

**TABELA PME DE 02 A 29 VIDAS**

Faixa Etária	Clássico	Estilo	Estilo	Absoluto	Superior	Clássico	Estilo	Estilo	Absoluto	Superior	Exclusivo
Acomodação	Enf.	Enf	Apto.	Apto.	Apto.	Enf.	Enf	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Regional	Nacional				Regional	Nacional				
Coparticipação	Com Coparticipação					Sem Coparticipação					
Até 18 anos	129,32	142,29	165,42	207,95	280,31	157,79	173,59	201,82	253,68	341,96	763,01
De 19 a 23	165,54	182,14	211,74	266,17	358,79	201,98	222,21	258,32	324,72	437,72	976,67
De 24 a 28	175,88	193,51	224,96	282,79	381,20	214,59	236,08	274,45	345,00	465,05	1.037,64
De 29 a 33	181,04	199,19	231,55	291,08	392,37	220,88	243,00	282,49	355,11	478,67	1.068,07
De 34 a 38	197,85	217,69	253,07	318,12	428,83	241,40	265,57	308,74	388,10	523,14	1.167,29
De 39 a 43	226,30	248,99	289,45	363,85	490,48	276,09	303,75	353,12	443,89	598,36	1.335,10
De 44 a 48	316,80	348,57	405,21	509,37	686,64	386,52	425,23	494,35	621,42	837,67	1.869,06
De 49 a 53	424,14	466,67	542,50	681,96	919,30	517,48	569,31	661,85	831,98	1.121,49	2.502,35
De 54 a 58	475,88	523,60	608,69	765,16	1.031,45	580,63	638,78	742,60	933,49	1.258,32	2.807,65
Acima de 59	775,87	853,67	992,39	1.247,50	1.681,64	946,64	1.041,44	1.210,72	1.521,93	2.051,53	4.577,52

➔ Para empresas acima de 30 vidas, consulte valores mais econômicos!

REEMBOLSOS	Clássico	Estilo	Absoluto	Superior	Exclusivo
Consultas Médicas	Sem Reembolso	70,00	140,00	210,00	560,00
Hemograma		Reembolso somente para consultas	18,72	28,08	74,87
Eletrocardiograma			36,75	55,12	146,98
Endoscopia Digestiva			201,79	302,68	807,14
Ultrassom Transvaginal			137,50	206,26	550,01
Colesterol (HDL)			16,96	25,45	67,86
Colesterol Total			8,13	12,20	32,52
RX de Tórax			36,90	55,35	147,61
Ultrassom Obstétrico			118,60	177,90	474,39

Valores de Franquias para planos de Coparticipação	Grupo	Valor da Franquia
Consulta médica	Consultório	25,00
Consulta ambulatorial por nutricionista	Nutrição	15,00
Atendimento de Pronto Socorro	PS	50,00
Colesterol total	1.Exames Simples	1,22
ECG convencional de até 12 derivações	1.Exames Simples	5,51
Endoscopia digestiva alta	2. Exames Complexos	30,27
Endoscopia digestiva alta com biópsia e teste de uréase	2. Exames Complexos	57,08
Hemograma com contagem de plaquetas ou frações	1.Exames Simples	2,81
Ressonância Magnética Crânio-encefálica	2. Exames Complexos	140,00
RX – Tórax – 1 incidência	1.Exames Simples	5,54
Sessão individual ambulatorial de fonoaudiologia	Fonoaudiologia	15,00
Consulta em psicologia	Psicologia	15,00
Tomografia Computadorizada – Crânio ou sela túrcica ou órbitas	2. Exames Complexos	74,74
Ultrassonografia - Obstétrica	1.Exames Simples	17,79
Ultrassonografia – Transvaginal	1.Exames Simples	20,63
Mamografia convencional bilateral	2. Exames Complexos	30,58

**REDE CREDENCIADA**
**CLÁSSICO**

Centro	Zona Leste	ABC
Hospital IGESP H,PS	Hospital Central de Guaianases H,PS	Centro de Tratamento Bezerra de Menezes
Hospital Santa Isabel H,PS	Hospital Paranaguá H,PS	de São Bernardo do Campo Psiquiatria H,PS
Hospital Saha H	Hospital Aviccena H,PS	Innova Hospital Associados H,PS
Hospital Inglês H	Hospital São Miguel H,PS	Hospital Imaculada Conceição – Santa Casa
Hospital SacreCouer H	Day Hospital de Ermelino Matarazzo H,PS	de Mauá H,PS,M
<b>Zona Sul</b>	<b>Zona Norte</b>	Hospital Vital de Mauá H,OS
Hospital de Defeitos da Face H,PS	Hospital Vera Cruz de Psiquiatria H,PS	<b>Grande São Paulo</b>
Hospital do Rim e Hipertensão H,PS	Hospital Presidente H,PS	Hospital de Clínicas de Caieiras H,PS,M
Serra Mayor Serviços Médicos H,PS	<b>Zona Oeste</b>	Hospital AlphaMed de Carapicuiha H,PS,M
Hospital Vidas H,PS,M	Hospital e Pronto Socorro Portinari H,PS,M	Hospital Previna de Franco da Rocha
Hospital Santa Cruz H,PS		H,PS,M

Hospital Dom Antônio de Alvarenga H,PS Hospital Cruz Azul H,PS Hospital e Maternidade São Rafael H Hospital Ruben Berta H,PS		MogiMater Hospital e Maternidade H,PS,M Hospital Nossa Senhora de Fátima de Osasco H,PS,M
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	----------------------------------------------------------------------------------------------

**Laboratórios:** Rede Lavoisier

### ESTILO

<b>Centro</b> Beneficência Portuguesa H, PS	<b>Zona Norte</b> Hospital San Paolo H,PS,M Hospital Nipo-Brasileiro H,PS,M Hospital Nossa Senhora do Rosário H,PS,M Hospital Metropolitano da Lapa H,PS,M Hospital Metropolitano do Butantã H,PS Casa de Saúde Nossa Senhora de Fátima de Psiquiatria H,PS Hospital Albert Sabin H,PS	<b>Grande São Paulo</b> Hospital São Camilo de Cotia H Hospital São Francisco de Cotia H,PS Hospital Santa Mônica de Itapeverica da Serra H Hospital e Maternidade Nova Vida de Itapevi H,PS,M Hospital Santana de Mogi das Cruzes H,PS Hospital e Maternidade Ipiranga de Mogi das Cruzes H,PS,M Hospital e Maternidade Renascença de Osasco H,PS,M Hospital Santa Maria de Suzano H,PS,M Hospital Family de Taboão da Serra H,PS Clínica Maia de Psiquiatria de Taboão da Serra PS
<b>Zona Sul</b> Hospital de Olhos Paulista H,PS Hospital da Luz de Santo Amaro H,PS,M Hospital da Luz H,PS Hospital Bosque da Saúde H,PS Hospital do SEPACO H,PS GRAAC Oncologia Pediátrica H,PS	<b>ABC</b> Hospital de Ribeirão Pires H,PS,M Hospital São Bernardo Unidade I H,PS Hospital São Bernardo Unidade III H,PS Hospital e Maternidade ABC H,M Pronto Atendimento São Bernardo do Campo PS Hospital Ifor H,PS Hospital e Maternidade Cristóvão da Gama H,PS,M Pronto Atendimento Santo André PS Hospital Bartira H,PS	
<b>Zona Leste</b> IBCC Oncologia H,PS Hospital Santa Virgínia H,PS Hospital MonteMagno H,PS CEMA Otorrinolaringologia e Oftamologia H,PS Hospital Santa Marcelina		

**Laboratórios:** A+ Medicina Diagnóstica, Delboni e Auriemo, Schimillevitch, Salomão e Zoppi, CDB, Femme, ZDI,, Crya, Difusion, Cura, Ultralab, Assad, Locus, Gimi, Radioclínica Tadao Mori, Pathos, Cedimen, Cedil, Scopetta, Presecor, Transduson Médicos Associados, Clinic Análises Clínicas, Ibac Med, Biomédico, Santa Clara, Centro de Diagnóstico Médico Costa Duccini, Cotilab Diagnósticos, LSL Serviços Médicos, César e Kan Diagnósticos por Imagem, Biocenter Diagnósticos Laboratoriais, DDLR, Centro Diagnóstico Mauá, Medix Diagnósticos Médicos, Nakano Torata Medicina Diagnóstica, GS Imagem, Mello, Soma Diagnóstico, Ultracon, Instituto Paulista de Análises Clínicas, Dr. Ghelfond, Lumen Centro Diagnóstico, Unidade Mogiana de Diagnóstico por Imagem, Centerclin, Centro de Dagnóstico UDC

### ABSOLUTO

<b>Zona Sul</b> Hospital Paulista Otorrinolaringologia H,PS AACD Traumatologia H Casa de Saúde Santa Rita H,OS Hospital São Camilo do Ipiranga H,PS Hospital Paulistano H,PS Hospital Alvorada de Moema H,PS Hospital São Luiz do Jabaquara (antigo Hospital Nossa Senhora de Lourdes) H,PS Hospital São Paulo H,PS Hospital e Maternidade São Luiz do Itaim H,PS,M Hospital da Criança H,PS Premier Residence Hospital H Hospital e Maternidade Santa Joana H,PS,M	<b>Centro</b> A. C. Camargo Oncologia H,PS Hospital Bandeirantes H,PS Hospital Beneficência Portuguesa H,PS Total Cor Cardiologia H,PS <b>Zona Leste</b> Hospital Villa Lobos H,PS Hospital Vitória H,PS,M <b>Zona Norte</b> Hospital de Olhos de São Paulo Oftalmologia H,PS Hospital São Camilo de Santana H,PS <b>Zona Oeste</b> Hospital Leforte H,PS	<b>ABC</b> Hospital São Luiz de São Caetano do Sul H,PS,M Hospital Assunção de São Bernardo do Campo H,OS <b>Grande São Paulo</b> Clínica Maia Prime de Psiquiatria de Itapeverica da Serra H,PS Hospitalis Núcleo Hospitalar de Barueri H,PS,M Hospital Sino-Brasileiro de Osasco H,PS,M
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### SUPERIOR

<b>Centro</b> Hospital Santa Catarina H,PS,M Hospital Alemão Oswaldo Cruz H,PS,M HCor Hospital do Coração <b>Zona Sul</b> Hospital São Luiz do Morumbi H,PS Hospital Nove de Julho H,PS Pró-Matre Paulista H,PS,M Hospital Santa Paula	<b>Zona Leste</b> Hospital São Luiz Anália Franco H,PS,M <b>Zona Oeste</b> Hospital São Camilo da Pompéia H,PS Hospital Samaritano H,PS,M	<b>ABC</b> Hospital São Luiz de Santo André (antigo Hospital e Maternidade Brasil) H,PS,M
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------

**Laboratórios:** Fleury, CDB Premium, Alta Diagnósticos

**EXCLUSIVO**

<b>Centro</b> Hospital São José H,PS Hospital Infantil Sabará H,PS Hospital Sírio-Libanês	<b>Zona Sul</b> Hospital Israelita Albert Einstein H,OS Beneficência Portuguesa Mirante H, PS	
----------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------	--

**CARÊNCIAS (Até 29 Vidas)**

<b>Prazo</b>	<b>Cobertura</b>
24 horas	Urgências, acidentes pessoais ou emergências
30 dias	Consultas, exames e procedimentos básicos
180 dias	Internações clínicas ou cirúrgicas
300 dias	Parto
<b>Redução de Carências – A partir de 12 meses no plano anterior e até 58 anos de idade</b>	
0	Consultas, urgências, acidentes pessoais ou emergências, exames e procedimentos
0	Internações clínicas ou cirúrgicas
300 dias	Parto a Termo

**Relação de Operadoras Congêneres:** Allianz, Amil, Care Plus, Caixa Seguros, Bradesco Saúde, Golden Cross Lincx, Marítima, Mediservice, Notredame, Omint, Porto Seguro e SulAmérica.

**Atenção:** Além das carências descritas acima, havendo na “Declaração de Saúde” a informação sobre doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) da(s) qual(is) o proponente titular e/ou seu(s) dependente(s) saiba(m) ser portador(es), seja por diagnóstico feito ou conhecido, poderá ser aplicada pela Operadora a Cobertura Parcial Temporária (CPT), a qual admite, por um período ininterrupto de 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de início de vigência do benefício, a suspensão da cobertura para Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados à(s) doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) declarada(s), como por exemplo, obesidade mórbida.

**Documentos necessários para a redução de carências:**

Para proponentes oriundos de planos de saúde individuais ou familiares: Contrato de Pessoa Física OU cartão de identificação com data de início no plano anterior e comprovante dos três últimos pagamentos quitados sendo o mais recente tendo no máximo 60 dias. Na ausência de algum documento será aceita declaração da operadora, atestando: o tipo de plano e acomodação em internação, a relação de beneficiários (titular e dependentes) e a data de início e fim da cobertura.

Para proponentes oriundos de planos de saúde coletivos empresariais ou por adesão: Declaração da Pessoa Jurídica contratante, em papel timbrado com carimbo de CNPJ, informando a operadora contratada, tipo de plano e acomodação em internação, relação de beneficiários (titular e dependentes), com as respectivas datas de início e fim de cobertura.

**A PARTIR DE 30 VIDAS: SEM CARÊNCIAS!!!****DOCUMENTAÇÃO****DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:**

**Empresa:** Cópia do contrato social e alterações posteriores, Requerimento de empresário ou certificado de Micro Empreendedor Individual – MEI juntamente com declaração de regularidade pessoa jurídica com firma reconhecida (mínimo 06 meses de abertura). Cartão do CNPJ atualizado, comprovante de endereço da empresa, cópia do RG e do CPF dos sócios, GFIP, FGTS Integral com comprovante de pagamento do mês anterior ao da contratação.

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.

**Titular:** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde e comprovante de endereço atualizado.

Recém-contratado até 45 dias da data de admissão: enviar cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde e cópia da carteira de trabalho autenticada em cartório (páginas: foto, qualificação civil, registro anterior e posterior ao registro).

**Cônjuge ou companheiro(a):** Cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde, certidão de casamento ou da declaração pública de união estável registrada em cartório para cônjuge ou de declaração feita de próprio punho com firma reconhecida do beneficiário(a) titular e do(a) companheiro(a) juntamente com 2 documentos complementares (declaração de IR ou documentos de filhos em comum, ou comprovante de endereço ou conta bancária em comum).

**Filhos naturais:** Cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde, certidão de nascimento (para filhos menores de 18 anos).

**Enteados:** Cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde, certidão de nascimento (para enteados menores de 18 anos) e comprovação de vínculo marital com o titular

**Filhos adotivos:** Cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde, certidão de nascimento (para menores de 18 anos) termo de tutela ou termo de guarda definitiva expedido pela autoridade competente para menores sob guarda ou tutela do beneficiário titular.

**➔ Inclusão de Beneficiários a partir de 59 anos:** De 04 a 06 beneficiários: 1 / de 09 a 09 beneficiários: 2 / de 10 a 13 beneficiários: 3 / de 14 a 16 beneficiários: 4 / de 17 a 19 beneficiários: 5 / e ,assim, sucessivamente...

**Extensão de dependentes:**

**Netos:** Certidão de nascimento para comprovação de pais e avós e resultado do teste do pezinho para beneficiários até 06 meses de idade

**Irmãos:** Cópia do RG ou certidão de nascimento (obrigatório para nascido a partir de 01/2010), CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde e resultado do teste do pezinho para beneficiários até 06 meses de idade

**Sobrinhos:** Certidão de nascimento, documento pessoal dos pais e resultado do teste do pezinho para beneficiários até 06 meses de idade.

**Estagiários:** Cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde, contrato de estágio vigente entre o beneficiário e a instituição e do

contrato entre a empresa contratante e a instituição de ensino para estagiários.

**Entidades:** Estatuto Social, ata da reunião vigente, cópia do documento do responsável e carta em papel timbrado contendo assinatura e carimbo CNPJ da empresa, informando estar ciente de que serão aceitas futuras inclusões apenas de funcionários celetistas (recém contratados).

**Empresa com atividade rural:** cópia do CNPJ atual, DECA e INCRA (Certificado de Cadastro de Imóvel Rural).

**A Unimed poderá solicitar a qualquer momento os documentos atualizados que comprovem a relação de vínculo societário e/ou empregatício e/ou relação de dependência e vínculo com o titular.**

**ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO:** O CNPJ pode ser qualquer estado desde que 51% da massa resida nos municípios de: São Paulo (Capital), Arujá, Barueri, Biritiba-Mirim, Caieiras, Cajamar, Carapicuíba, Diadema, Embu das Artes, Embu-Guaçu, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guararema, Itapeçerica da Serra, Itapevi, Jandira, Jquitiba, Mogi das Cruzes, Osasco, Santana de Parnaíba, Ferraz de Vasconcelos, Pirapora do Bom Jesus, Poá, Suzano, Taboão da Serra, Mauá, Ribeirão Pires, São Caetano do Sul, São Bernardo do Campo e Santo André.

**MOVIMENTAÇÃO CADASTRAL:** Toda movimentação de inclusões (até no máximo 30 dias após a admissão, casamento e nascimento), exclusões, alterações de dados, 2ª via de cartões e etc., deve ser tratada diretamente na operadora através da central de atendimento a empresa - observando que inclusão de dependentes só em caso de nascimento, casamento, adoção.

**TAXA DE IMPLANTAÇÃO:** R\$ 10,00 POR BENEFICIÁRIO.

**Rescisão Contratual:** As empresas poderão solicitar a rescisão após o prazo de 12 meses. Caso o cancelamento ocorra antes dessa data, haverá multa Após o período, as empresas poderão solicitar a rescisão mediante a notificação prévia de 60 dias.

<b>Vigência</b>	<b>Data Limite para movimentação cadastral</b>
Dia 01 do mês subsequente	Entrega da proposta até dia 10 (mês anterior)
Dia 10 do mês subsequente	Entrega da proposta até dia 20 (mês anterior)
Dia 20 do mês subsequente	Entrega da proposta até dia 30 (mês anterior)