

Tabela Unimed Belo Horizonte - Empresarial - PME



Simule o seu plano de saúde online



SIMULAR



Referência: Fevereiro/2019 - Taxa de Inscrição: 11,00 por beneficiário

PME

Faixa Etária	Unimax QC 02 a 29 vidas	Unipart Flex 30 QC 02 a 29 vidas Copart.	Unipart Flex 50 QC 02 a 29 vidas Copart.	Unifácil Flex 30 QC 02 a 29 vidas Copart.	Unifácil Flex 50 QC 02 a 29 vidas Copart.	Pleno QC 02 a 29 vidas Copart.
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.	Enf.	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 220.41	R\$ 133.91	R\$ 120.34	R\$ 95.12	R\$ 85.57	R\$ 81.33
19 a 23	R\$ 264.49	R\$ 160.69	R\$ 144.41	R\$ 114.14	R\$ 102.68	R\$ 97.60
24 a 28	R\$ 327.97	R\$ 199.26	R\$ 179.07	R\$ 141.53	R\$ 127.32	R\$ 121.02
29 a 33	R\$ 406.68	R\$ 247.08	R\$ 222.05	R\$ 175.50	R\$ 157.88	R\$ 150.06
34 a 38	R\$ 455.48	R\$ 276.73	R\$ 248.70	R\$ 196.56	R\$ 176.83	R\$ 168.07
39 a 43	R\$ 473.70	R\$ 287.80	R\$ 258.65	R\$ 204.42	R\$ 183.90	R\$ 174.79
44 a 48	R\$ 596.86	R\$ 362.63	R\$ 325.90	R\$ 257.57	R\$ 231.71	R\$ 220.24
49 a 53	R\$ 680.42	R\$ 413.40	R\$ 371.53	R\$ 293.63	R\$ 264.15	R\$ 251.07
54 a 58	R\$ 809.70	R\$ 491.95	R\$ 442.12	R\$ 349.42	R\$ 314.34	R\$ 298.77
59 ou +	R\$ 1319.81	R\$ 801.88	R\$ 720.66	R\$ 569.55	R\$ 512.37	R\$ 487.00

PME

Faixa Etária	Unimax QP 02 a 29 vidas	Unipart Flex 30 QP 02 a 29 vidas Copart.	Unipart Flex 50 QP 02 a 29 vidas Copart.	Pleno QP 02 a 29 vidas Copart.
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 297.54	R\$ 180.77	R\$ 162.48	R\$ 109.75
19 a 23	R\$ 357.05	R\$ 216.92	R\$ 194.98	R\$ 131.70
24 a 28	R\$ 442.74	R\$ 268.98	R\$ 241.78	R\$ 163.31
29 a 33	R\$ 549.00	R\$ 333.54	R\$ 299.81	R\$ 202.50
34 a 38	R\$ 614.88	R\$ 373.56	R\$ 335.79	R\$ 226.80
39 a 43	R\$ 639.48	R\$ 388.50	R\$ 349.22	R\$ 235.87
44 a 48	R\$ 805.74	R\$ 489.51	R\$ 440.02	R\$ 297.20
49 a 53	R\$ 918.54	R\$ 558.04	R\$ 501.62	R\$ 338.81
54 a 58	R\$ 1093.06	R\$ 664.07	R\$ 596.93	R\$ 403.18
59 ou +	R\$ 1781.69	R\$ 1082.43	R\$ 973.00	R\$ 657.18

Documentação

Empresas:

- Contrato Social Consolidado e/ou últimas Alterações Consolidadas
- GFIP, FGTS com comprovante de Pagamento

*MEI Microempreendedor Individual – Tempo de abertura de 6 meses com Declaração de Autenticidade (Registrada em Cartório)

Titulares:

- RG, CPF e Comprovante de Residência

Dependentes:

- Certidão de Nascimento para filhos menores de 18 anos (Regra: Permanecerão como dependentes até 29 anos)
- Enteados (Regra: Apresentar comprovação de vínculo marital com o Titular)
- RG e CPF (Esposa, Marido, Companheiros e Filhos maiores de 18 anos)
- Comprovante de vínculo familiar (Certidão de Nascimento e/ou Casamento, Declaração de União estável registrada em cartório)
- Companheiro(a): Declaração Pública de União Estável ou Declaração feita de próprio punho com firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a) + 2 documentos complementares (filho em comum, endereço ou conta bancária em comum, declaração de IR).

Mais Informações

Coparticipação - Unipart Flex

Procedimentos	Unipart Flex 30	Unipart Flex 50		
Consulta Eletiva	R\$ 19,70	R\$ 35,40		
Consulta Urgência	R\$ 48,80	R\$ 48,80		
Tratamentos (Diálise, Quimioterapia, Radiologia e Transfusão)	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Internação Enfermaria	R\$ 63,00	R\$ 105,00		
Internação Apartamento	R\$ 126,00	R\$ 210,00		
Procedimentos	%	Valor Máximo	%	Valor Máximo
Exames e Terapias - Reduzida	30%	R\$ 30,00	50%	R\$ 30,00
Exames e Terapias - Diferenciada		R\$ 90,00		R\$ 90,00
Procedimentos - Reduzida		R\$ 30,00		R\$ 30,00
Procedimentos - Diferenciada		R\$ 90,00		R\$ 90,00

Coparticipação - Unifácil Flex

Procedimentos	Unifácil Flex 30		Unifácil Flex 50	
	Dentro da Rede	Fora da Rede	Dentro da Rede	Fora da Rede
Consultas com Especialistas	R\$ 16,80	R\$ 35,40	R\$ 28,30	R\$ 35,40

Consultas em Pronto-Atendimento/ Pronto Socorro	R\$ 46,00	R\$ 48,80	R\$ 46,00	R\$ 48,80
Tratamentos (Diálise, Quimioterapia, Radiologia e Transfusão)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Internação Enfermaria ou Hospital-Dia	R\$ 57,00	R\$ 105,00	R\$ 99,00	R\$ 105,00
Procedimentos	%	Valor Máximo	%	Valor Máximo
Exames e Terapias - Reduzida		R\$ 30,00		R\$ 30,00
Exames e Terapias - Diferenciada	30%	R\$ 90,00	30%	R\$ 90,00
Procedimentos - Reduzida		R\$ 30,00		R\$ 30,00
Procedimentos - Diferenciada		R\$ 90,00		R\$ 90,00

*** Para os atendimentos fora da rede, os valores apurados na Tabela de Referência serão os praticados na rede ampla.**

Coparticipação - Unimed Pleno

Procedimentos	Dentro da Rede	Fora da Rede
Consultas e Procedimentos com Médico de Referência	Isento	Isento
Consultas com Especialistas	R\$ 27,30	R\$ 35,40
Consultas em Pronto-Atendimento/ Pronto Socorro	R\$ 46,00	R\$ 48,80
Tratamentos (Diálise, Quimioterapia, Radiologia e Transfusão)	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Internação em Enfermaria, Apartamento ou Hospital-Dia	Isento	Isento

Procedimentos				%	Valor Máximo	%	Valor Máximo
Exames	e	Terapias	- Reduzida	20%	R\$ 15,00	20%	R\$ 15,00
Exames	e	Terapias	- Diferenciada		R\$ 45,00		R\$ 45,00
Procedimentos			- Reduzida		R\$ 15,00		R\$ 15,00
Procedimentos			- Diferenciada		R\$ 45,00		R\$ 45,00

Valores de exames por subgrupos

Valores de coparticipação de exames

Código do procedimento	Procedimento	Subgrupo	Unipart Flex 30	Unipart Flex 50	Unifácil Flex 30	Unifácil Flex 50	Unimed Pleno
40302040	Glicose - pesquisa e/ou dosagem	Exames e Terapias Reduzidas	R\$ 0,98	R\$ 1,63	R\$ 0,71	R\$ 1,18	R\$ 0,47
40301150	Ácido úrico - pesquisa e/ou dosagem	Exames e Terapias Reduzidas	R\$ 0,99	R\$ 1,64	R\$ 0,71	R\$ 1,18	R\$ 0,47
40301591	Colesterol (LDL) - pesquisa e/ou dosagem	Exames e Terapias Reduzidas	R\$ 2,50	R\$ 4,16	R\$ 2,02	R\$ 3,36	R\$ 1,34
40305228	Curva glicêmica (6 dosagens) - pesquisa e/ou dosagem	Exames e Terapias Reduzidas	R\$ 5,11	R\$ 8,52	R\$ 3,78	R\$ 6,30	R\$ 2,52
40804054	RX - joelho	Exames e Terapias Reduzidas	R\$ 5,24	R\$ 8,73	R\$ 3,88	R\$ 6,47	R\$ 2,59
40324559	Dengue, anticorpos IgG, soro (teste rápido)	Exames e Terapias Reduzidas	R\$ 5,67	R\$ 9,45	R\$ 3,97	R\$ 6,62	R\$ 2,65
40101010	Eletrocardiograma	Exames e Terapias	R\$ 5,15	R\$ 8,58	R\$ 4,15	R\$ 6,91	R\$ 2,77

		Reduzidas					
40801063	RX - seios da face	Exames e Terapias Reduzidas	R\$ 6,33	R\$ 10,55	R\$ 4,48	R\$ 7,46	R\$ 2,98
50000640	Sessão de fonoaudiologia em grupo	Exames e Terapias Reduzidas	R\$ 6,91	R\$ 11,52	R\$ 7,02	R\$ 11,71	R\$ 4,68
50000462	Sessão de psicologia	Exames e Terapias Reduzidas	R\$ 7,92	R\$ 13,20	R\$ 7,92	R\$ 13,20	R\$ 5,28
41401425	Testes de contato - até 30 substâncias	Exames e Terapias Reduzidas	R\$ 10,49	R\$ 17,49	R\$ 9,05	R\$ 15,08	R\$ 6,03
50000446	RPG - Reeducação Postural Global	Exames e Terapias Reduzidas	R\$ 10,08	R\$ 16,80	R\$ 10,08	R\$ 16,80	R\$ 6,72
31601014	Acupuntura por sessão	Exames e Terapias Reduzidas	R\$ 13,65	R\$ 22,74	R\$ 10,72	R\$ 17,86	R\$ 7,15
40901181	US - abdome inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos)	Exames e Terapias Reduzidas	R\$ 15,04	R\$ 25,07	R\$ 10,83	R\$ 18,05	R\$ 7,22
40901300	Ultrassonografia transvaginal	Exames e Terapias Reduzidas	R\$ 18,56	R\$ 30,00	R\$ 13,36	R\$ 22,26	R\$ 8,90
40901483	Doppler colorido venoso de membro inferior - unilateral	Exames e Terapias Diferenciadas	R\$ 36,15	R\$ 60,24	R\$ 27,11	R\$ 45,19	R\$ 18,08
41001079	Tomografia computadorizada - tórax	Exames e Terapias Diferenciadas	R\$ 55,08	R\$ 90,00	R\$ 43,64	R\$ 72,73	R\$ 29,09
41101120	Ressonância magnética - tórax	Exames e Terapias Diferenciadas	R\$ 90,00	R\$ 90,00	R\$ 88,51	R\$ 90,00	R\$ 45,00
41001095	TC - abdome total (abdome superior, pelve e retroperitônio)	Exames e Terapias Diferenciadas	R\$ 68,70	R\$ 90,00	R\$ 55,56	R\$ 90,00	R\$ 37,04
30101085	Biópsia de unha	Procedimentos Reduzidos	R\$ 5,67	R\$ 9,45	R\$ 8,82	R\$ 14,70	R\$ 5,88

30203015	Frenotomia lingual	Procedimentos Reduzidos	R\$ 18,76	R\$ 30,00	R\$ 13,60	R\$ 22,66	R\$ 9,07
30213010	Biópsia de tireoide	Procedimentos Reduzidos	R\$ 18,06	R\$ 30,00	R\$ 17,37	R\$ 28,95	R\$ 11,58
30711037	Imobilização de membro superior	Procedimentos Reduzidos	R\$ 2,56	R\$ 4,26	R\$ 1,96	R\$ 3,26	R\$ 1,30
20104065	Cerúmen - remoção (bilateral)	Procedimentos Reduzidos	R\$ 5,13	R\$ 8,54	R\$ 3,52	R\$ 5,87	R\$ 2,35
40201163	Laparoscopia	Procedimentos Diferenciados	R\$ 34,73	R\$ 57,89	R\$ 24,32	R\$ 40,53	R\$ 16,21
31303293	Implante de dispositivo intrauterino (DIU) hormonal	Procedimentos Diferenciados	R\$ 40,00	R\$ 66,67	R\$ 30,17	R\$ 50,28	R\$ 20,11
30501369	Septoplastia	Procedimentos Diferenciados	R\$ 90,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00	R\$ 45,00
40201120	Endoscopia digestiva alta	Procedimentos Diferenciados	R\$ 67,37	R\$ 90,00	R\$ 48,39	R\$ 80,65	R\$ 32,26
Taxa de inscrição							
R\$ 11,00 (por pessoa)							
Produtos e Serviços Adicionais (Valores por pessoa)							
Odontológico				R\$ 19,20			
Exclusivo Odontológico				R\$ 23,70			
Odontológico - Com Próteses Unitárias				R\$ 44,30			
Exclusivo Odontológico - Com Próteses Unitárias				R\$ 54,50			

Aeromédico	R\$ 2,70
Atenção: 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.