

Tabela Central Nacional Unimed | Qualicorp - Empresarial - PME



SAÚDE PME

Simule o seu plano de saúde online



SIMULAR



Referência: Março/2019 - Taxa de Inscrição: O valor da 1ª mensalidade

PME

| Faixa Etária | Básico QC 03 a 99 vidas Copart. | Especial QP 03 a 99 vidas Copart. |
|--------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| Acomodação | Enf. | Apto. |
| Abrangência | Nac. | Nac. |
| 0 a 18 | R\$ 172.16 | R\$ 240.80 |
| 19 a 23 | R\$ 200.60 | R\$ 280.60 |
| 24 a 28 | R\$ 232.56 | R\$ 325.42 |
| 29 a 33 | R\$ 284.94 | R\$ 398.82 |
| 34 a 38 | R\$ 337.29 | R\$ 472.20 |
| 39 a 43 | R\$ 400.89 | R\$ 561.35 |
| 44 a 48 | R\$ 420.97 | R\$ 589.48 |
| 49 a 53 | R\$ 566.73 | R\$ 793.76 |
| 54 a 58 | R\$ 763.18 | R\$ 1068.99 |
| 59 ou + | R\$ 1027.90 | R\$ 1439.98 |

PME

| Faixa Etária | Básico QC 03 a 99 vidas | Especial QP 03 a 99 vidas | Máster QP 03 a 99 vidas |
|--------------|---------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| Acomodação | Enf. | Apto. | Apto. |
| Abrangência | Nac. | Nac. | Nac. |
| 0 a 18 | R\$ 232.42 | R\$ 325.07 | R\$ 486.74 |
| 19 a 23 | R\$ 270.81 | R\$ 378.81 | R\$ 567.52 |
| 24 a 28 | R\$ 313.95 | R\$ 439.31 | R\$ 658.41 |
| 29 a 33 | R\$ 384.67 | R\$ 538.40 | R\$ 807.33 |
| 34 a 38 | R\$ 455.34 | R\$ 637.47 | R\$ 956.17 |
| 39 a 43 | R\$ 541.34 | R\$ 757.82 | R\$ 1136.99 |
| 44 a 48 | R\$ 568.31 | R\$ 795.79 | R\$ 1194.11 |
| 49 a 53 | R\$ 765.08 | R\$ 1071.57 | R\$ 1604.71 |
| 54 a 58 | R\$ 1030.30 | R\$ 1443.14 | R\$ 2166.83 |
| 59 ou + | R\$ 1387.67 | R\$ 1943.98 | R\$ 2919.34 |

REDE CREDENCIADA

1- Básico | Especial

HOSPITAIS

SALVADOR

Salvador

- [COT - Canela](#) - •
- [Hospital Agenor Paiva](#) - •
- [Hospital da Cidade](#) - •
- [Hospital da Sagrada Família](#) - •
- [Hospital Evangélico da Bahia](#) - •
- [Hospital Jorge Valente](#) - •
- [Hospital Portugues](#) - •
- [Hospital Prohope \(Jaar Andrade\)](#) - •
- [Hospital Salvador](#) - •
- [Hospital Santa Isabel](#) - •
- [Hospital Santo Amaro - \(Fundação José Silveira\)](#) - •
- [Hospital Sao Rafael](#) - •
- [Hospital Sobaby](#) - •

SALVADOR

Salvador

- [Insbot Barbalho](#) - •
- [Itaigara Memorial Day Hospital](#) - •
- [Ortoped](#) - •
- [Probaby](#) - •

DEMAIS REGIÕES

Alagoinhas

- [HCA - Hospital das Clínicas de Alagoinhas](#) - •

Camaçari

- [Hospital Santa Helena](#) - •

Catu

- [Hospital Agnus Dei](#) - •

Lauro de Freitas

• Hospital Aeroporto - •

LABORATÓRIOS

SALVADOR

Salvador

- [Bahia Imagem](#)
- [Delfin Imagem](#)
- [Diagnoson a+](#)
- [Image Memorial Laboratório e Imagem](#)
- [Labchecap](#)

SALVADOR

Salvador

- [Laboratório DNA](#)
- [Laboratório Leme](#)
- [Laboratório LPC](#)
- [Laboratório Sabin](#)
- [Laboratório Spalazanni](#)

REDE CREDENCIADA 2- Master

HOSPITAIS

SALVADOR

Salvador

- [Hospital Aliança - •](#)

Carência

Carências válidas a partir da data de vigência do contrato.

| Cobertura | Até 29 beneficiários | |
|--|-----------------------|----------------------|
| | Carências Contratuais | Redução de carências |
| Urgências e emergências | 24 horas | 0 |
| Consultas em geral | 30 dias | 0 |
| Exames básicos (até R\$ 250,00) | 30 dias | 0 |
| Exames especiais (Acima de R\$ 250,00) | 180 dias | 0 |
| Procedimentos terapêuticos especiais | 180 dias | 0 |
| Tratamentos cirúrgicos ambulatoriais | 180 dias | 0 |
| Internações clínicas e cirúrgicas | 180 dias | 0 |
| Internações psiquiátricas | 180 dias | 0 |

| | | |
|--|----------|----------|
| Parto a termo | 300 dias | 300 dias |
| CPT para doenças ou lesões preexistentes | 24 meses | 24 meses |
| A partir de 30 vidas não haverá cumprimento de carências para as inclusões que ocorram na celebração do contrato ou da elegibilidade adquirida com prazo de 30 dias. Caso contrário, o beneficiário cumprirá todas as carências. | | |
| Relação de Operadoras Congêneres | | |
| O aproveitamento de carências para as seguintes congêneres (mínimo de 1 ano de plano): Allianz, Amil, Bradesco, Golden Cross, Lincx, NotreDame, Omint, Assefaz, Cassi, Porto Seguro, Sul América. | | |
| Documentos necessários para a redução de carências | | |
| • Documento comprovando o início do plano; | | |
| • 3 Últimos boletos pagos. | | |
| Em caso de funcionários CLT e proprietário de empresas e seus dependentes diretos com idade superior a 59 anos (inclusive) o gestor da Qualicorp deverá ser acionado. | | |

Documentação

Empresas

- Cópia do contrato social registrado no órgão competente.
- Requerimento de empresário, registrado na Junta Comercial.
- Micro empreendedor Individual (MEI).
- Cópia do RG/CNH do responsável pela assinatura do contrato (MEI).
- Cópia do Cartão do CNPJ atualizado.
- Cópia do Comprovante de Endereço

Empresas Coligadas

- Coligadas Vínculo societário:
- Pelo menos um sócio em comum em todas as empresas.
 - Em caso de procurador, o mesmo deverá constar no contrato social das empresas

Sócios Administradores Diretores

- Deve constar no Contrato Social.
- Cópia Contrato Social. Funcionários
- Comprovar vínculo empregatício.
- Relação de FGTS completa do mês anterior ao início de vigência do benefício e guia de recolhimento quitada em rede bancária
- Funcionários recém-admitidos deverão apresentar: Cópia da página da carteira de trabalho, cópia da página com fotografia e cópia da página de registro.
- Demais documentos obrigatórios(empresas até 29 beneficiários):
- Cópia RG (frente e verso) acima de 18 anos
- Comprovante de endereço do titular

Dependentes

- Opção do plano será igual do segurado titular
- Empresas até 29 beneficiários

• Cônjuge:

– Cópia certidão de casamento.

• Companheiro(a):

– Declaração de união estável simples com reconhecimento de firma do declarante

• Filhos solteiros e invalidos

– Cópia Certidão de Nascimento ou;
– Registro Geral - RG (cópia frente e verso)
– Filhos invalidos: Relatório médico para análise médica

• Filhos adotivos:

– Termo de guarda (provisória/definitiva)

• Enteados:

– Cópia Certidão de Nascimento ou;
– Registro Geral - RG (cópia frente e verso)
– Filhos invalidos: Relatório médico para análise médica - Cartão Nacional de Saúde para todos (cópias)

Aprendizes

– Maiores de 14 e menores que 24 anos.
– Contrato de aprendiz assinado pelo próprio e pelo representante legal da empresa.
Quando menor de 18 anos, o responsável legal deverá assinar a Declaração de saúde.

Estagiários

– Maior de 16 anos
– Contrato de estágio assinado pelo estagiário, pelo representante legal da empresa e carimbado pela instituição de ensino.
Quando menor de 18 anos, responsável legal deverá assinar a Declaração de saúde.

Agregados

– Sem aceitação

Igrejas Associações Cooperativas Condomínios

– Documentos Necessários
– Ata válida e estatuto
– Cópia do RG do responsável pela assinatura do contrato
– Cópia do CNPJ atualizado.
– Funcionários: enviar relação do FGTS completa do mês anterior ao início de vigência do beneficiário e guia de recolhimento quitada em rede bancária

Mais Informações

Quantidade de Beneficiários

03 a 99 beneficiários com mínimo 1 titular e 2 dependentes

Área de Comercialização

Salvador, Camaçari, Candeias, Alagoinhas, Catu, Dias D´ávila, Lauro de Freitas, Madre de Deus, Mata de São João, Pojuca, São Sebastião do Passé, São Francisco do Conde, Simões Filho, Entre rios, Esplanada, Ribeira do Pombal e Santo Amaro.

Coparticipação

Para empresas que contratarem o plano com coparticipação, os procedimentos realizados terão como vencimento do boleto referente a utilização no dia 25 de cada mês em uma fatura separada

| Procedimento | Coparticipação |
|--|----------------|
| Consultas médicas eletivas | R\$ 25,00 |
| Consultas em Pronto Atendimento/Pronto-Socorro | R\$ 36,00 |
| Exames Simples | R\$ 6,00* |
| Exames Complexos | R\$ 40,00 |
| Internação Plano Básico | R\$ 80,00 |
| Internação Plano Especial | R\$ 120,00 |

* Para exames abaixo de 16,00 , incidirá 50% de coparticipação.

Exemplo: Exame R\$ 4,00 Copart. R\$ 2,00

| Vigência | |
|----------|-------------------|
| Vigência | Data do Protocolo |
| 1 | 05 (Mês anterior) |
| 10 | 15 (Mês anterior) |
| 20 | 25 (Mês anterior) |

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.