

Tabela Central Nacional Unimed | Qualicorp - Empresarial - PME



Simule o seu plano de saúde online



SIMULAR



Referência: Março/2019 - Taxa de Inscrição: Não Informado

PME

Faixa Etária	Básico QC 03 a 99 vidas Copart.	Básico QC 03 a 99 vidas	Especial QP 03 a 99 vidas Copart.	Especial QP 03 a 99 vidas	Master QP 03 a 99 vidas
Acomodação	Enf.	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 152.82	R\$ 206.30	R\$ 213.74	R\$ 288.54	R\$ 440.18
19 a 23	R\$ 178.06	R\$ 240.38	R\$ 249.07	R\$ 336.24	R\$ 513.23
24 a 28	R\$ 206.42	R\$ 278.67	R\$ 288.85	R\$ 389.94	R\$ 595.46
29 a 33	R\$ 252.92	R\$ 341.44	R\$ 354.00	R\$ 477.90	R\$ 730.13
34 a 38	R\$ 299.38	R\$ 404.17	R\$ 419.14	R\$ 565.84	R\$ 864.71
39 a 43	R\$ 355.84	R\$ 480.39	R\$ 498.26	R\$ 672.66	R\$ 1028.25
44 a 48	R\$ 373.66	R\$ 504.44	R\$ 523.23	R\$ 706.36	R\$ 1079.90
49 a 53	R\$ 503.04	R\$ 679.10	R\$ 704.56	R\$ 951.15	R\$ 1451.22
54 a 58	R\$ 677.42	R\$ 914.51	R\$ 948.86	R\$ 1280.96	R\$ 1959.57
59 ou +	R\$ 912.39	R\$ 1231.72	R\$ 1278.16	R\$ 1725.52	R\$ 2640.11

REDE CREDENCIADA

1 - Básico / Especial

HOSPITAIS

PLANO PILOTO

Brasília

- Cau Hospital Urológico de Brasília (Asa Sul) - H
- CBV - Centro Brasileiro da Visão (Asa Sul) - H
- Day Clinic (Asa Sul) - H
- HOB - Hospital Oftalmológico de Brasília (Asa Sul) - H
- Home Hospital Ortopédico e Medicina Especializada (Asa Sul) - H/PS
- Hospital Alvorada Brasília (Asa Sul) - H/PS
- Hospital Daher (Lago Sul) - H/PS
- Hospital JK / Maternidade Brasília (Sudoeste) - H/M/PS
- Hospital Pacini (Asa Sul) - H
- Hospital Santa Helena (Asa Norte) - H/M/PS
- Hospital Santa Lucia (Asa Norte) - Antigo Prononorte - H
- Hospital Santa Luzia (Asa Sul) - PS
- Hospital Santa Lúcia (Asa Sul) - H/PS
- Visão Institutos Oftalmológicos (Asa Norte) - H
- Visão Institutos Oftalmológicos (Asa Sul) - H

REGIÃO METROPOLITANA

Brasília

- Clinica do Renascer (Paranoá) - H

REGIÃO METROPOLITANA

Brasília

- Hospital Anna Nery (Taguatinga) - H/PS
- Hospital das Clínicas e Pronto Socorro de Fraturas (Ceilândia) - H/PS
- Hospital Maria Auxiliadora (Gama) - H/M/PS
- Hospital Santa Marta (Taguatinga Sul) - H/M/PS
- Hospital São Francisco (Ceilândia) - H/M/PS
- Hospital São Mateus (Cruzeiro) - H/PS
- INCOR - Instituto de Cardiologia do Distrito Federal (Cruzeiro) - H
- Mansão Vida - Hospital de Saúde Mental (Samambaia) - H
- Visão Institutos Oftalmológicos (Ceilândia) - H
- Visão Institutos Oftalmológicos (Gama) - H
- Visão Institutos Oftalmológicos (Guará) - H
- Visão Institutos Oftalmológicos (Samambaia) - H
- Visão Institutos Oftalmológicos (Taguatinga) - H

LABORATÓRIOS

CREDENCIADOS

Brasília

- Bela Vista - Diagnóstico por Imagem (Asa Norte)
- Centro Radiológico do Gama (Gama)
- CRB - Centro Radiológico de Brasília (Asa Sul)
- Diagnostic (Asa Sul)
- Eco Saúde Diagnósticos por Imagem (Sobradinho)

CREDENCIADOS

Brasília

- Infinita Diagnóstico por Imagem (Sobradinho)
- L2 Centro de Diagnóstico Por Imagem (Asa Sul)
- Laboratório Citoprev (Asa Norte)
- Laboratório Diagnóstico
- Laboratório Lapac (Taguatinga Norte)

- Exame Medicina Diagnóstica
- Hospital Home (Asa Sul)
- IBE - Instituto Brasiliense de Ecografia (Asa Sul)
- IMEB (Asa Sul)

- Laboratório Sabin De Análises Clínicas (Asa Norte)
- Laboratório Santa Paula
- Tatiana Medicina e Imagem (Taguatinga Norte)

REDE CREDENCIADA 2 - Master

HOSPITAIS

PLANO PILOTO

Brasília

- Hospital Brasília (Lago Sul) - H/PS
- Hospital Santa Luzia (Asa Sul) - H/M/PS

PLANO PILOTO

Brasília

- Hospital Santa Lúcia (Asa Sul) - H/M/PS

LABORATÓRIOS

CREDCENCIADOS

Brasília

- Radiologia Anchieta (Taguatinga Norte)

Documentação

Empresa:

- Cópia do cartão CNPJ atualizado, do RG e do CPF dos sócios e do Contrato Social e alterações;

Sócios:

- Cópia do contrato social com as última alteração;

Colaborador:

- Cópia do FGTS/Carteira de Trabalho;

Estagiário:

- Cópia do contrato vigente e carta assinada pela instituição de ensino;

Menor

- Cópia da carteira de trabalho e do contrato da instituição **Aprendiz:** captadora;

Microempreendedor

- Cópia do registro CNPJ;

Cônjuge:

- Cópias: RG, CPF e certidão de casamento;

Companheiro:

- Declaração de união estável de próprio punho, contendo o número do RG e o número do CPF do companheiro, endereço, tempo de convívio, número do RG e assinatura de duas testemunhas, firma reconhecida do titular e do companheiro. Cópia: RG do companheiro

Filho **solteiro** **menor** **de** **30** **anos:**
- Cópia do RG e CPF;

Filho **inválido** **de** **qualquer** **idade:**
- Cópias: RG, CPF, certidão de invalidez qualquer emitida pelo INSS

Enteado **solteiro** **menor** **de** **30** **anos:**
- Cópia RG, CPF do enteado, certidão de óbito de um dos genitores ou declaração judicial de ausência, certidão de casamento ou declaração de união estável

Menor **sob** **guarda** **ou** **tutela** **do** **segurado** **titular:**
- Cópias do RG, CPF do tutelado, tutela ou termo de guarda emitido por órgão oficial.

Mais Informações

Valores de Coparticipação

Procedimentos	Valores
Consultas 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
Abrangência	
Nacional	
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.