



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 – ESTADUAL/MG

Unimed-JM Pessoa Jurídica enfermaria 484.050/19-0 e apartamento 484.051/19-8

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

Última atualização em dezembro/2023

Faixa Etária	Enfermaria	Apartamento
Até 18 anos	R\$ 141,49	R\$ 160,60
19 a 23 anos	R\$ 172,64	R\$ 195,95
24 a 28 anos	R\$ 207,15	R\$ 235,14
29 a 33 anos	R\$ 238,24	R\$ 270,39
34 a 38 anos	R\$ 266,83	R\$ 302,83
39 a 43 anos	R\$ 320,19	R\$ 363,40
44 a 48 anos	R\$ 352,21	R\$ 399,75
49 a 53 anos	R\$ 433,18	R\$ 491,65
54 a 58 anos	R\$ 571,80	R\$ 648,98
59 anos ou +	R\$ 846,25	R\$ 960,48

- **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.**

COPARTICIPAÇÃO	
Eventos	Coparticipação (R\$ ou %)
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, Terapia Ocupacional).	R\$ 50,00
EXAMES BÁSICOS/SIMPLES de diagnóstico: (a) análises clínicas; (b) biópsia; (c) citopatologia; (d) eletrocardiograma convencional; (e) eletroencefalograma convencional; (f) endoscopia em regime ambulatorial diagnóstica; (g) exames e testes alergológicos; (h) exames e testes oftalmológicos; (i) exames e testes otorrinolaringológicos, exceto videolaringoscopia; (j) exames radiológicos simples sem contraste; (k) hematologia; (l) inaloterapia; (m) potencial evocado; (n) prova de função pulmonar;	R\$ 12,00
EXAMES ESPECIAIS de diagnóstico - GRUPO 01: (a) angiografia; (b) arteriografia; (c) desintometria óssea; (d) ecocardiograma com mapeamento, com fluxo a cores, com doppler colorido; (e) ecocardiograma uni e bidimensional, com doppler convencional; (f) eletrocardiograma dinâmica (holter); (g) eletroencefalograma (prolongado), com mapeamento cerebral; (h) endoscopia que não possa ser realizado em regime ambulatorial; (i) eletromiografia, neurofisiologia clínica; (j) mapeamento cerebral; (k) monitorização ambulatorial de pressão arterial; (l) Polissonografia; (m) teste ergométrico; (n) tococardiografia; (o) tratamento esclerose de varizes; (p) ultrassonografia; (q) medicina nuclear grupo 01.	R\$ 84,00
EXAMES ESPECIAIS de diagnóstico - GRUPO 02: (a) hemodinâmica diagnóstica (inclusive cineangiocoronariografia e videolaringoscopia computadorizada); (b) laparoscopia diagnóstica; (c) medicina nuclear demais procedimentos; (d) radiologia intervencionista e com contraste; (e) ressonância nuclear magnética; (f) tomografia computadorizada; (g) videolaparoscopia diagnóstica e cirúrgica.	R\$ 415,00
Hemodiálise e Diálise Peritoneal CAPD	20%
Quimioterapia Ambulatorial	20%
Radioterapia (megavoltagem, cobaltoterapia, cesioterapia, eletroterapia, etc.);	20%
Terapia imunobiológica	20%
Hemoterapia Ambulatorial	20%
Tratamentos Ambulatoriais	R\$ 84,00
Fisioterapia	R\$ 12,00

Essa proposta acompanha folder explicativo.

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