



www.unimedjm.coop.br

Florianópolis, 27

35930-018 Carneirinhos, João Monlevade - MG

T. (31) 3851-4888 / Vendas. (31) 3852-3131

## TABELA DE PREÇOS DOS PLANOS COLETIVO EMPRESARIAL – UNIFAZ II REGIONAL

### UNIFAZ II REGIONAL enfermaria 496.639/23-2 e apartamento 496.640/23-6

O plano empresarial é caracterizado pelo contingente mínimo de 3 pessoas.

**Última atualização em maio/2024**

Faixa Etária	Enfermária	Apartamento
Até 18 anos	R\$ 104,03	R\$ 119,64
19 a 23 anos	R\$ 126,93	R\$ 145,97
24 a 28 anos	R\$ 152,31	R\$ 175,17
29 a 33 anos	R\$ 175,15	R\$ 201,43
34 a 38 anos	R\$ 196,16	R\$ 225,59
39 a 43 anos	R\$ 235,40	R\$ 270,71
44 a 48 anos	R\$ 258,95	R\$ 297,79
49 a 53 anos	R\$ 318,48	R\$ 366,25
54 a 58 anos	R\$ 420,38	R\$ 483,45
59 anos ou +	R\$ 622,17	R\$ 715,49

- **Transporte Aéreo (opcional):** R\$5,00 por pessoa
- **Opções de pagamento: 06, 10, 16 ou 26** de cada mês. Ressaltamos que o processo deverá ser finalizado com 15 dias de antecedência da opção de escolha do pagamento. Esclarecemos que o primeiro pagamento deverá ser quitado com a Consultora de Vendas no ato da assinatura do contrato. Para pagamento com cheque, somente do próprio cliente.
- **Documentos Necessários da Empresa:** cópia do contrato social, cópia do cartão CNPJ, cópia do cartão de inscrição estadual, cópia da inscrição municipal/Alvará, comprovante de opção pelo simples, cópia do comprovante de endereço atual (conta de luz, telefone fixo, fatura de cartão de crédito ou IPTU).
- **Documentos necessários dos clientes: Titular:** cópia da identidade, CPF, vínculo empregatício e comprovante de endereço atual (conta de luz, telefone fixo, fatura de cartão de crédito ou IPTU). **Cônjuge:** cópia da certidão de casamento, cópia da identidade e CPF. **Filhos até 17 anos:** cópia da certidão de nascimento. **Filhos com 18 anos ou mais:** cópia da identidade e CPF. Todos deverão ter Declaração de Saúde e Cartão Nacional de Saúde.
- **Carências:** Esclarecemos que na modalidade de plano Coletivo Empresarial com contingente acima de 30 clientes, não é necessário o cumprimento de carências. **Para contrato com menos de 30 clientes as carências são:** 24 horas para urgência, nos termos da lei; 30 dias para consultas e exames básicos de diagnósticos e terapia; 120 dias para cirurgias ambulatoriais; 180 dias para demais cirurgias; 180 dias para exames especiais de diagnóstico e terapia; 180 dias para diálise, hemodiálise e fisioterapia; 180 dias para internações; 180 dias, para os demais procedimentos; 300 dias para partos a termo; 60 dias para transporte aeromédico (opcional). **Referente a Cobertura Parcial Temporária – CPT – para doenças e lesões pré-existentes o prazo é de 24 meses.**
- **A área de atuação deste plano de saúde** compreende todos os Municípios pertencentes à Intrafederativa Inconfidência Mineira: Unimed's Alto São Francisco, Belo Horizonte, Centro-Oeste, Cons. Lafaiete, Divinópolis, Inconfidentes, Itabira, Itaúna, João Monlevade, Pedro Leopoldo, São João Del Rei, Serra do Caraça.

<b>Procedimentos</b>	<b>Coparticipação</b>
Consultas Clínicas, Cirúrgicas e Obstétricas	R\$ 50,00
Consultas Psiquiátricas	R\$ 50,00
Consultas / Sessões realizados por outros Profissionais da área de Saúde (Fonoaudiólogos, Psicólogos, Nutricionistas, Terapeutas Ocupacionais). A cobrança é aplicada por consulta/sessão realizada.	R\$ 50,00
Exames Básicos/Simples	50% - Limitado a R\$ 350,00 por evento
Exames Especiais	50% - Limitado a R\$ 350,00 por evento
Fisioterapia	50%
Serviços Auxiliares de Diagnóstico e Terapia - SADT's (Tratamentos Ambulatoriais/ Procedimentos Ambulatoriais/ Cirurgias ambulatoriais) previstos no Rol da ANS	50% - Limitado a R\$ 350,00 por evento
Hemodiálise e Diálise Peritoneal CAPD	20% - Limitado a R\$ 1.000,00 por evento
Terapia Oncológica Ambulatorial	20% - Limitado a R\$ 1.000,00 por evento
Radioterapia (megavoltagem, cobaltoterapia, cesioterapia, eletroterapia e outros procedimentos de radioterapia que venham a ser incorporados ao Rol)	20% - Limitado a R\$ 1.000,00 por evento
Terapia imunobiológica	20% - Limitado a R\$ 1.000,00 por evento
Hemoterapia Ambulatorial	20% - Limitado a R\$ 1.000,00 por evento
Remoções	00%

<b>Procedimentos</b>	<b>Coparticipação</b>
Internação Psiquiátrica (a partir do 31º dia de internação, conforme previsto no item 14.3.1)	50%
Internação (clínica, cirúrgica e/ou CTI) Plano Enfermaria	R\$ 300,00
Internação (clínica, cirúrgica e/ou CTI) Plano Apartamento	R\$ 600,00

***Essa proposta acompanha folder explicativo.***

***A Unimed João Monlevade se reserva no direito de reajustar estes valores sem aviso prévio.***