

Tabela Unimed Jundiaí - Pessoa Física - PF



Simule o seu plano de saúde online



SIMULAR



Referência: Novembro/2018 - Taxa de Inscrição: 30,00 por contrato

Individual

Faixa Etária	Clássico Ideal QC	Clássico Plus QP Individual	Flex Ideal QC Individual	Flex Plus QP Individual
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 217.75	R\$ 278.72	R\$ 138.36	R\$ 177.10
19 a 23	R\$ 250.44	R\$ 320.56	R\$ 159.10	R\$ 203.65
24 a 28	R\$ 287.44	R\$ 367.93	R\$ 182.65	R\$ 233.80
29 a 33	R\$ 331.02	R\$ 423.70	R\$ 210.29	R\$ 269.17
34 a 38	R\$ 381.11	R\$ 487.82	R\$ 242.13	R\$ 309.93
39 a 43	R\$ 442.08	R\$ 565.87	R\$ 280.90	R\$ 359.55
44 a 48	R\$ 533.55	R\$ 682.95	R\$ 338.97	R\$ 433.89
49 a 53	R\$ 694.72	R\$ 889.24	R\$ 441.37	R\$ 564.95
54 a 58	R\$ 938.62	R\$ 1201.43	R\$ 596.36	R\$ 763.34
59 ou +	R\$ 1304.50	R\$ 1669.76	R\$ 828.81	R\$ 1060.87

Familiar

Faixa Etária	Clássico Ideal QC 2 vidas	Clássico Plus QP 2 vidas	Clássico Ideal QC 3 vidas	Clássico Plus QP 3 vidas	Clássico Ideal QC A partir de 04 vidas	Clássico Plus QP A partir de 04 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 206.86	R\$ 264.79	R\$ 195.98	R\$ 250.85	R\$ 185.09	R\$ 236.91
19 a 23	R\$ 237.91	R\$ 304.53	R\$ 225.39	R\$ 288.50	R\$ 212.87	R\$ 272.47
24 a 28	R\$ 273.07	R\$ 349.53	R\$ 258.70	R\$ 331.13	R\$ 244.33	R\$ 312.74
29 a 33	R\$ 314.47	R\$ 402.52	R\$ 297.91	R\$ 381.33	R\$ 281.36	R\$ 360.15
34 a 38	R\$ 362.05	R\$ 463.43	R\$ 343.00	R\$ 439.04	R\$ 323.94	R\$ 414.65
39 a 43	R\$ 419.98	R\$ 537.57	R\$ 397.87	R\$ 509.28	R\$ 375.77	R\$ 480.99
44 a 48	R\$ 506.88	R\$ 648.80	R\$ 480.20	R\$ 614.65	R\$ 453.52	R\$ 580.51
49 a 53	R\$ 659.98	R\$ 844.77	R\$ 625.24	R\$ 800.31	R\$ 590.51	R\$ 755.85
54 a 58	R\$ 891.69	R\$ 1141.36	R\$ 844.76	R\$ 1081.29	R\$ 797.83	R\$ 1021.22
59 ou +	R\$ 1239.28	R\$ 1586.28	R\$ 1174.05	R\$ 1502.79	R\$ 1108.83	R\$ 1419.30

Familiar

Faixa Etária	Flex Ideal QC 2 vidas	Flex Plus QP 2 vidas	Flex Ideal QC 3 vidas	Flex Plus QP 3 vidas	Flex Ideal QC A partir de 04 vidas	Flex Plus QP A partir de 04 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 131.44	R\$ 168.24	R\$ 124.52	R\$ 159.39	R\$ 117.60	R\$ 150.53
19 a 23	R\$ 151.15	R\$ 193.47	R\$ 143.19	R\$ 183.29	R\$ 135.24	R\$ 173.10
24 a 28	R\$ 173.52	R\$ 222.11	R\$ 164.39	R\$ 210.42	R\$ 155.26	R\$ 198.73
29 a 33	R\$ 199.77	R\$ 255.71	R\$ 189.26	R\$ 242.25	R\$ 178.75	R\$ 228.79
34 a 38	R\$ 230.03	R\$ 294.43	R\$ 217.92	R\$ 278.94	R\$ 205.81	R\$ 263.44
39 a 43	R\$ 266.85	R\$ 341.57	R\$ 252.81	R\$ 323.60	R\$ 238.76	R\$ 305.62
44 a 48	R\$ 322.03	R\$ 412.19	R\$ 305.08	R\$ 390.50	R\$ 288.13	R\$ 368.80
49 a 53	R\$ 419.30	R\$ 536.71	R\$ 397.23	R\$ 508.46	R\$ 375.16	R\$ 480.21
54 a 58	R\$ 566.54	R\$ 725.17	R\$ 536.72	R\$ 687.00	R\$ 506.90	R\$ 648.83
59 ou +	R\$ 787.36	R\$ 1007.83	R\$ 745.92	R\$ 954.78	R\$ 704.48	R\$ 901.74

REDE CREDENCIADA Rede Credenciada

HOSPITAIS

OUTRAS REGIÕES

Cajamar

- Pronto Atendimento Santa Elisa (Dr. Previna Cajamar) - H/PS

INTERIOR

Jundiaí

- Hosp. Univ. da Faculdade de Medicina de Jundiaí (Faculdade D. M. D. J. - Hosp. Universitário) - H/M

<p>Franco da Rocha</p> <ul style="list-style-type: none"> • CEAM - Franco da Rocha (KR Medicina e Diagnósticos) - PS <p>INTERIOR</p> <p>Cabreúva</p> <ul style="list-style-type: none"> • Santa Casa de Misericórdia de Cabreúva - PS <p>Jundiaí</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alliance Serviços Médico Hospitalares - H 	<ul style="list-style-type: none"> • Hospital de Caridade São Vicente de Paulo - H/PS • Hospital Santa Elisa - H/M • Hospital Unimed / Unidade Anchieta - Jundiaí - • • Pronto Atendimento Unimed - Jundiaí - PA <p>Louveira</p> <ul style="list-style-type: none"> • Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Louveira - H/M/PS
UNIDADES PRÓPRIAS DA OPERADORA	
<p>OUTRAS REGIÕES</p> <p>Cajamar</p> <p>Clínica Unimed Cajamar Clínica Unimed Várzea Paulista</p> <p>INTERIOR</p> <p>Jundiaí</p> <p>Área de Atendimento (Guias Médicas e perícia) Clínica Unimed Cabreúva Clínica Unimed Itupeva</p>	<p>INTERIOR</p> <p>Louveira</p> <p>Clínica Unimed Louveira Óptica Unimed Jundiaí Pronto-Atendimento 24 horas Pronto-Atendimento Infantil – 24 horas</p>
LABORATÓRIOS	
<p>INTERIOR</p> <p>Jundiaí</p> <ul style="list-style-type: none"> • Laboratório Unimed Jundiaí 	<p>INTERIOR</p> <p>Jundiaí</p> <ul style="list-style-type: none"> • Laboratório Clínicas Anchieta - Jundiaí

Carência

Os prazos de carências serão contados a partir da data de início de vigência do contrato e aplicados aos beneficiários titulares e dependentes quando de suas inclusões, seja na assinatura do contrato ou em datas de inclusões posteriores.

Eventos	Carência Máxima	Carência Negociada Redução
Consultas médicas em consultórios	30 dias	15 dias
Exames básicos laboratoriais	30 dias	15 dias
Exames especiais (Ultrassonografias, Ecodopplercardiograma) e de alta complexidade (Ressonância Magnética, Tomografia Computadorizada)	180 dias	100 dias
Procedimentos ambulatoriais especiais (Colonoscopia, Cauterização Química)	180 dias	100 dias
Internações clínicas, cirúrgicas, UTIs (Unidades de Terapias Intensivas, Semiintensivas, Pediátricas, Neonatais) e psiquiátricas	180 dias	120 dias

Atendimentos obstétricos e procedimentos relativos ao pré-natal	180 dias	100 dias
Transplantes de rim, córnea, autólogo (doador e receptor próprio paciente) e alogênico (doador e receptor de pessoas diferentes) de medula	180 dias	180 dias
Partos a termo	300 dias	300 dias*
Urgência e emergência, conforme definido no Art. 35-C da Lei 9656/98, resolução Consu n.º 13 e neste contrato	24 horas	24 horas*

***Exceto partos a termo e Urgência e Emergência e Cobertura Parcial Temporária, que serão mantidos os mesmos prazos de carências, ou seja, 300 dias Partos a Termo e 24 horas para Urgência e Emergência e 24 meses.**

Documentação

- RG, CPF e comprovante de endereço. - Titular e Responsável.
- CPF e certidão de nascimento – Criança (quando for titular).
- Certidão de casamento - esposo(a).
- CNS (cartão nacional de saúde), caso não tenha a operadora providenciará.

Mais Informações

Benefícios Adicionais

1. Corpo clínico com mais de 450 médicos cooperados com atendimento em consultórios particulares;
2. Pronto atendimento 24 horas (Adulto e Infantil) Hospital Unimed Jundiaí – Unidade Anchieta
3. Unidade de Oncologia
4. Clínicas regionais: Cabreúva, Itupeva, Louveira e Várzea Paulista.
5. Medicina Preventiva (Grupo de Diabetes, Tabagismo, Obesidade Adulto e Infantil e outros)
6. Atendimento de Urgência e Emergência em todo território Nacional no Sistema Unimed
7. Óptica Unimed (atendimento exclusivo para beneficiários Unimed)
8. Guia médico on-line
9. Rede de convênios Unimed Jundiaí
10. Livre escolha de profissional e especialidades.

Mais informações

- Plano Individual/Enfermaria: Internação em Quarto Coletivo (de 2 à 3 leitos)
- Plano Individual/Apto: Internação em Quarto Privativo (apartamento)

O **beneficiário titular** poderá, em caráter promocional, incluir os seguintes parentes como dependentes:

- filhos independentemente da idade mediante a apresentação de certidão de casamento/nascimento e RG;
- netos mediante a apresentação de certidão de casamento/nascimento e RG;

- pai e mãe mediante a apresentação de certidão de casamento/nascimento e RG;
- irmão mediante a apresentação de certidão de casamento/nascimento e RG;
- sogro e sogra mediante a apresentação de certidão de casamento;
- enteado independentemente do estado civil, mediante a apresentação de certidão de nascimento e RG;
- sobrinho e sobrinha – mediante a apresentação de certidão de casamento/nascimento, RG, inclusive dos pais para comprovar o vínculo com o titular; e
- tio e tia mediante a apresentação de certidão de casamento/nascimento, RG, inclusive dos pais para comprovar o vínculo com o titular.

Coparticipação					
Procedimento	Valor	Moderador 15%	Moderador 30%	Limitador 15%	Limitador 30%
Consulta médica (valor fixo)	40,00	17,00	17,00		
Hemograma	8,70	1,31	2,61	20,00	20,00
Tireostimulante, hormonio (TSH)	17,85	2,68	5,36	20,00	20,00
Parasitológico - EPF 1 amostra	4,00	0,60	1,20	20,00	20,00
Sangue oculto - pesquisa nas fezes (cada amostra)	1,85	0,28	0,56	20,00	20,00
Urina 1	4,80	0,72	1,44	20,00	20,00
Cultura de urina	12,60	1,89	3,78	20,00	20,00
Colesterol (HDL)	12,00	1,80	3,60	20,00	20,00
Colesterol (LDL)	9,60	1,44	2,88	20,00	20,00
Colesterol total	3,53	0,53	1,06	20,00	20,00
Creatinina	3,08	0,46	0,92	20,00	20,00
Glicose	2,94	0,44	0,88	20,00	20,00

Potássio					4,06	0,61	1,22	20,00	20,00
Triglicerídeos					4,40	0,66	1,32	20,00	20,00
Raio X	torác	-	2	incidências	14,49	2,17	4,35	20,00	20,00
Mamografia					83,78	12,57	20,00	20,00	20,00
Coluna	lombo-sacra	-	3	incidências	24,30	3,65	7,29	20,00	20,00
Urografia				excretora	57,33	8,60	17,20	20,00	20,00
Eletrocardiograma		- ECG		convencional	19,50	2,93	5,85	20,00	20,00
Eletroencefalograma		-	EEG	Vigília	76,80	11,52	20,00	20,00	20,00
EEG		mapa		cerebral	224,00	20,00	20,00	20,00	20,00
Ultrassom				transvaginal	52,50	7,88	15,75	20,00	20,00
Ultrassom		de		mamas	47,50	7,13	14,25	20,00	20,00
Ultrassom	obstétrico	com	doppler	colorido	101,60	15,24	20,00	20,00	20,00
Ultrassom				obstétrico	37,50	5,63	11,25	20,00	20,00
Endoscopia	digestiva	alta	com	biopsia e ou citologia	94,25	14,14	20,00	20,00	20,00
Teste		ergométrico		convencional	70,40	10,56	20,00	20,00	20,00
Tomografia		até	3	segmentos	195,75	29,36	58,73	20,00	20,00
Tomografia	coluna		segmento	adicional	46,00	6,90	13,80	20,00	20,00

Ressonância - coluna	470,50	70,58	141,15	20,00	20,00
Fisioterapia desvios posturais da coluna vertebral	7,60	1,14	2,28	20,00	20,00
Fisioterapia pós operatória ou pós mobilização	5,60	0,84	1,68	20,00	20,00
Tonometria	8,00	1,20	2,40	20,00	20,00
Retinografia monocular	19,20	2,88	5,76	20,00	20,00
Cerumen - remoção (bilateral)	16,80	2,52	5,04	20,00	20,00
Nasofibrolaringoscopia para diagnóstico	38,40	5,76	11,52	20,00	20,00
Exérese e sutura de hemangioma, linfangioma ou nevus (por grupo de até 5 lesões)	160,00	20,00	20,00	20,00	20,00
Cauterização química (por grupo de até 5 lesões)	38,40	5,76	11,52	20,00	20,00
Biopsia do colo uterino	38,40	5,76	11,52	20,00	20,00
Procedimentos ambulatoriais conforme prescrição médica		15% Coparticipação, limitado 150,00	30% Coparticipação, limitado 150,00	150,00	150,00
Internações clínicas e cirúrgicas		Isento	Isento		
Valores, rede credenciada e informações podem sofrer alterações sem aviso prévio por parte da operadora.					

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.