



UNIMED FESP ESTADUAL
(QUALICORP) - COM
COPARTICIPAÇÃO



Adesão

ABRABDIR - ABRABDIR

Janeiro 2018 - Taxa de Adesão: (Por Contrato) - Valor de uma mensalidade, paga no ato da adesão

Enfermaria (E)	
Faixa Etária	BÁSICO ADM
0 à 18 anos	R\$ 199,55
19 à 23 anos	R\$ 255,41
24 à 28 anos	R\$ 271,36
29 à 33 anos	R\$ 279,33
34 à 38 anos	R\$ 305,28
39 à 43 anos	R\$ 349,17
44 à 48 anos	R\$ 488,82
49 à 53 anos	R\$ 654,44
54 à 58 anos	R\$ 734,30
+ de 59 anos	R\$ 1.197,16

Última Alteração: 11/01/2018

Apartamento (A)			
Faixa Etária	BÁSICO ADM	ESPECIAL ADM	MASTER ADM
0 à 18 anos	R\$ 235,16	R\$ 307,04	R\$ 374,05
19 à 23 anos	R\$ 300,44	R\$ 392,99	R\$ 478,76
24 à 28 anos	R\$ 319,72	R\$ 417,48	R\$ 508,69
29 à 33 anos	R\$ 329,12	R\$ 429,77	R\$ 523,66
34 à 38 anos	R\$ 359,70	R\$ 469,67	R\$ 572,32
39 à 43 anos	R\$ 411,43	R\$ 537,20	R\$ 654,62
44 à 48 anos	R\$ 575,95	R\$ 752,10	R\$ 916,38
49 à 53 anos	R\$ 771,10	R\$ 1.006,94	R\$ 1.226,89
54 à 58 anos	R\$ 865,20	R\$ 1.129,79	R\$ 1.376,47
+ de 59 anos	R\$ 1.410,57	R\$ 1.841,92	R\$ 2.244,10

Última Alteração: 11/01/2018

Taxas

Título	Valor
Taxa de Adesão: (Por Contrato)	Valor de uma mensalidade, paga no ato da adesão

Carência

CARENCIAS	CARÊNCIA CONTRATUAL
-----------	---------------------

Urgências e emergências	24 horas
Consultas	30 dias
Exames Simples	30 dias
Exames Especiais	90 dias
Procedimentos Ambulatoriais	90 dias
Tratamento Seriado	90 dias
Quimioterapia e Radioterapia	180 dias
Internações Clínicas	180 dias
Internações Cirúrgicas	180 dias
Internações Psiquiátricas	180 dias
Partos a Termo	300 dias

Vencimentos

Prazo de Entrega - Data de Venda / Assinatura	Dia de Vigência / Vencimento	Observação
16 à 25	1	-
26 à 5	10	-
6 à 15	20	-

Elegibilidade / Documentação

	Quem pode aderir	Documentação Necessária
ABRABDIR	TITULAR: Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os bacharéis em Direito, desde que associados à ABRABDIR - Associação Brasileira de Bacharéis em Direito, em dia com suas obrigações junto a esta Entidade e que possuam residência fixa, habitual e permanente.	- Cópia do comprovante de conclusão do curso de Direito, Declaração em papel timbrado da ABRABDIR atestando que se trata de associado em dia com suas obrigações junto a esta entidade, cópia do comprovante de pagamento da mensalidade/anuidade do exercício vigente em favor da ABRABDIR e cópia do comprovante de residência (ex.: conta de luz, água ou telefone)

Outras Informações

Nome	Informação
------	------------

DEPENDENTES

Cônjuge;

- Cópia do RG e do CPF;
- Cópia da Certidão de Casamento;
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Companheiro(a);

- Declaração de União Estável lavrada em cartório, contendo o número do RG e o número do CPF do(a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, número do RG e assinatura de 2 (duas) testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a);
- Cópia do RG e cópia do CPF do(a) companheiro(a);
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Filho(a) solteiro(a) de qualquer idade;

- Cópia da Certidão de Nascimento ou cópia do RG;
- Cópia do CPF, em caso de maiores de 18 anos.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Filho(a) inválido(a) de qualquer idade;

- Cópia da Certidão de Invalidez emitida pelo INSS;
- Cópia da Certidão de Nascimento ou cópia do RG;
- Cópia do CPF, em caso de maiores de 18 anos.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Enteado(a) solteiro(a) de qualquer idade;

– Titular casado:

- Cópia da Certidão de Casamento;
- Cópia da Certidão de Nascimento ou cópia do RG do(a) enteado(a);
- Cópia do CPF, em caso de maiores de 18 anos.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

– Titular com companheiro(a):

- Declaração de União estável de próprio punho Lavrada em cartório, contendo o número do RG e o número do CPF do(a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, número do RG e assinatura de 2 testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a), constando dependência econômica do(a) enteado(a);
- Cópia da Certidão de Nascimento ou cópia do RG do(a) enteado(a);
- Cópia do CPF, em caso de maiores de 18 anos.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Menor sob guarda ou tutela do beneficiário titular*;

- Cópia da Tutela ou do "Termo de Guarda";
- Cópia da Certidão de Nascimento ou cópia do RG do(a) tutelado(a);
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

*Cessados os efeitos da guarda ou tutela, será analisada a possibilidade de permanência do dependente no benefício, desde que ele seja solteiro(a) podendo ser solicitada documentação complementar.

ATENÇÃO: Todos os proponentes titulares e/ou seu(s) dependente(s) com 18 anos ou mais deverão apresentar cópia do RG e cópia do CPF. O titular deverá apresentar cópia do comprovante de residência.

A Administradora de Benefícios/Contratante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na Proposta.

PAGAMENTO	<p>Taxa de angariação No ato da adesão é cobrada a taxa de angariação que equivale a 100% (cem por cento) do valor total do(s) benefício(s) contratado(s). A taxa de angariação (que NÃO é o primeiro pagamento do valor do benefício) é devida somente em caso de aceitação do(s) proponente(s) ao contrato coletivo. Valor mensal do benefício</p> <p>O primeiro valor mensal do benefício é pago no início da vigência do benefício. Os valores mensais do benefício serão pagos através de boleto bancário ou débito automático em conta-corrente de acordo com a tabela a seguir:</p> <p>Forma de pagamento / Vigência / Vencimento / Locais de Pagamento</p> <p>Boleto bancário ----- 1° ----- Todo dia 1° ----- Em qualquer banco, até o vencimento ----- 10° ----- Todo dia 10 ----- Em qualquer banco, até o vencimento ----- 20° ----- Todo dia 20 ----- Em qualquer banco, até o vencimento</p> <p>Débito automático em conta-corrente ----- 1° ----- Todo dia 1° ----- 10 ----- Todo dia 10 ----- 20 ----- Todo dia 20</p> <p>*Bancos* 001 - Banco do Brasil 041 - Banrisul 237 - Bradesco 070 - BRB 341 - Itaú 033 - Santander</p>
REAJUSTES	<p>Reajustes Independente da data de adesão do beneficiário à Proposta, o valor mensal do benefício poderá sofrer reajustes legais e contratuais, de forma cumulativa (parcial ou total) ou isolada, nas seguintes situações: I) reajuste financeiro; II) por índice de sinistralidade; III) por mudança de faixa etária; IV) em outras hipóteses, desde que em conformidade com a legislação em vigor. Independente das situações previstas, a aplicação de reajustes poderá ocorrer apenas 1 (uma) vez por ano, exceto o reajuste por mudança de faixa etária.</p>
IMPORTANTE	<ul style="list-style-type: none"> Proposta sujeita à análise técnica. Este produto pode ser comercializado nos seguintes Municípios: Arujá, Barueri, Biritiba-Mirim, Caieiras, Cajamar, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu das Artes, Embu Guaçu, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guararema, Itapeverica da Serra, Ipuã, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Jujubim, Mairiporã, Mogi das Cruzes, Morro Agudo, Nuporanga, Osasco, Pirapora do Bom Jesus, Poá, Sales Oliveira, Salesópolis, Santa Isabel, Santana de Parnaíba, São Joaquim da Barra, São Lourenço da Serra, São Paulo, Suzano e Taboão da Serra
COPARTICIPAÇÃO	<p>CONSULTA ELETIVA - R\$25,00 CONSULTA URGÊNCIA - R\$25,00 EXAMES E TERAPIAS COM VALOR ATÉ R\$250,00 SIMPLES - R\$5,00 -- desde que não ultrapasse 50% do valor do procedimento EXAMES E TERAPIAS COM VALOR ACIMA R\$250,00 SIMPLES - R\$35,00 INTERNAÇÃO PSIQUIÁTRICA - 50% INTERNAÇÕES - R\$ 75,00</p>

Rede Credenciada

BÁSICO ADM
Hospitais (79)

São Paulo - Zona Central
 CERTA CENTRO DE REFERÊNCIA EM TRAT. AVANÇ. HOSP. DIA - H
 HOSP. BANDEIRANTES - H/ PS
 HOSP. CENTRAL TOWERS - H
 HOSP. IGESP - H/ PS
 HOSP. INGLÊS - H
 HOSP. PSQUIÁTRICO API - H/ PS
 HOSP. STA. CRUZ - H/ PS
 HOSP. STA. ISABEL - H/ PS
 UNID. GERONTOLOGIA PAULISTA - H

São Paulo - Zona Sul
 HOSP. DE OLHOS PAULISTA - H/ PS
 HOSP. DOM ANTONIO ALVARENGA - H/ PS
 HOSP. DO RIM E HIPERTENSÃO - H
 HOSP. E. C. DE SAÚDE SAINTE MARIE - H
 HOSPITAL GRAAC - H
 HOSPITAL PREVINA SAUDE - H/ PS
 HOSPITAL SERRA MAYOR - H/ PS
 HOSPITAL VIDAS - H/ M/ PS
 HOSP. LEFORTE - H/ PS
 HOSP. PAULISTA - H/ PS - (Otorrino).
 HOSP. SÃO CAMILO (PIRANGA) - H
 HOSP. SEPACO - H/ M/ PS

São Paulo - Zona Leste
 HOSPITAL CEMA - H/ PS
 HOSPITAL ERMELINO MATARAZZO - H/ PS
 HOSPITAL MONTE MAGNO - H/ PS
 HOSP. PARANAGUÁ - H/ PS
 HOSP. SANTA MARCELINA - H/ PS
 HOSP. SÃO MIGUEL - H/ PS
 HOSP. VILLA LOBOS - H/ PS
 IBCC - H

São Paulo - Zona Norte
 HOSPITAL DE OLHOS SÃO PAULO - H/ PS

HOSPITAL PSQUIÁTRICO CANTAREIRA - H/ PS
 HOSP. NIPO BRASILEIRO - H/ M/ PS
 HOSP. PRESIDENTE - H/ PS
 HOSP. PSQUIÁTRICO NS. FATIMA - H/ PS
 HOSP. SAN PAOLO - H/ M/ PS
 HOSP. SÃO CAMILO SANTANA - H
 HOSP. VERA CRUZ - H/ PS

São Paulo - Zona Oeste
 HOSP. ALBERT SABIN - H/ PS
 HOSPITAL METROPOLITANO LAPA - H/ M/ PS
 HOSPITAL RUBEM BERTA - H/ PS
 HOSP. METROPOLITANO BUTANTÃ - H/ PS
 HOSP. PORTINARI - H/ PS
 PREMIER RESIDENCE HOSPITAL - H

São Paulo - Várias Regiões
 HOSP. NOVA VIDA - H/ PS

São Paulo - Outras Regiões
 CEAM - H/ M/ PS
 CLÍN. MAIA - H/ PS
 COMPLEXO HOSPITALAR GRANJA VIANA - H
 HOSP. 8 DE MAIO - H/ M/ PS
 HOSP. AACD - H
 HOSP. ALVORADA STO. AMARO - H/ M/ PS
 HOSP. AMA ARUJA - H/ M/ PS
 HOSP. AVICENNA - H/ PS
 HOSP. CRUZ VERMELHA - H/ PS
 HOSP. DA CRIANÇA - H/ PS
 HOSP. DA LUZ - H/ M/ PS
 HOSP. DE GUAIANAZES - H/ PS
 HOSPITAL BOSQUE DA SAÚDE - H/ M/ PS
 HOSP. MANTIQUEIRA - H/ M/ PS
 HOSP. RECANTO SÃO CAMILO - JAÇANA - H
 HOSP. SINO BRASILEIRO - H/ M/ PS

HOSP. STA. MONICA - H/ PS
 HOSP. STA. RITA - H/ PS
 INST. A CASA - H/ PS
 PS CLINI SUL - PS
 SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTA ISABEL - H/ PS

Diadema - ABCDM
 INNOVA HOSPITALAR - H/ PS

Osasco - Outras Regiões
 HOSPITAL N. SRA DE FÁTIMA - H/ PS

Cotia - Outras Regiões
 HOSP. SÃO FRANCISCO COTIA - H/ PS

Caieiras - Outras Regiões
 HOSP. DE CLÍNICAS CAIEIRAS - H/ M/ PS

Mogi das Cruzes - Outras Regiões
 HOSP E MATER MOGI MATER - H/ M/ PS
 HOSPITAL IPIRANGA DE MOGI - H/ PS
 HOSPITAL SANTANA DE MOGI - H/ PS

Suzano - Outras Regiões
 PS SAN NICOLAS - PS

Guararema - Outras Regiões
 SANTA CASA DE GUARAREMA - H/ PS

São José dos Campos - Outras Regiões
 HOSP. PIO XII - H/ PS

Bragança Paulista - Interior
 HOSPITAL UNIVERSITARIO SÃO FRANCISCO - H/ M/ PS

São Bento do Sapucaí - Interior
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ - H/ M/ PS

Atibaia - Outras Regiões
 HOSP. NOVO ATIBAIA (ATIBAIA) - H/ M/ PS

Campos do Jordão - Outras Regiões
 HOSP. SÃO CAMILO - H

Laboratórios (63)

São Paulo - Zona Central
 A+ MEDICINA DIAG
 DOUTOR GHELFFOND DIAGNOSTICOS MEDICOS
 GENOA

São Paulo - Zona Leste
 ASSAD
 CIDS CLINICA INTEGRADA DE DIAGNÓSTICO
 CRYA MEDICINA DIAGNÓSTICA

São Paulo - Várias Regiões
 CENTROCORDIS
 CURA
 LABOR UNIÃO LTDA
 NASA LABORATÓRIO

São Paulo - Outras Regiões
 ACTA
 ASSOCIAÇÃO FUNDO E INCENTIVO AFIP
 ATHEL
 BIO IMAGEM DIAGNÓSTICO MÉD
 CAMILA MOREIRA DE LUCA
 CEDECO - DIAG. MÉDICOS
 CENTRHO DE HEMATOL. E HEMOT. DE MOGI DAS CRUZES
 CENTRO DE BIOANÁLISES
 CENTRO DE PATOLOGIA CLÍN. SOARES ARAUJO

CENTRO DIA. ANATOMIA PATOLOG. CITOLOG. (LOCUS)
 CENTRO DIAGNÓSTICO SCHMILLEVITCH
 CIMERMAN ANÁLISES CLÍNICAS
 CLÍN. DE DIAGNÓSTICOS DR. LUIZ SCOPETTA
 CRISTIANO MARCUS TEIXEIRA DA ROSA
 DIAGNÓSTICO DA AMÉRICA - DIVISÃO CYTO LAB
 DIAGNÓSTICO DA AMÉRICA - DIVISÃO LAVOISIER
 DIFFUSION SAITO E SOARES EMPREE
 EKO KIDGRAFIA SERV. MÉDICOS
 ENDOVISION ENDOSCOPIAS
 GIP (FEMME)
 GS IMAGEM DIAG. MÉDICO
 H. M. DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
 IHP DIGMAGEM
 IMED - CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
 INST. DE MEDICINA DIGITAL DIMEDI
 LAB. BIO MÉDICO DE ANÁLISES
 LAB. DE ANAL CLÍNICAS SÃO LUCAS
 LAB. DE ANÁLISES CLÍNICA - SANITAS
 LAB. DELIBERATO DE ANALI
 LAB. DE PATOL. CIR. DR. FERDINANDO COSTA
 LABIS
 LABORAMED ANAL. E PESQUISAS - MELLO

MAISNOVE - MED. DIAGNÓSTICA
 MÁXIMO - CENTRO DE DIAGNÓSTICO
 MED. DIAGNÓSTICA PRESECOR L
 NAKANO E TORATA MED. DIAGNÓSTICA
 OMNI CCNI MED. DIAGNÓSTICA
 PATHOS
 PIMENTA DE ABREU
 PRÓ DIAGNÓSTICO
 RADIOCLÍNICA TADAO MORI
 SÃO LUCAS.
 SUA IMAGEM DIAGNÓSTICOS MÉDICOS LTDA
 TANNOUS E CLEMENTINO
 T K S/CDB/AFIP/ BORBA GATO
 TREMEMBE
 UCD ULTRASSONOGRÁFIA CENTRO DIA
 ULTRACRON CENTRO DE DIAGNÓSTICOS
 ULTRALAB DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
 UNID. MOGIANA E DIAGNÓSTICO P
 UNILAB DIAGNÓSTICO ATIBAIA E UNINEURO MÉDICOS.

Campos do Jordão - Interior
 CENTRO MED INTEGRADO DE CAMPOS DO JORDÃO

Bragança Paulista - Outras Regiões
 CENTRO RADIOL. DE BRAGANÇA

ESPECIAL ADM (+ BÁSICO ADM)

Hospitais (14)

São Paulo - Zona Central
 HOSP. A.C. CAMARGO - H
 HOSP. BENEFICÊNCIA PORTUGUESA - H
 HOSP. PAULISTANO - H/ PS
 HOSP. SÃO PAULO - H/ PS
 PRÓ-MATRE PAULISTA - H/ M/ PS

São Paulo - Zona Sul
 HOSP. DANTE PAZZANESE - H

HOSP. JABAQUARA - H/ PS
 HOSP. SANTA JOANA - H/ M/ PS
 HOSP. SANTA PAULA - H/ PS
 HOSP. SÃO CAMILO (PIRANGA) - H/ PS

São Paulo - Zona Leste
 HOSP. VITORIA - H/ M/ PS

São Paulo - Zona Norte
 HOSP. SÃO CAMILO SANTANA - H/ PS

São Paulo - Outras Regiões
 HOSP. ALVORADA MOEMA - H/ PS
 HOSP. TOTAL COR - H/ PS

Laboratórios (1)

São Paulo - Outras Regiões
 DIAGNÓSTICO DA AMÉRICA - DIVISÃO DELBONI.

MASTER ADM (+ ESPECIAL ADM)

Hospitais (12)

São Paulo - Zona Central
 HOSP. DO CORAÇÃO - H/ PS
 HOSP. NOVE DE JULHO - H/ PS
 HOSP. SABARÁ - H/ PS
 HOSP. SAMARITANO - H/ PS

São Paulo - Zona Sul
 HOSP. ALEMÃO OSWALDO CRUZ - H

HOSP. CRUZ AZUL - H/ PS
 HOSP. SÃO LUIZ ITAIM - H/ M/ PS
 HOSP. SÃO LUIZ - MORUMBI - H/ M/ PS

São Paulo - Zona Leste
 HOSP. SÃO LUIZ - ANALIA FRANCO - H/ M/ PS

São Paulo - Zona Oeste
 HOSP. SÃO CAMILO POMPÉIA (POMPÉIA) - H/ PS

São Paulo - Outras Regiões
 FUNDAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA - H
 HOSP. STA. CATARINA - H/ PS

Legendas

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



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.