Sompo; SulAmérica; Unimed; Lincx e Notre Dame.

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

Este produto pode ser comercializado nos municípios de: Arujá, Barueri, Biritiba Mirim, Caieiras, Cajamar, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu das Artes, Embu-Guaçu, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guarulhos, Itapeverica da Serra, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Juquitiba, Mairiporã, Mauá, Osasco, Pirapora do Bom Jesus, Poá, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, Salesópolis, Santa Isabel, Santana de Parnaíba, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Lourenço da Serra, São Paulo, Suzano, Taboão da Serra e Vargem Grande Paulista.

Rede Credenciada

HNE
Hospitais (89)

<p><b>São Paulo - Zona Central</b>  HOSP. 9 DE JULHO - H/ PS  HOSP. A.C. CAMARGO - H  HOSPITAL BENEFICÊNCIA PORTUGUESA - H/ PS  HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA JOANA - H/ M/ PS  HOSPITAL LEFORTE LIBERDADE - H/ PS  HOSPITAL SAHA - H  HOSP. SANTA ISABEL - H/ PS  <b>São Paulo - Zona Sul</b>  HOSP. ALVORADA - MOEMA - H  HOSP. ALVORADA SANTO AMARO - H/ M/ PS  HOSP. DA AACD - H  HOSP. DO RIM E HIPERTENSÃO - H  HOSP. E MATERNIDADE VIDAS 1 - H/ M/ PS  HOSPITAL DA CRIANCA - H/ PS  HOSPITAL E MATERNIDADE SEPACO - H/ M/ PS  HOSPITAL PAULISTA DE ORL - H/ PS  HOSPITAL SANTA CRUZ - H/ PS  HOSPITAL SANTA PAULA - H/ PS  HOSPITAL SANTA RITA - H/ PS  HOSPITAL SÃO CAMILO - IPIRANGA - H/ PS  HOSPITAL SERRA MAYOR - H/ PS  HOSP PROF. EDMUNDO VASCONCELOS - H/ PS  <b>São Paulo - Zona Leste</b>  DAY HOSPITAL DE ERMELINO MATARAZZO - H/ PS  HOSP. CENTRAL DE GUAIANASES - H/ PS  HOSP. INDEPENDENCIA - H  HOSPITAL VILLA LOBOS - H/ PS  HOSP. SANTA MARCELINA - H/ PS  HOSP. SANTA VIRGINIA - H/ PS  IBCC ( MOOCA) - H/ PS  <b>São Paulo - Zona Norte</b>  HOSPITAL SÃO CAMILO - SANTANA - H/ M/ PS  HOSP. NIPO BRASILEIRO - H/ M/ PS  <b>São Paulo - Zona Oeste</b>  HOSPITAL ALBERT SABIN - H/ PS  HOSPITAL DAS CLÍNICAS - FMUSP - H/ PS  HOSPITAL E PRONTO SOCORRO PORTINARI - H/ M/ PS  HOSPITAL LEFORTE (MORUMBI) - H/ PS  HOSPITAL SÃO CAMILO - POMPEIA - H/ PS  HOSP. METROPOLITANO - H/ M/ PS</p>	<p>INCOR - INSTITUTO DO CORAÇÃO - H/ PS  <b>São Paulo - Várias Regiões</b>  CEMA HOSP. ESPECIALIZADO - H/ PS  HOSPITAL DOS DEFEITOS DA FACE - H  <b>Barueri - Outras Regiões</b>  HOSPITALIS - NÚCLEO HOSPITALAR DE BARUERI - H/ M/ PS  <b>Carapicuíba - Outras Regiões</b>  HOSP. ALPHA MED - H/ M/ PS  <b>Osasco - Outras Regiões</b>  HOSP CRUZEIRO DO SUL - H/ M/ PS  HOSPITAL E MATERNIDADE SINO BRASILEIRO - H/ M/ PS  HOSPITAL N. SRA. DE FÁTIMA - H/ PS  <b>Cotia - Outras Regiões</b>  CENTRO MEDICO SAO FRANCISCO - H/ PS  <b>Itapevi - Outras Regiões</b>  HOSPITAL E MATERNIDADE NOVA VIDA - H/ M/ PS  <b>Guarulhos - Outras Regiões</b>  HOSP. BOM CLIMA - H/ M/ PS  HOSPITAL CARLOS CHAGAS - H/ M/ PS  <b>Caieiras - Outras Regiões</b>  HOSPITAL DE CLINICAS CAIEIRAS - H/ M  <b>Taboão da Serra - Outras Regiões</b>  HOSPITAL FAMILY - H/ M/ PS  <b>Santo André - ABCDM</b>  HOSP. BENEF. PORTUGUESA DE SANTO ANDRÉ - H/ M/ PS  HOSPITAL E MAT. BARTIRA - H/ PS  HOSPITAL E MATERNIDADE BRASIL - H/ M/ PS  HOSPITAL E MATERNIDADE DR CHRISTOVAO DA GAMA - H/ M/ PS  <b>São Bernardo do Campo - ABCDM</b>  HOSP. IFOR SC LTDA - H/ PS  HOSPITAL E MATERNIDADE ASSUNÇÃO - H/ PS  HOSPITAL SÃO BERNARDO - H/ PS  <b>São Caetano do Sul - ABCDM</b>  HOSPITAL NOSSA SENHORA DE FÁTIMA - H/ M/ PS  <b>Diadema - ABCDM</b>  INNOVA HOSPITAIS ASSOCIADOS - H/ PS  <b>Mauá - ABCDM</b>  HOSP. AMÉRICA - H/ M  <b>Ribeirão Pires - ABCDM</b>  HOSPITAL E MATERNIDADE RIBEIRÃO PIRES - H/ M/ PS  <b>Arujá - Outras Regiões</b>  HOSPITAL E MATERNIDADE IPIRANGA - H/ M/ PS</p>	<p><b>Mogi das Cruzes - Outras Regiões</b>  HOSP E MATER MOGI MATER - H/ M/ PS  HOSP. IPIRANGA DE MOGI DAS CRUZES - H/ PS  HOSPITAL SANTANA - H/ M/ PS  <b>Santos - Litoral</b>  HOSPITAL ANA COSTA - H/ M/ PS  HOSP. SAO LUCAS - H/ M/ PS  <b>Campinas - Interior</b>  HOSPITAL E MATERNIDADE CELSO PIERRO - H/ M  HOSPITAL MADRE THEODORA CAMPINAS - H/ PS  HOSPITAL SANTA TEREZA - H/ M/ PS  HOSPITAL VERA CRUZ - H/ M/ PS  <b>Franca - Interior</b>  HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOAQUIM - H/ M/ PS  HOSP. REGIONAL DE FRANCA S A - H/ PS  <b>Presidente Prudente - Interior</b>  HOSPITAL GERAL IAMADA - H/ M/ PS  HOSP. NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS - H/ M/ PS  STA. CASA DE MISER. PRESIDENTE PRUDENTE - H/ M/ PS  <b>Ribeirão Preto - Interior</b>  CL CIVIL H C RIBEIRAO PRETO - H/ M  STA. CASA DE MISERIC. DE RIBEIRÃO PRETO - H/ M/ PS  <b>Rio Claro - Interior</b>  HOSPITAL SANTA FILOMENA - H/ M/ PS  HOSPITAL SÃO RAFAEL - H/ M/ PS  <b>Sorocaba - Interior</b>  FUND. SÃO PAULO HOSP. SANTA LUCINDA - H/ M/ PS  HOSPITAL EVANGELICO - H  HOSPITAL SAMARITANO SOROCABA - H/ PS  <b>Barretos - Interior</b>  HOSPITAL SÃO JORGE - H/ PS  SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARRETOS - H/ M/ PS  <b>Indaiatuba - Interior</b>  HOSPITAL SANTA IGNES - H/ M/ PS  <b>Jundiaí - Interior</b>  SOBAM CTO MED PITANGUEIRAS - H/ M/ PS  <b>Jundiaí - Outras Regiões</b>  HOSPITAL PAULO SACRAMENTO - H/ M/ PS  HOSPITAL SANTA ELISA - H/ M/ PS</p>
--	---	--

HNQ (+ HNE)		
<b>Hospitais (9)</b>		
<p><b>São Paulo - Zona Central</b>  HOSP. ALEMÃO OSWALDO CRUZ - H/ PS  HOSPITAL INFANTIL SABARÁ - H/ PS - Atendimento somente para acomodação quarto  HOSPITAL SAMARITANO - H/ M/ PS - Atendimento somente para acomodação quarto  HOSPITAL SANTA CATARINA - H/ PS</p>	<p>PRO MATRE PAULISTA - H/ M/ PS  <b>São Paulo - Zona Sul</b>  HOSP. E MAT. SÃO LUIZ - (ITAIM) - H/ M/ PS  HOSPITAL DO CORAÇÃO - H/ PS  <b>São Paulo - Zona Leste</b>  HOSP. E MAT. SÃO LUIZ - (ANÁLIA FRANCO) - H/ M/ PS</p>	<p><b>São Paulo - Zona Oeste</b>  HOSP. E MAT. SÃO LUIZ - (MORUMBI) - H/ PS</p>
HNP4 (+ HNQ)		
<b>Hospitais (2)</b>		
<p><b>São Paulo - Zona Central</b>  HOSP. SÍRIO LIBANÊS - H/ PS</p>	<p><b>São Paulo - Zona Oeste</b>  HOSP. ISRAELITA ALBERT EINSTEIN - H/ M/ PS - Quarto</p>	

Legendas
H - Internação Eletiva, PS - Pronto Socorro, M - Maternidade

**PLANOS REGIONAIS**

Abril 2019 - TAXA DE IMPLANTAÇÃO (Por Beneficiário) - R\$10,00

Faixa Etária	CLÁSSICO (E)
0 a 18 anos	R\$ 145,24
19 a 23 anos	R\$ 185,91
24 a 28 anos	R\$ 197,52
29 a 33 anos	R\$ 203,31
34 a 38 anos	R\$ 222,20
39 a 43 anos	R\$ 254,14
44 a 48 anos	R\$ 355,78
49 a 53 anos	R\$ 476,33
54 a 58 anos	R\$ 534,44
+ de 59 anos	R\$ 871,34
<b>Total</b>	<b>R\$ 3.446,21</b>

A Unimed nasceu em 1967 e é hoje a maior assistência médica do Brasil e a maior cooperativa de saúde do mundo. Está presente em mais de 4 mil municípios do país. É a marca de planos de saúde em que os brasileiros mais confiam. E é essa rede que está à disposição dos clientes da CNU - Central Nacional Unimed.

**PLANOS NACIONAIS**

Abril 2019 - TAXA DE IMPLANTAÇÃO (Por Beneficiário) - R\$10,00

Faixa Etária	ESTILO (E)	ESTILO (A)	ABSOLUTO (A)	SUPERIOR (A)
0 a 18 anos	R\$ 159,80	R\$ 185,77	R\$ 233,53	R\$ 314,80
19 a 23 anos	R\$ 204,55	R\$ 237,80	R\$ 298,92	R\$ 402,95
24 a 28 anos	R\$ 217,32	R\$ 252,64	R\$ 317,58	R\$ 428,10
29 a 33 anos	R\$ 223,69	R\$ 260,05	R\$ 326,89	R\$ 440,66
34 a 38 anos	R\$ 244,48	R\$ 284,21	R\$ 357,26	R\$ 481,59
39 a 43 anos	R\$ 279,62	R\$ 325,06	R\$ 408,62	R\$ 550,83
44 a 48 anos	R\$ 391,45	R\$ 455,07	R\$ 572,05	R\$ 771,13
49 a 53 anos	R\$ 524,09	R\$ 609,26	R\$ 765,87	R\$ 1.032,41
54 a 58 anos	R\$ 588,03	R\$ 683,59	R\$ 859,31	R\$ 1.158,36
+ de 59 anos	R\$ 958,71	R\$ 1.114,51	R\$ 1.401,00	R\$ 1.888,57
<b>Total</b>	<b>R\$ 3.791,74</b>	<b>R\$ 4.407,96</b>	<b>R\$ 5.541,03</b>	<b>R\$ 7.469,40</b>

A Unimed nasceu em 1967 e é hoje a maior assistência médica do Brasil e a maior cooperativa de saúde do mundo. Está presente em mais de 4 mil municípios do país. É a marca de planos de saúde em que os brasileiros mais confiam. E é essa rede que está à disposição dos clientes da CNU - Central Nacional Unimed.

**Taxas**

Título	Valor
TAXA DE IMPLANTAÇÃO ( <b>Por Beneficiário</b> )	R\$10,00

**Reembolso**

Tipo	ESTILO	ABSOLUTO
Consultas	R\$ 70,00	R\$ 140,00

**Carência**

Eventos	Prazo de carência e CPT	Tempo de Plano anterior (6 a 11 meses)	Tempo de Plano anterior (A partir de 12 meses)
Urgência e Emergência na Segmentação Ambulatorial	24 horas	24 horas	0 hora
Consultas Eletivas e Exames Simples	30 dias	24 horas	0 hora
Exames complexos (exames classificados no rol de procedimentos da ANS como PAC ou com DUT)Terapias e Tratamento Psicoterápico de Crise	180 dias	90 dias	0 hora
Tratamentos Cirúrgicos Ambulatoriais, Internações Clínicas, Cirúrgicas, Psiquiátricas e Obstétricas	180 dias	150 dias	0 hora
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
<p>A redução de carência prevista na tabela do Objeto 3 aplica-se apenas aos usuários que preencherem os 3 (três) requisitos abaixo:</p> <p>a) o beneficiário deverá ser oriundo exclusivamente de Plano Referência ou Plano Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia de Operadora Congênere, conforme Objeto 2 ;</p> <p>b) a exclusão do CONTRATO celebrado com a Operadora Congênere e a inclusão no CONTRATO ora aditado não poderá ter um intervalo superior a 60 (sessenta) dias;</p> <p>c) o beneficiário deve ter permanecido no CONTRATO anterior, mantido com a Operadora Congênere em vigência superior a 6 (seis) meses.</p> <p>OBJETO 2 - Ficam estabelecidas as seguintes Operadoras Congêneres para efeito deste Termo Aditivo: Allianz, Amepplan, Amil, Assefaz, BB Seguros, Bio Vida, Bradesco Saúde, Caixa Seguros (Rede Gama e Saúde Caixa), Care Plus, Cassi, Dix Saúde, Fundação Itaú (Auto Gestão Itaú), Gama Saúde, Geap, GNDI (Notre Dame Intermédica), Golden Cross, Green Line, Hapvida, Hospital Adventista, Lincx, Marítima, Medial, Mediservice, Omint, One Health, Pame, PlanSaúde (Hospital Bom Samaritano), Plena Saúde, Porto Seguro, Promédica, Quallity Pró Saúde, SAMEL, Santa Helena, São Cristóvão, Saúde Caixa, Saúde Casseb, Saúde Sim, Slam, Sompo Seguros, Sul América, Transmontano, União Médica, Unihosp e Unimed's (incluindo FAMA).</p> <p>Serão exigidas cópias dos seguintes documentos para que ocorra a redução das carências ora estabelecida:</p> <p>a) 3 (três) últimos boletos da Operadora anterior quitados, não podendo ultrapassar 60 (sessenta) dias da data de vencimento do último boleto pago; e</p> <p>b) cópia do cartão ou da proposta de adesão da operadora anterior (obrigatória data de início no cartão) ou;</p> <p>c) Carta de permanência original da operadora anterior contendo todos os dados do CONTRATO anterior como data de início do CONTRATO, nome dos beneficiários com a respectiva data de inclusão, data do último pagamento e data de exclusão/cancelamento (este documento substitui os documentos citados na letra "a" e "b" acima). A validade da carta será de 60 (sessenta) dias contados de sua emissão;</p> <p>d) Carta da Administradora de Benefícios contendo todos os dados do CONTRATO anterior (data de início do CONTRATO, nome dos beneficiários com a respectiva data de inclusão, data do último pagamento, data de exclusão/cancelamento e cópia frente e verso da carteira do beneficiário). A validade da carta será de 60 (sessenta) dias, contados de sua emissão.</p> <p>A redução de carências somente será aplicada para as vidas que se enquadrem nos requisitos comerciais estabelecidos, devidamente comprovados no momento da venda, não ocorrendo compra de carências para as vidas posteriormente incluídas em rotina de movimentação cadastral.</p>			

**COPARTICIPAÇÃO**

Regras de Coparticipação:  
Consulta eletiva: R\$ 25,00  
Consulta P.S.: R\$ 50,00  
Exames Grupo 1: 30% do valor da tabela, limitado a R\$ 30,00  
Exames Grupo 2: 30% do valor da tabela, limitado a R\$ 140,00  
Terapias: R\$ 15,00 por sessão

**ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO**

São Paulo (capital), Barueri, Biritiba Mirim, Caieiras, Cajamar, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu, Embu-Guaçu, Franco da Rocha, Guararema, Itapeverica da Serra Itapevi, Jandira, Juquitiba, Mairiporã, Mogi das Cruzes, Osasco, Pirapora do Bom Jesus, Poá, Ribeirão Pires, Santana de Parnaíba, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, Suzano, e Taboão da Serra, Salesópolis e São Lourenço da Serra.

Só é necessário que o CNPJ esteja dentro da nossa área de comercialização, independente de onde a massa residir.  
Se o CNPJ estiver fora da nossa área de comercialização, porém possua 51% da massa dentro da nossa área, será necessário solicitar autorização para a Unimed local. Consulte a sua corretora.

**VIGÊNCIA E VENCIMENTOS**

Vigência 01 - Entrega da proposta até dia 10 (mês anterior)  
Vigência 10 - Entrega da proposta até dia 20 (mês anterior)  
Vigência 20 - Entrega da proposta até dia 30 (mês anterior)

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

- Documentos PME Porte I (de 02 a 29 vidas):
- Cópia da documentação da empresa + CNPJ ativo;
  - Cópia dos documentos pessoais e comprovante de endereço para os titulares;
  - Declaração Pessoal de Saúde (DPS);
  - FGTS ou E-social para comprovar vínculo empregatício;
  - Crianças até 6 meses – enviar teste do pezinho;

- Documentos PME Porte II (de 30 a 99 vidas):
- Enviar o formulário de Cotação devidamente preenchido;
  - Obrigatório o envio de documentos apenas para comprovação de vínculo familiar para os dependentes;
  - FGTS ou E-social para comprovar vínculo empregatício;
  - Sem necessidade de comprovante de endereço;
  - Sem necessidade de D.S.;

- Documentos PME Porte III (de 100 a 199 vidas):
- Enviar o formulário de Cotação devidamente preenchido;
  - Obrigatório o envio de documentos apenas para comprovação de vínculo familiar para os dependentes;
  - FGTS ou E-social para comprovar vínculo empregatício;
  - Sem necessidade de comprovante de endereço;
  - Sem necessidade de D.S.;

ACEITAÇÃO

Limite de Idade para aceitação:  
Sócios, titulares e dependentes: 64 anos de idade. Acima desta idade, indicamos que informe-se diretamente com o gestor comercial responsável pela sua corretora.

Aceitação de Prestadores de Serviços - PJ:  
São elegíveis apenas os prestadores de serviço pessoa jurídica. Aceitação a partir do Porte II, limitado a 10% da massa inicial. Ex.: 30 vidas, aceitos 3 titulares prestadores.  
Deve ser apresentada a seguinte documentação:

- Aditamento contratual de inclusão de participantes;
- Documentação da empresa prestadora;
- Contrato de prestação de serviços, assinado por ambas as partes e com firma reconhecida em cartório;

DEPENDENTES

- Netos;
  - Irmãos;
  - Sobrinhos;
- Limite de idade: 39 anos, 11 meses e 29 dias.  
Permitido na massa INICIAL como DEPENDENTE.

OBSERVAÇÕES

CEI - Cadastro Específico do INSS:  
Aceitaremos contratos que possuam CEI. Obrigatoriamente devem possuir CNPJ.

Rede Credenciada

CLÁSSICO		
Hospitais (28)		
São Paulo - Zona Central HOSP E MATER CRUZ AZUL - H/ PS HOSPITAL IGESP - H/ PS HOSPITAL INGLÊS - H HOSPITAL SAHA - H HOSP. SANTA ISABEL - H/ PS São Paulo - Zona Sul HOSP. DO RIM E HIPERTENSÃO - AMB/ H - P.S. ESPEC. NEFROLOGIA E UROLOGIA HOSPITAL DOM ALVARENGA - H/ PS HOSPITAL RUBEN BERTA - AMB/ H - P.S. ESPEC. OTORRINO HOSPITAL SERRA MAYOR - H/ PS HOSPITAL VIDAS - H/ M/ PS HOSP. SANTA CRUZ - H/ PS São Paulo - Zona Leste DAY HOSPITAL DE ERMELINO MATARAZZO - H/ PS	HOSP. AVICCENA - H/ PS HOSP. CENTRAL DE GUAIANASES - H/ PS HOSPITAL PARANAGUÁ - H/ PS HOSP. SÃO MIGUEL - H/ PS São Paulo - Zona Norte HOSPITAL PRESIDENTE (IPASS) - H/ PS São Paulo - Zona Oeste HOSPITAL E PRONTO SOCORRO PORTINARI - H/ M/ PS São Paulo - Várias Regiões HOSPITAL DOS DEFEITOS DA FACE - H - P.S. ESPEC. CIR. PLÁSTICA REPARADORA Carapicuíba - Outras Regiões HOSP. ALPHA MED - H/ PS - P.S. ESPEC. GINECO.   P.S. ESPEC. PEDIATRIA Osasco - Outras Regiões HOSPITAL N. SRA. DE FÁTIMA - H/ PS	Caieiras - Outras Regiões HOSPITAL DE CLINICAS CAIEIRAS - H/ M/ PS Franco da Rocha - Outras Regiões HOSPITAL PREVINA FRANCO DA ROCHA - H/ M/ PS São Bernardo do Campo - ABCDM CENTRO DE TRATAMENTO BEZERRA DE MENEZES - H/ PS Diadema - ABCDM INNOVA HOSPITAIS ASSOCIADOS - H/ PS Mauá - ABCDM HOSPITAL VITAL - H/ PS SANTA CASA DE MAUÁ - H/ M/ PS Mogi das Cruzes - Outras Regiões HOSP E MATER MOGI MATER - H/ M - P.S. ESPEC. OBSTETRÍCIA
Clínicas (1)		
São Paulo - Zona Norte CLINICA PSIQUIÁTRICA VERA CRUZ		
Laboratórios (4)		
São Paulo - Várias Regiões LAVOISIER - LABORATÓRIO E IMAGEM Barueri - Outras Regiões LABORATORIO BIO CIENCIA LAVOISIER	Osasco - Outras Regiões LABORATORIO BIO CIENCIA LAVOISIER São Caetano do Sul - ABCDM BIO CIENCIA LAVOISIER	
ESTILO (+ CLÁSSICO)		
Hospitais (33)		



<b>São Paulo - Zona Sul</b> GRAACC-GRUPO DE APOIO AO ADOLESCENTE E A CRIANCA COM CANCER - H - P.S. ESPEC. ONCOLOGIA PEDIÁTRICA HOSP. DE OLHOS PAULISTA - AMB/ H - P.S. ESPEC. OFTALMOLOGIA HOSPITAL BOSQUE DA SAÚDE - H/ PS - P.S. ESPEC. GINECO.   P.S. ESPEC. PEDIATRIA HOSPITAL DA LUZ - H/ M/ PS HOSPITAL E MATERNIDADE SEPACO - H/ M/ PS <b>São Paulo - Zona Leste</b> CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO - BELÉM - - HOSPITAL MONTEMAGNO - H/ PS HOSP. SANTA MARCELINA - H/ PS HOSP. SANTA VIRGINIA - H/ PS IBCC - INST. BRAS. DE CONTROLE DO CÂNCER - AMB/ H - P.S. ESPEC. ONCOLOGIA <b>São Paulo - Zona Norte</b> HOSP. E MAT. NOSSA SRA. DO ROSÁRIO - H/ PS - P.S. ESPEC. GINECO.   P.S. ESPEC. PEDIATRIA HOSP. NIPO BRASILEIRO - H/ M/ PS HOSP. SAN PAULO - H/ M/ PS	<b>São Paulo - Zona Oeste</b> CASA DE SAÚDE NOSSA SENHORA DE FÁTIMA - AMB - ELETIVO   P.S. ESPEC. PSIQUIATRIA HOSPITAL ALBERT SABIN - H/ PS HOSPITAL METROPOLITANO LAPA - H/ M/ PS HOSP. METROPOLITANO - BUTANTÃ - H/ PS <b>Osasco - Outras Regiões</b> HOSP. E MATER. RENASCENÇA - H/ M/ PS <b>Cotia - Outras Regiões</b> HOSPITAL SÃO FRANCISCO. - H/ M/ PS RECANTO SÃO CAMILO - H <b>Itapevi - Outras Regiões</b> HOSPITAL E MATERNIDADE NOVA VIDA - H/ M/ PS <b>Taboão da Serra - Outras Regiões</b> HOSPITAL FAMILY - H/ PS - P.S. ESPEC. GINECO.   P.S. ESPEC. PEDIATRIA <b>Itapecerica da Serra - Outras Regiões</b> HOSPITAL SANTA MONICA - -	<b>Santo André - ABCDM</b> HOSPITAL E MAT. BARTIRA - H - P.S. ADULTO E PEDIATRIA HOSPITAL E MATERNIDADE DR CHRISTOVAO DA GAMA - H/ M/ PS PRONTO ATENDIMENTO SANTO ANDRÉ - PS <b>São Bernardo do Campo - ABCDM</b> HOSP. IFOR SC LTDA - AMB/ H/ PS HOSPITAL E MATERNIDADE INTERMÉDICA ABC - H/ PS HOSPITAL SÃO BERNARDO - H/ PS <b>Ribeirão Pires - ABCDM</b> HOSPITAL E MATERNIDADE RIBEIRÃO PIRES - AMB/ H/ M - PS.ADULTO E ESPEC. G.O., ORTOPEDIA E PEDIATRIA <b>Mogi das Cruzes - Outras Regiões</b> HOSP. IPIRANGA DE MOGI DAS CRUZES - H/ M/ PS HOSP. SANTANA - H/ PS <b>Suzano - Outras Regiões</b> HOSPITAL SANTA MARIA - H/ M/ PS
<b>Clinicas (2)</b>		
<b>Taboão da Serra - Outras Regiões</b> CLÍNICA MAIA. - P.S. ESPEC. PSIQUIATRIA	<b>Santo André - ABCDM</b> NUCLEAR DIAGNOSTICOS MEDICOS	
<b>Laboratórios (55)</b>		
<b>São Paulo - Zona Central</b> SENNE LIQUOR DIAGNÓSTICOS <b>São Paulo - Zona Sul</b> CEDIMEN CENTRO DE DIAG EM MED NUCLEAR LABORATÓRIO PATHOS LOCUS UCD CENTRO DIAGNÓSTICOS <b>São Paulo - Zona Leste</b> ASSAD EL DIAGNOSTICOS ULTRALAB DIAGNÓSTICO POR IMAGEM ZDI DIAGNÓSTICO POR IMAGEM <b>São Paulo - Zona Oeste</b> CEDIL CENTRO DE DIAGNÓSTICO MÉDICO LAPA <b>São Paulo - Várias Regiões</b> A+ MEDICINA DIAGNOSTICA CENTRO DIAG. MED. COSTA & DUCCINI LTDA CRYA MEDICINA DIAGNÓSTICA CURA IMAGEM E DIAGNÓSTICO DIFFUSION DIAGNÓSTICO POR IMAGEM ED DIAGNÓSTICA GIMI LABORATÓRIO SCHMILLEVITCH MELLO CENTRO DE DIAGNÓSTICO - Atendimentos nas Unidades: Tatuapé, Adolfo Pinheiro, Osasco, Jabaquara, Santana, Lapa. SCOPP DIAGNÓSTICOS <b>São Paulo - Outras Regiões</b> DDLRL FILIAL ITAPEVI	DR. ARTUR PARADA GS IMAGEM DIAG. MÉDICO HERMES PARDINI - ANATOMIA PATOLÓGICA LABORATORIO CLINICO RAUL DIAS DOS SANTOS LSL SERVIÇOS LABORATORIAIS MEDICINA DIAGNÓSTICO PRESECOR NAKANO E TORATA MED. DIAGNÓSTICA RADIOCLINICA TADAO MORI SOMA DIAGNÓSTICO <b>Barueri - Outras Regiões</b> TRANSDUSON MÉDICOS ASSOCIADOS <b>Carapicuíba - Outras Regiões</b> IBAC INSTITUTO BIOMÉDICO DE ANALISES CLÍNICAS <b>Osasco - Outras Regiões</b> ULTRACRON <b>Cotia - Outras Regiões</b> COTILAB DIAGNOSTICOS SANTA CLARA LABORATORIO MEDICO <b>Caieiras - Outras Regiões</b> CLINIC ANALISES CLINICAS <b>Franco da Rocha - Outras Regiões</b> CLINIC DIAG. MEDICO <b>Taboão da Serra - Outras Regiões</b> CENTERCLIN <b>Santo André - ABCDM</b> IMEDI	MARCONDES IGLEZIAS SERVIÇOS MÉDICOS <b>Santo André - Outras Regiões</b> LUMEN CENTRO DE DIAGNÓSTICOS <b>São Bernardo do Campo - ABCDM</b> BIOCENTER LABORATORIO CLINICO GHELFOND DIAGNÓSTICO MÉDICO LÚMEN CENTRO DE DIAGNÓSTICOS TECNOLAB ULTRA DIAGNÓSTICOS <b>Diadema - ABCDM</b> BIOCENTER <b>Diadema - Várias Regiões</b> CESAR E KAN DIAGNOSTICO <b>Mauá - ABCDM</b> CENTRO DIAGNOSTICO MAUA MEDIX DIAGNOSTICOS <b>Ribeirão Pires - ABCDM</b> INSTITUTO PAULISTA DE ANALISES CLINICAS IPAC <b>Mogi das Cruzes - Outras Regiões</b> UNIDADE MOGIANA DE DIAG. POR IMAGEM <b>São José dos Campos - Interior</b> BIOMED LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS OSWALDO CRUZ
ABSOLUTO (+ ESTILO)		
<b>Hospitais (26)</b>		
<b>São Paulo - Zona Central</b> HOSP. A.C. CAMARGO - AMB/ H - P.S. ESPEC. ONCOLOGIA HOSP. BANDEIRANTES - H/ PS HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA JOANA - M - P.S. ESPEC. OBSTETRÍCIA HOSPITAL PAULISTANO - H/ PS H. S. JOAQUIM BENE. PORTUG. - REAL E BENEMÉRITA - AMB/ H/ PS <b>São Paulo - Zona Sul</b> AACD ASSOC. DE ASSIST. À CRIANÇA DEFICIENTE - AMB/ H HOSP. ALVORADA - MOEMA - H/ PS HOSP. DA CRIANÇA - H - P.S. ESPEC. PEDIATRIA HOSP. E MAT. SÃO LUIZ - (ITAIM) - H/ M/ PS HOSP. E MAT. SÃO LUIZ - (JABAQUARA) - H/ PS	HOSPITAL PAULISTA - AMB/ H - P.S. ESPEC. OTORRINO HOSPITAL SANTA RITA - H/ PS HOSPITAL SÃO CAMILO - IPIRANGA - H/ PS HOSPITAL SÃO PAULO - H/ PS <b>São Paulo - Zona Leste</b> HOSPITAL VITÓRIA - H/ M/ PS HOSP. VILLA LOBOS (REDE D’OR SÃO LUIZ) - H/ PS <b>São Paulo - Zona Norte</b> HOSP. DE OLHOS DE SÃO PAULO - UNIDADE NORTE - AMB/ H - P.S. ESPEC. OFTALMOLOGIA HOSPITAL SÃO CAMILO - SANTANA - H/ PS <b>São Paulo - Zona Oeste</b> HOSPITAL LEFORTE - H/ PS	HOSP. TOTAL COR - H - P.S. ESPEC. CARDIOLOGIA PREMIER RESIDENCE HOSPITAL - - <b>Barueri - Outras Regiões</b> HOSPITALIS - NÚCLEO HOSPITALAR DE BARUERI - H/ M/ PS <b>Osasco - Outras Regiões</b> HOSPITAL E MATERNIDADE SINO BRASILEIRO - H/ M/ PS <b>Itapecerica da Serra - Outras Regiões</b> CLINICA MAIA PRIME - AMB/ H - P.S. ESPEC. PSIQUIATRIA <b>São Bernardo do Campo - ABCDM</b> HOSPITAL E MATERNIDADE ASSUNÇÃO - H/ PS <b>São Caetano do Sul - ABCDM</b> HOSPITAL SÃO LUIZ - AMB/ H/ M/ PS
<b>Laboratórios (4)</b>		
<b>São Paulo - Várias Regiões</b> CDB - CENTRO DE DIAGNÓSTICO BRASIL.	DELBONI AURIEMO MED. DIAGNÓSTICA FEMME LABORATORIO DA MULHER	SALOMÃO E ZOPPI.
SUPERIOR (+ ABSOLUTO)		

Hospitais (11)		
<b>São Paulo - Zona Central</b> HOSP. 9 DE JULHO - H/ PS HOSP. ALEMÃO OSWALDO CRUZ - H/ PS HOSPITAL INFANTIL SABARÁ - H/ PS - PS especializado Pediatria HOSPITAL SAMARITANO - H/ M/ PS HOSPITAL SANTA CATARINA - H/ M/ PS	PRO MATRE PAULISTA - M/ PS - PS ESPEC. OBSTETRÍCIA <b>São Paulo - Zona Sul</b> HOSPITAL SANTA PAULA - H/ PS <b>São Paulo - Zona Leste</b> HOSP. E MAT. SÃO LUIZ - (ANÁLIA FRANCO) - H/ M/ PS <b>São Paulo - Zona Oeste</b> HOSP. E MAT. SÃO LUIZ - (MORUMBI) - H/ PS	HOSPITAL SÃO CAMILO - POMPEIA - H/ PS <b>Santo André - ABCDM</b> HOSPITAL E MATERNIDADE BRASIL - H/ M/ PS
Laboratórios (2)		
<b>São Paulo - Várias Regiões</b> FLEURY	<b>São Paulo - Outras Regiões</b> CDB - CENTRO DE DIAGNÓSTICOS BRASIL (PREMIUM)	

Legendas
AMB - Ambulatório, H - Internação Eletiva, PS - Pronto Socorro, M - Maternidade



CENTRAL NACIONAL  
UNIMED - SEM  
COPARTICIPAÇÃO

**PLANOS REGIONAIS**  
Abril 2019 - TAXA DE IMPLANTAÇÃO (Por Beneficiário) - R\$10,00

Faixa Etária	CLÁSSICO (E)
0 a 18 anos	R\$ 177,21
19 a 23 anos	R\$ 226,83
24 a 28 anos	R\$ 240,99
29 a 33 anos	R\$ 248,06
34 a 38 anos	R\$ 271,10
39 a 43 anos	R\$ 310,07
44 a 48 anos	R\$ 434,09
49 a 53 anos	R\$ 581,17
54 a 58 anos	R\$ 652,07
+ de 59 anos	R\$ 1.063,12
Total	R\$ 4.204,71

A Unimed nasceu em 1967 e é hoje a maior assistência médica do Brasil e a maior cooperativa de saúde do mundo. Está presente em mais de 4 mil municípios do país. É a marca de planos de saúde em que os brasileiros mais confiam. E é essa rede que está à disposição dos clientes da CNU - Central Nacional Unimed.

Taxas	
Título	Valor
TAXA DE IMPLANTAÇÃO ( <b>Por Beneficiário</b> )	R\$10,00

## Carência

Eventos	Prazo de carência e CPT	Tempo de Plano anterior (6 a 11 meses)	Tempo de Plano anterior (A partir de 12 meses)
Urgência e Emergência na Segmentação Ambulatorial	24 horas	24 horas	0 hora
Consultas Eletivas e Exames Simples	30 dias	24 horas	0 hora
Exames complexos (exames classificados no rol de procedimentos da ANS como PAC ou com DUT)Terapias e Tratamento Psicoterápico de Crise	180 dias	90 dias	0 hora
Tratamentos Cirúrgicos Ambulatoriais, Internações Clínicas, Cirúrgicas, Psiquiátricas e Obstétricas	180 dias	150 dias	0 hora
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

A redução de carência prevista na tabela do Objeto 3 aplica-se apenas aos usuários que preencherem os 3 (três) requisitos abaixo:

- o beneficiário deverá ser oriundo exclusivamente de Plano Referência ou Plano Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia de Operadora Congênere, conforme Objeto 2 ;
- a exclusão do CONTRATO celebrado com a Operadora Congênere e a inclusão no CONTRATO ora aditado não poderá ter um intervalo superior a 60 (sessenta) dias;
- o beneficiário deve ter permanecido no CONTRATO anterior, mantido com a Operadora Congênere em vigência superior a 6 (seis) meses.

OBJETO 2 - Ficam estabelecidas as seguintes Operadoras Congêneres para efeito deste Termo Aditivo: Allianz, Amepplan, Amil, Assefaz, BB Seguros, Bio Vida, Bradesco Saúde, Caixa Seguros (Rede Gama e Saúde Caixa), Care Plus, Cassi, Dix Saúde, Fundação Itaú (Auto Gestão Itaú), Gama Saúde, Geap, GNDI (Notre Dame Intermédica), Golden Cross, Green Line, Hapvida, Hospital Adventista, Lincx, Marítima, Medial, Mediservice, Omint, One Health, Pame, PlanSaúde (Hospital Bom Samaritano), Plena Saúde, Porto Seguro, Promédica, Quallity Pró Saúde, SAMEL, Santa Helena, São Cristóvão, Saúde Caixa, Saúde Casseb, Saúde Sim, Slam, Sompo Seguros, Sul América, Transmontano, União Médica, Unihosp e Unimed's (incluindo FAMA).

Serão exigidas cópias dos seguintes documentos para que ocorra a redução das carências ora estabelecida:

- 3 (três) últimos boletos da Operadora anterior quitados, não podendo ultrapassar 60 (sessenta) dias da data de vencimento do último boleto pago; e
- cópia do cartão ou da proposta de adesão da operadora anterior (obrigatória data de início no cartão) ou;
- Carta de permanência original da operadora anterior contendo todos os dados do CONTRATO anterior como data de início do CONTRATO, nome dos beneficiários com a respectiva data de inclusão, data do último pagamento e data de exclusão/cancelamento (este documento substitui os documentos citados na letra "a" e "b" acima). A validade da carta será de 60 (sessenta) dias contados de sua emissão;
- Carta da Administradora de Benefícios contendo todos os dados do CONTRATO anterior (data de início do CONTRATO, nome dos beneficiários com a respectiva data de inclusão, data do último pagamento, data de exclusão/cancelamento e cópia frente e verso da carteira do beneficiário). A validade da carta será de 60 (sessenta) dias, contados de sua emissão.

A redução de carências somente será aplicada para as vidas que se enquadrem nos requisitos comerciais estabelecidos, devidamente comprovados no momento da venda, não ocorrendo compra de carências para as vidas posteriormente incluídas em rotina de movimentação cadastral.

## ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

São Paulo (capital), Barueri, Biritiba Mirim, Caieiras, Cajamar, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu, Embu-Guaçu, Franco da Rocha, Guararema, Itapeverica da Serra Itapevi, Jandira, Juquitiba, Mairiporã, Mogi das Cruzes, Osasco, Pirapora do Bom Jesus, Poá, Ribeirão Pires, Santana de Parnaíba, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, Suzano, e Taboão da Serra, Salesópolis e São Lourenço da Serra.

Só é necessário que o CNPJ esteja dentro da nossa área de comercialização, independente de onde a massa residir.

Se o CNPJ estiver fora da nossa área de comercialização, porém possua 51% da massa dentro da nossa área, será necessário solicitar autorização para a Unimed local. Consulte a sua corretora.

## VIGÊNCIA E VENCIMENTOS

Vigência 01 - Entrega da proposta até dia 10 (mês anterior)

Vigência 10 - Entrega da proposta até dia 20 (mês anterior)

Vigência 20 - Entrega da proposta até dia 30 (mês anterior)

## DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

Documentos PME Porte I (de 02 a 29 vidas):

- Cópia da documentação da empresa + CNPJ ativo;
- Cópia dos documentos pessoais e comprovante de endereço para os titulares;
- Declaração Pessoal de Saúde (DPS);
- FGTS ou E-social para comprovar vínculo empregatício;
- Crianças até 6 meses – enviar teste do pezinho;

Documentos PME Porte II (de 30 a 99 vidas):

- Enviar o formulário de Cotação devidamente preenchido;
- Obrigatório o envio de documentos apenas para comprovação de vínculo familiar para os dependentes;
- FGTS ou E-social para comprovar vínculo empregatício;
- Sem necessidade de comprovante de endereço;
- Sem necessidade de D.S.;

Documentos PME Porte III (de 100 a 199 vidas):

- Enviar o formulário de Cotação devidamente preenchido;
- Obrigatório o envio de documentos apenas para comprovação de vínculo familiar para os dependentes;
- FGTS ou E-social para comprovar vínculo empregatício;
- Sem necessidade de comprovante de endereço;
- Sem necessidade de D.S.;

ACEITAÇÃO

Limite de Idade para aceitação:  
Sócios, titulares e dependentes: 64 anos de idade. Acima desta idade, indicamos que informe-se diretamente com o gestor comercial responsável pela sua corretora.

Aceitação de Prestadores de Serviços - PJ:  
São elegíveis apenas os prestadores de serviço pessoa jurídica. Aceitação a partir do Porte II, limitado a 10% da massa inicial. Ex.: 30 vidas, aceitos 3 titulares prestadores.  
Deve ser apresentada a seguinte documentação:  
•Aditamento contratual de inclusão de participantes;  
•Documentação da empresa prestadora;  
•Contrato de prestação de serviços, assinado por ambas as partes e com firma reconhecida em cartório;

DEPENDENTES

•Netos;  
•Irmãos;  
•Sobrinhos;  
Limite de idade: 39 anos, 11 meses e 29 dias.  
Permitido na massa INICIAL como DEPENDENTE.

OBSERVAÇÕES

CEI - Cadastro Específico do INSS:  
Aceitaremos contratos que possuam CEI. Obrigatoriamente devem possuir CNPJ.

Rede Credenciada

CLÁSSICO		
Hospitais (28)		
<b>São Paulo - Zona Central</b> HOSP E MATER CRUZ AZUL - H/ PS HOSPITAL IGESP - H/ PS HOSPITAL INGLÊS - H HOSPITAL SAHA - H HOSP. SANTA ISABEL - H/ PS <b>São Paulo - Zona Sul</b> HOSP. DO RIM E HIPERTENSÃO - AMB/ H - P.S. ESPEC. NEFROLOGIA E UROLOGIA HOSPITAL DOM ALVARENGA - H/ PS HOSPITAL RUBEN BERTA - AMB/ H - P.S. ESPEC. OTORRINO HOSPITAL SERRA MAYOR - H/ PS HOSPITAL VIDAS - H/ M/ PS HOSP. SANTA CRUZ - H/ PS <b>São Paulo - Zona Leste</b> DAY HOSPITAL DE ERMELINO MATARAZZO - H/ PS	HOSP. AVICCENA - H/ PS HOSP. CENTRAL DE GUAIANASES - H/ PS HOSPITAL PARANAGUÁ - H/ PS HOSP. SÃO MIGUEL - H/ PS <b>São Paulo - Zona Norte</b> HOSPITAL PRESIDENTE (IPASS) - H/ PS <b>São Paulo - Zona Oeste</b> HOSPITAL E PRONTO SOCORRO PORTINARI - H/ M/ PS <b>São Paulo - Várias Regiões</b> HOSPITAL DOS DEFEITOS DA FACE - H - P.S. ESPEC. CIR. PLÁSTICA REPARADORA <b>Carapicuíba - Outras Regiões</b> HOSP. ALPHA MED - H/ PS - P.S. ESPEC. GINECO.   P.S. ESPEC. PEDIATRIA <b>Osasco - Outras Regiões</b> HOSPITAL N. SRA. DE FÁTIMA - H/ PS	<b>Caieiras - Outras Regiões</b> HOSPITAL DE CLINICAS CAIEIRAS - H/ M/ PS <b>Franco da Rocha - Outras Regiões</b> HOSPITAL PREVINA FRANCO DA ROCHA - H/ M/ PS <b>São Bernardo do Campo - ABCDM</b> CENTRO DE TRATAMENTO BEZERRA DE MENEZES - H/ PS <b>Diadema - ABCDM</b> INNOVA HOSPITAIS ASSOCIADOS - H/ PS <b>Mauá - ABCDM</b> HOSPITAL VITAL - H/ PS SANTA CASA DE MAUÁ - H/ M/ PS <b>Mogi das Cruzes - Outras Regiões</b> HOSP E MATER MOGI MATER - H/ M - P.S. ESPEC. OBSTETRÍCIA
Clínicas (1)		
<b>São Paulo - Zona Norte</b> CLINICA PSIQUIÁTRICA VERA CRUZ		
Laboratórios (4)		
<b>São Paulo - Várias Regiões</b> LAVOISIER - LABORATÓRIO E IMAGEM <b>Barueri - Outras Regiões</b> LABORATORIO BIO CIENCIA LAVOISIER	<b>Osasco - Outras Regiões</b> LABORATORIO BIO CIENCIA LAVOISIER <b>São Caetano do Sul - ABCDM</b> BIO CIENCIA LAVOISIER	

Legendas

H - Internação Eletiva, PS - Pronto Socorro, AMB - Ambulatório, M - Maternidade

1. Os valores acima são individuais para cada faixa etária, os totais incluem a soma de vidas por cada padrão.  
2. As carências apresentadas são as contratuais.  
3. No caso de possuir plano anterior, as operadoras estudam a redução das suas carências.

Atenciosamente,  
Bianca  
Corporate Health  
<https://www.corporatehealth.com.br>  
[bianca@autovist.com.br](mailto:bianca@autovist.com.br)  
(11) 2440-5600 / (11) 9720-6686 (Conecta) / (11) 94186-3363 (Conecta)  
Av. Doutor Renato de Andrade Maia, 584 - Segundo Andar  
Parque Renato Maia - Guarulhos / SP - 07114-000

**IMPORTANTE!** As informações de preços, carências, redes, reembolsos, etc, contidas nesta tabela, podem sofrer alterações a qualquer momento. Esta ferramenta não tem o objetivo de substituir o material original de vendas e sim como apoio à vendas agilizando o trabalho do corretor. Obs. Permanência mínima de 12 meses para contratos INDIVIDUAL / FAMILIAR e EMPRESARIAL, esta regra não se aplica para os contratos por ADESÃO.