

## MATERIAL EXPLICATIVO

# Plano Pessoa Física Nacional - Apartamento

Registro na ANS: 467.802/12-8

**Coberturas de acordo com a Lei 9656/98.**

**Segmentação: Ambulatorial /Hospitalar/Com Obstetrícia.**

Atendimento de URGÊNCIA /EMERGÊNCIAS, consultas e exames em todo território Nacional dentro da rede credenciada da Unimed através do sistema Nacional de intercâmbio.

Atendimento no caso de urgência e emergência, o usuário será reembolsado, dentro dos limites e valores conforme a tabela da Unimed.

Em Itajubá consultas com 171 profissionais cooperados, exames que serão realizados em laboratórios e clínicas de sua escolha, credenciado pela UNIMED ITAJUBÁ.

Internações em UTI ( Unidade Terapia Intensiva ) sem limitações de dias.

Procedimentos que não havendo recurso em nossa área de ação, serão encaminhadas para nossas co-irmãs que possuem maiores recursos Ex: São Paulo, Rio de Janeiro, Campinas, São José dos Campos, Belo Horizonte.

Remoção terrestre: Sendo três Ambulâncias equipadas com UTI móvel para remoções á longa distância e uma convencional para remoção local, Interhospitalar.

Remoção aérea: Interhospitalar com prescrição médica.

Assistência domiciliar: permitir recuperação dos pacientes junto a seus familiares, fornecendo lhes assistência médica, serviço enfermagem necessários para recuperação pós internação e com prescrição médica.

### **Carências:**

**24 horas** para acidentes pessoais.

**30 dias** para consultas, exames, laboratoriais e radiológicos sem limites.

**60 dias** para serviços de transportes aéreo médicos.

**180 dias** para procedimentos Ambulatoriais, Cirúrgicos, Exames especiais, internação clínicas e cirúrgica,

**300 dias** para parto normal/cesárea.

Usuários de planos pré-pagamento 137 – Unimed Itajubá, que optarem por aderir a este contrato estarão isentos de carências dentro dos limites do seu contrato anterior.

No caso em que o beneficiário afirmar ser portador de doenças ou lesões pré existente, será oferecido o agravado ( um acréscimo na mensalidade ) ou CPT ( Cobertura parcial temporária ) pelo o período de 24 meses para cobertura dos procedimentos de alta complexidade expedido pela ANS – Agência Nacional de Saúde Suplementar, Lei 9656/98 e suas resoluções .

**ESTE PRODUTO SOMA TODAS AS TOTALIDADES DAS COBERTURAS PREVISTAS NA LEI 9656/98 E SUAS RESOLUÇÕES.**

**OBS: COBERTURAS PARA TRANSTORNOS PSIQUIÁTRICOS NOS TERMOS DA LEI 9656/98.**

Em se tratando de internações para tratamento de transtornos psiquiátricos após o limite de 30 dias de internações, haverá coparticipação de 45% nas despesas médicas hospitalares que serão por conta do usuário cobrados junto a mensalidade.

Internações psiquiátricas ( portadores de quadro de intoxicação ou abstinência ) provocados por alcoolismo ou outras formas de dependência química ), terão o limite Maximo de 30 dias.

Em se tratando de doenças mentais terão o limite de 12 / consultas /ano não cumulativas.

**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA ADMISSÃO AO PLANO:**

Copia do CPF /RG (Titular ) não aceitamos carteira de habilitação.

Copia comprovante de residência ( conta de água, luz telefone )

Copia certidão de nascimento e CPF filhos (as ) menores.

Copia certidão de casamento esposa ( o )

Copia Cartão do SUS de todos

Entrevista qualificada ( questionário a ser respondido na presença do médico orientador).

Serviço de implantação R\$25,00 ( vinte e cinco reais ) no ato da assinatura do contrato.

Faixa Etária	Apartamento	Porcentagem
00 – 18	R\$	00,00 %
19 – 23	R\$	38,38 %
24 – 28	R\$	21,38 %
29 – 33	R\$	14,67 %
34 – 38	R\$	3,38 %
39 – 43	R\$	8,99 %
44 – 48	R\$	15,70 %
49 – 53	R\$	20,12 %
54 – 58	R\$	19,87 %
59 anos ou mais	R\$	65,81 %

Serviço de inscrição e cartão magnético cobrado junto a primeira mensalidade R\$ 15,00 (quinze reais ) por usuário.

Estes valores terão a validade por período de 12 ( doze meses ) à contar de janeiro / 2017 à Dezembro /2017. Estes valores serão cobrados individualmente e por faixa etária.

Obs: primeira mensalidade e serviço de inscrição paga – se no ato da assinatura do contrato.

## **Univendas**

Av: Cesario Alvim – 451 / Centro  
(35) 3622-0569 ou 3621-4595