

# Tabela Resumida - Adesão - PF



Referência: Fevereiro/2018 Taxa de Implantação: O valor da 1ª mensalidade

## Individual

Faixa Etária	Uniflex Coletivo por Adesão QC   Copart.	Uniflex Coletivo por Adesão QP   Copart.	Uniplano Coletivo por Adesão QC   Copart.	Uniplano Coletivo por Adesão QP   Copart.	Multiplan Coletivo por Adesão QC   Copart.	Multiplan Coletivo por Adesão QP   Copart.
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 139.66	R\$ 192.76	R\$ 187.02	R\$ 284.49	R\$ 234.54	R\$ 369.71
19 a 23	R\$ 160.60	R\$ 221.64	R\$ 215.06	R\$ 327.13	R\$ 269.70	R\$ 425.08
24 a 28	R\$ 184.70	R\$ 254.92	R\$ 247.33	R\$ 376.24	R\$ 310.16	R\$ 488.91
29 a 33	R\$ 212.40	R\$ 293.11	R\$ 284.40	R\$ 432.64	R\$ 356.66	R\$ 562.20
34 a 38	R\$ 233.62	R\$ 322.40	R\$ 312.81	R\$ 475.88	R\$ 392.28	R\$ 618.35
39 a 43	R\$ 268.69	R\$ 370.80	R\$ 359.77	R\$ 547.33	R\$ 451.13	R\$ 711.19
44 a 48	R\$ 342.15	R\$ 472.18	R\$ 458.15	R\$ 696.93	R\$ 574.46	R\$ 905.65
49 a 53	R\$ 455.04	R\$ 627.95	R\$ 609.29	R\$ 926.87	R\$ 764.00	R\$ 1204.47
54 a 58	R\$ 605.22	R\$ 835.17	R\$ 810.34	R\$ 1232.78	R\$ 1016.17	R\$ 1601.97
59 ou +	R\$ 837.89	R\$ 1156.24	R\$ 1121.86	R\$ 1706.65	R\$ 1406.82	R\$ 2217.84

### REDE CREDENCIADA 1- Uniflex QC | QP

#### HOSPITAIS

#### DEMAIS REGIÕES

##### Caucaia

- Hospital e Mat. Dr. Paulo Serasate - H/M/PS

##### Maracanaú

- ABEMP - Associação Beneficente Médica Pajuçara - H/M/PS

#### FORTALEZA

##### Fortaleza

- HCF - Hospital Central de Fortaleza - H/PS
- Hospital da Criança - Cepece - H/PS
- Hospital de Olhos Leiria de Andrade - CL Olhos - H/PS
- Hospital Fernandes Távora - H/PS

#### FORTALEZA

##### Fortaleza

- Hospital Haroldo Juacaba - Inst. do Câncer do Ceará - M
- Hospital Menino Jesus - H/M/PS
- Hospital Reg. Unimed Fortaleza - H/M/PS
- Hospital São Raimundo - H/PS
- IOF - Instituto de Oftalmologia e Otorrinolaringologista - H/PS
- São Camilo Hospital Cura d' Ars - H/M/PS
- Sopai - Sociedade de Assistência e Proteção a Infância - H/PS
- Unclinic - H/PS

#### LABORATÓRIOS

#### FORTALEZA

##### Fortaleza

- Laboratório Sopai
- Laboratório Evandro Chagas
- Laboratório Evandro Pessoa

#### FORTALEZA

##### Fortaleza

- Laboratório Gaspar Viana
- Laboratórios Unimed

### REDE CREDENCIADA 2- Uniplano QC | QP

#### HOSPITAIS

#### DEMAIS REGIÕES

#### FORTALEZA





Não haverá redução dos prazos para casos de cirurgia bariátrica em obesidade mórbida, transplante, cirurgia de refração, diálise e hemodiálise, neurocirurgia, cirurgia ortopédica para hérnia de disco, desvios de coluna e de articulações, quimioterapia e radioterapia e uso de próteses, órteses e material de osteossíntese.	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses
--	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

## Mais Informações

### UNIFLEX

- 13 postos de coleta dos Laboratórios Unimed.
- 26 clínicas de diagnóstico e imagem.
- Atendimento em Fortaleza e na zona metropolitana para procedimentos eletivos/ urgência/ emergência e nos âmbitos estadual/ nacional para urgência/emergência;
- Utilização da rede própria da Unimed Fortaleza e da rede credenciada de 2.800 médicos cooperados através de encaminhamento;
- 5 Núcleos para atendimento de consultas agendadas;

### UNIPLANO

- 18 laboratórios, dentre eles os Laboratórios da Unimed
- 40 clínicas de imagem
- Atendimento estadual para procedimentos eletivos/ urgência/ emergência e em âmbito nacional para urgência/emergência;
- Utilização de boa parte da rede credenciada da Unimed Fortaleza;
- Mais de 2.400 médicos cooperados;

### MULTIPLAN | MULTIMAX

- Atendimento nacional para procedimentos eletivos e para urgência/emergência;
- Utilização de toda a rede credenciada da Unimed Fortaleza: Mais de 4.000 médicos cooperados;
- Os melhores laboratórios e clínicas de Fortaleza.

### VIGÊNCIA E VENCIMENTO

DATAS DE ADESÃO	VIGÊNCIA	VENCIMENTO
Dia 01 a 10	Dia 01 do mês subsequente	Todo dia 01
Dia 11 a 20	Dia 10 do mês subsequente	Todo dia 10
Dia 21 a 30/31	Dia 20 do mês subsequente	Todas 20

## Quem Pode Aderir

Poderão ser considerados beneficiários titulares, todos os advogados e estagiários de Direito devidamente inscritos na Ordem dos Advogados do Brasil.

## Documentos Necessários

### Titular

- Cópia de 3 notas fiscais do revendedor da empresa, referente ao período de 12 meses, não consecutivas, não superior a 90 dias da data de início da vigência do plano
- Comprovante de associação (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante de contribuição em favor da entidade)

### Cônjuge:

- Cópia do RG, CPF
- Certidão de casamento
- CNS (Cartão Nacional de Saúde)

**Companheiro(a):**

- Cópia do RG, CPF
- CNS (Cartão Nacional de Saúde)
- Declaração de união estável de próprio punho, contendo o número do RG e do CPF, endereço, tempo de convívio, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a), e número do RG e assinatura de 02 testemunhas.

**Filhos solteiros até 21 anos 11 meses e 29 dias ou universitário até 23 anos 11 meses e 29 dias:**

- Cópia da certidão de nascimento
- RG, CPF
- CNS (Cartão Nacional de Saúde)

Se houver menores:

- Cópia do RG ou certidão de nascimento (obrigatório para nascidos a partir de 01/2010)
- CNS (Cartão Nacional de Saúde)

**Enteados solteiros até 21 anos 11 meses e 29 dias ou universitário até 23 anos 11 meses e 29 dias:****Titular casado**

- Cópia da certidão de casamento, certidão de nascimento, RG
- CNS (Cartão Nacional de Saúde) do enteado
- CPF (se maior de idade) e declaração de dependência econômica do enteado autenticada em cartório contendo RG e assinatura de 02 testemunhas.

**Titular com companheiro(a)**

- Declaração de União estável de próprio punho, contendo o número do RG e CPF, endereço tempo de convívio e firma reconhecida do titular e do companheiro(a) e assinatura de 02 testemunhas, constando a dependência econômica do enteado,
- Cópia da certidão de nascimento, RG
- CNS-Cartão Nacional de Saúde do enteado.

**Filhos adotivos solteiros até 21 anos 11 meses e 29 dias ou universitário até 23 anos 11 meses e 29 dias:**

- Cópia da sentença de adoção, certidão de nascimento
- RG, CPF
- CNS (Cartão Nacional de Saúde)

**Menor sob guarda ou tutela do beneficiário titular:**

- Cópia da Tutela ou do Termo de Guarda, e cópia da certidão de nascimento, RG
- CNS (Cartão Nacional de Saúde) do tutelado.
- Cessado os efeitos da guarda ou tutela, será analisada a possibilidade de permanência do dependente no benefício, desde que ele seja solteiro, podendo ser solicitado documentação complementar.

**Filhos inválidos de qualquer idade:**

- Cópia da certidão de nascimento, RG
- CNS (Cartão Nacional de Saúde)
- Certidão de Invalidez emitida pelo INSS.

**ATENÇÃO:** O estipulante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na proposta de adesão.

**ATENÇÃO! Aos valores apresentados não estão sendo somadas as taxas.** As informações referentes a Preços, Redes, Carências, Documentações, Reembolsos e outros deverão ser verificadas e conferidas junto a respectiva operadora/seguradora no ATO da CONTRATAÇÃO. Esta Tabela/Ferramenta tem como objetivo facilitar o trabalho de pesquisa, porém não nos responsabilizamos por possíveis alterações que sejam feitas por parte das operadoras/seguradoras. Para maiores informações sobre a rede credenciada, consulte o Orientador Médico ou o site oficial da operadora para verificar as especialidades cobertas por cada prestador. Quaisquer outras dúvidas, como regras de comercialização ou outras dúvidas sobre o produto/plano, consulte a operadora/seguradora.