

# Tabela Unimed Ceará - Empresarial - PME



Simule o seu plano de saúde online



**SIMULAR**



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

## PME

Faixa Etária	Master QC   Nacional   Copart.   02 a 20 vidas	Master QP   Nacional   Copart.   02 a 20 vidas	Master QC   Nacional   02 a 20 vidas	Master QP   Nacional   02 a 20 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 211.70	R\$ 285.80	R\$ 264.63	R\$ 357.25
19 a 23	R\$ 243.45	R\$ 328.66	R\$ 304.31	R\$ 410.82
24 a 28	R\$ 280.00	R\$ 378.00	R\$ 350.00	R\$ 472.50
29 a 33	R\$ 321.97	R\$ 434.66	R\$ 402.46	R\$ 543.32
34 a 38	R\$ 354.13	R\$ 478.08	R\$ 442.66	R\$ 597.59
39 a 43	R\$ 407.29	R\$ 549.84	R\$ 509.11	R\$ 687.30
44 a 48	R\$ 518.65	R\$ 700.18	R\$ 648.32	R\$ 875.23
49 a 53	R\$ 689.74	R\$ 931.15	R\$ 862.18	R\$ 1163.94
54 a 58	R\$ 917.34	R\$ 1238.41	R\$ 1146.67	R\$ 1548.00
59 ou +	R\$ 1269.97	R\$ 1714.46	R\$ 1587.46	R\$ 2143.07

## PME

Faixa Etária	Premium QC   Estadual   Copart.   02 a 20 vidas	Premium QP   Estadual   Copart.   02 a 20 vidas	Premium QC   Estadual   02 a 20 vidas	Premium QP   Estadual   02 a 20 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 192.60	R\$ 260.01	R\$ 245.48	R\$ 331.40
19 a 23	R\$ 221.47	R\$ 298.99	R\$ 282.28	R\$ 381.08
24 a 28	R\$ 254.74	R\$ 343.90	R\$ 324.67	R\$ 438.30
29 a 33	R\$ 292.93	R\$ 395.45	R\$ 373.34	R\$ 504.01
34 a 38	R\$ 322.19	R\$ 434.96	R\$ 410.62	R\$ 554.34
39 a 43	R\$ 370.55	R\$ 500.24	R\$ 472.26	R\$ 637.55
44 a 48	R\$ 471.86	R\$ 637.01	R\$ 601.39	R\$ 811.88
49 a 53	R\$ 627.52	R\$ 847.16	R\$ 799.78	R\$ 1079.70
54 a 58	R\$ 834.61	R\$ 1126.72	R\$ 1063.68	R\$ 1435.97
59 ou +	R\$ 1155.43	R\$ 1559.83	R\$ 1472.57	R\$ 1987.97

## PME

Faixa Etária	Classic QC   Municipal   Copart.   02 a 20 vidas	Classic QP   Municipal   Copart.   02 a 20 vidas	Classic QC   Municipal   02 a 20 vidas	Classic QP   Municipal   02 a 20 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 171.90	R\$ 232.06	R\$ 197.68	R\$ 266.87
19 a 23	R\$ 197.67	R\$ 266.85	R\$ 227.31	R\$ 306.87
24 a 28	R\$ 227.36	R\$ 306.93	R\$ 261.46	R\$ 352.96
29 a 33	R\$ 261.44	R\$ 352.94	R\$ 300.65	R\$ 405.87
34 a 38	R\$ 287.55	R\$ 388.20	R\$ 330.68	R\$ 446.42
39 a 43	R\$ 330.72	R\$ 446.47	R\$ 380.32	R\$ 513.43
44 a 48	R\$ 421.13	R\$ 568.53	R\$ 484.30	R\$ 653.80
49 a 53	R\$ 560.07	R\$ 756.09	R\$ 644.07	R\$ 869.49
54 a 58	R\$ 744.89	R\$ 1005.60	R\$ 856.61	R\$ 1156.42
59 ou +	R\$ 1031.22	R\$ 1392.15	R\$ 1185.89	R\$ 1600.95

## PME

Faixa Etária	Master QC   Nacional   Copart. 20 %   21 a 50 vidas	Master QP   Nacional   Copart. 20 %   21 a 50 vidas	Master QC   Nacional   21 a 50 vidas	Master QP   Nacional   21 a 50 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 201.12	R\$ 271.51	R\$ 251.40	R\$ 339.39
19 a 23	R\$ 231.28	R\$ 312.22	R\$ 289.09	R\$ 390.28
24 a 28	R\$ 266.00	R\$ 359.10	R\$ 332.50	R\$ 448.88
29 a 33	R\$ 305.87	R\$ 412.93	R\$ 382.34	R\$ 516.15
34 a 38	R\$ 336.42	R\$ 454.17	R\$ 420.53	R\$ 567.71
39 a 43	R\$ 386.93	R\$ 522.35	R\$ 483.65	R\$ 652.93
44 a 48	R\$ 492.72	R\$ 665.17	R\$ 615.90	R\$ 831.47
49 a 53	R\$ 655.25	R\$ 884.59	R\$ 819.07	R\$ 1105.75

54 a 58	R\$ 871.47	R\$ 1176.49	R\$ 1089.34	R\$ 1470.60
59 ou +	R\$ 1206.47	R\$ 1628.74	R\$ 1508.09	R\$ 2035.92

## PME

Faixa Etária	Premium QC   Estadual   Copart. 20 %   21 a 50 vidas	Premium QP   Estadual   Copart. 20 %   21 a 50 vidas	Premium QC   Estadual   21 a 50 vidas	Premium QP   Estadual   21 a 50 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 182.97	R\$ 247.01	R\$ 233.21	R\$ 314.83
19 a 23	R\$ 210.40	R\$ 284.04	R\$ 268.17	R\$ 362.02
24 a 28	R\$ 242.00	R\$ 326.70	R\$ 308.44	R\$ 416.39
29 a 33	R\$ 278.28	R\$ 375.68	R\$ 354.67	R\$ 478.81
34 a 38	R\$ 306.08	R\$ 413.21	R\$ 390.09	R\$ 526.62
39 a 43	R\$ 352.02	R\$ 475.23	R\$ 448.65	R\$ 605.67
44 a 48	R\$ 448.27	R\$ 605.16	R\$ 571.32	R\$ 771.28
49 a 53	R\$ 596.15	R\$ 804.80	R\$ 759.79	R\$ 1025.72
54 a 58	R\$ 792.88	R\$ 1070.38	R\$ 1010.50	R\$ 1364.17
59 ou +	R\$ 1097.66	R\$ 1481.84	R\$ 1398.94	R\$ 1888.57

## PME

Faixa Etária	Classic QC   Municipal   Copart.   21 a 50 vidas	Classic QP   Municipal   Copart.   21 a 50 vidas	Classic QC   Municipal   21 a 50 vidas	Classic QP   Municipal   21 a 50 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 163.30	R\$ 220.46	R\$ 187.80	R\$ 253.53
19 a 23	R\$ 187.78	R\$ 253.51	R\$ 215.95	R\$ 291.53
24 a 28	R\$ 215.99	R\$ 291.58	R\$ 248.38	R\$ 335.32
29 a 33	R\$ 248.36	R\$ 335.29	R\$ 285.61	R\$ 385.58
34 a 38	R\$ 273.18	R\$ 368.79	R\$ 314.15	R\$ 424.10
39 a 43	R\$ 314.18	R\$ 424.14	R\$ 361.30	R\$ 487.76
44 a 48	R\$ 400.08	R\$ 540.10	R\$ 460.08	R\$ 621.11
49 a 53	R\$ 532.06	R\$ 718.28	R\$ 611.86	R\$ 826.01
54 a 58	R\$ 707.64	R\$ 955.32	R\$ 813.78	R\$ 1098.60
59 ou +	R\$ 979.66	R\$ 1322.54	R\$ 1126.59	R\$ 1520.90

## PME

Faixa Etária	Master QC   Nacional   Copart. 20 %   51 a 100 vidas	Master QP   Nacional   Copart. 20 %   51 a 100 vidas	Master QC   Nacional   51 a 100 vidas	Master QP   Nacional   51 a 100 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 191.06	R\$ 257.93	R\$ 238.83	R\$ 322.42
19 a 23	R\$ 219.71	R\$ 296.61	R\$ 274.64	R\$ 370.76
24 a 28	R\$ 252.70	R\$ 341.15	R\$ 315.88	R\$ 426.43
29 a 33	R\$ 290.58	R\$ 392.28	R\$ 363.22	R\$ 490.35
34 a 38	R\$ 319.60	R\$ 431.46	R\$ 399.50	R\$ 539.33
39 a 43	R\$ 367.58	R\$ 496.23	R\$ 459.47	R\$ 620.29
44 a 48	R\$ 468.08	R\$ 631.91	R\$ 585.11	R\$ 789.90
49 a 53	R\$ 622.49	R\$ 840.39	R\$ 778.12	R\$ 1050.46
54 a 58	R\$ 827.90	R\$ 1117.66	R\$ 1034.87	R\$ 1397.07
59 ou +	R\$ 1146.15	R\$ 1547.30	R\$ 1432.68	R\$ 1934.12

## PME

Faixa Etária	Premium QC   Estadual   Copart. 20 %   51 a 100 vidas	Premium QP   Estadual   Copart. 20 %   51 a 100 vidas	Premium QC   Estadual   51 a 100 vidas	Premium QP   Estadual   51 a 100 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 173.82	R\$ 234.66	R\$ 221.55	R\$ 299.09
19 a 23	R\$ 199.88	R\$ 269.84	R\$ 254.76	R\$ 343.92
24 a 28	R\$ 229.90	R\$ 310.37	R\$ 293.01	R\$ 395.57
29 a 33	R\$ 264.37	R\$ 356.89	R\$ 336.94	R\$ 454.87
34 a 38	R\$ 290.78	R\$ 392.55	R\$ 370.58	R\$ 500.29
39 a 43	R\$ 334.42	R\$ 451.47	R\$ 426.21	R\$ 575.39
44 a 48	R\$ 425.85	R\$ 574.90	R\$ 542.75	R\$ 732.72
49 a 53	R\$ 566.34	R\$ 764.56	R\$ 721.80	R\$ 974.43
54 a 58	R\$ 753.23	R\$ 1016.86	R\$ 959.97	R\$ 1295.96
59 ou +	R\$ 1042.78	R\$ 1407.75	R\$ 1328.99	R\$ 1794.14

## PME

Faixa Etária	Classic QC   Municipal   Copart.   51 a 100 vidas	Classic QP   Municipal   Copart.   51 a 100 vidas	Classic QC   Municipal   51 a 100 vidas	Classic QP   Municipal   51 a 100 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 155.14	R\$ 209.44	R\$ 178.41	R\$ 240.85
19 a 23	R\$ 178.39	R\$ 240.83	R\$ 205.15	R\$ 276.95

24 a 28	R\$ 205.19	R\$ 277.00	R\$ 235.96	R\$ 318.55
29 a 33	R\$ 235.95	R\$ 318.53	R\$ 271.33	R\$ 366.30
34 a 38	R\$ 259.52	R\$ 350.35	R\$ 298.44	R\$ 402.89
39 a 43	R\$ 298.47	R\$ 402.94	R\$ 343.24	R\$ 463.37
44 a 48	R\$ 380.07	R\$ 513.10	R\$ 437.08	R\$ 590.05
49 a 53	R\$ 505.46	R\$ 682.37	R\$ 581.27	R\$ 784.71
54 a 58	R\$ 672.26	R\$ 907.55	R\$ 773.09	R\$ 1043.67
59 ou +	R\$ 930.68	R\$ 1256.41	R\$ 1070.26	R\$ 1444.85

### REDE CREDENCIADA

#### Rede Credenciada

#### HOSPITAIS

#### FORTALEZA

##### Fortaleza

- CLDO - Centro Laser e Diagnose Ocular - •
- Gastroclínica - •
- Hospital da Criança - Cepece - •
- Hospital de Olhos Leiria de Andrade - CL Olhos - •
- Hospital Gênesis - •
- Hospital Haroldo Juçaba - Inst. do Câncer do Ceará - •
- Hospital Reg. Unimed Fortaleza - •

#### FORTALEZA

##### Fortaleza

- Hospital São Carlos - •
- Hospital São Mateus - •
- Hospital São Raimundo - •
- Prontocárdio - •
- São Camilo Hospital Cura d' Ars - •
- Sopai - Sociedade de Assistência e Proteção a Infância - •
- Uniclínic - •

#### CENTROS MÉDICOS CREDENCIADOS

##### Fortaleza

Aclimagem Avaliação Clínica e Imagem - Demais Especialidades  
 Cardioclínica de Fortaleza - Demais Especialidades  
 Cardios - Demais Especialidades  
 Centro Pediátrico - Unimed Fortaleza - Demais Especialidades  
 Clínica Centrus - Demais Especialidades

##### Fortaleza

Clínica Feminimagem - Demais Especialidades  
 Clínica Otorrinos - Demais Especialidades  
 Clínica Otos - Demais Especialidades  
 Icarce Instituto de Cardiologia do Ceará - Demais Especialidades  
 Monte Klinikum Diagnostico Por Imagem - Demais Especialidades

#### LABORATÓRIOS

#### FORTALEZA

##### Fortaleza

- Laboratório Pasteur
- Laboratório Clementino Fraga
- Laboratório Emílio Ribas

#### FORTALEZA

##### Fortaleza

- Laboratório Samuel Pessoa
- Laboratórios Unimed

## Carência

**Carências válidas a partir da data de vigência do contrato.**

	01	02	03
Procedimentos	Carência normal	Carência reduzida (Cassi, Cafaz, Geap, Correios, Capef, Gamec, Free Life, PAS, Hapvida Nosso Plano, Unimed Núcleos e Outras Operadoras)	Carência reduzida (Camed, Amil, Hapvida - Pleno, SulAmérica, Medial, Unimed, Golden Cross, Bradesco)
Urgência / Emergência	24 Horas	24 Horas	24 Horas

Consultas Médicas	30 Dias	10 Dias	10 Dias
Exames Laboratoriais de Rotina	30 Dias	10 Dias	10 Dias
Raio X Simples	30 Dias	10 Dias	10 Dias
Endoscopia	90 Dias	45 Dias	30 Dias
Ultrassonografia	90 Dias	45 Dias	30 Dias
Fisioterapia	90 Dias	45 Dias	30 Dias
Ecocardiograma	90 Dias	45 Dias	30 Dias
Teste Ergométrico	90 Dias	45 Dias	30 Dias
Acupuntura	90 Dias	45 Dias	30 Dias
Prova de Holter	90 Dias	45 Dias	30 Dias
Cintilografia	90 Dias	45 Dias	30 Dias
Densimetria Óssea	90 Dias	45 Dias	30 Dias
Psicoterapia	90 Dias	90 Dias	60 Dias
Fonoaudiologia	90 Dias	90 Dias	60 Dias
Terapia Ocupacional	90 Dias	90 Dias	60 Dias
Nutricionista	90 Dias	90 Dias	60 Dias
Cirurgia Eletiva em Ambulatório	180 Dias	180 Dias	120 Dias

Hemodinâmica	180 Dias	180 Dias	180 Dias
Internação Clínica / Cirúrgica	180 Dias	180 Dias	120 Dias
Ressonância Magnética	180 Dias	90 Dias	30 Dias
Escleroterapia	180 Dias	180 Dias	180 Dias
Litotripsia	180 Dias	180 Dias	180 Dias
Quimioterapia	180 Dias	180 Dias	180 Dias
Radioterapia	180 Dias	180 Dias	180 Dias
Diálise e Hemodiálise	180 Dias	180 Dias	180 Dias
Implante de DIU	180 Dias	180 Dias	180 Dias
Vasectomia e Laqueadura	180 Dias	180 Dias	180 Dias
Tomografia Computadorizada	180 Dias	45 Dias	30 Dias
Internações decorrentes de transtornos psiquiátricos ou por uso de substâncias químicas	180 Dias	180 Dias	180 Dias
Parto a termo	300 Dias	300 Dias	210 Dias
Internações e Tratamento de Doenças e Lesões Preexistentes	730 Dias	730 Dias	730 Dias
<b>Vigência da CPT - Para doenças preexistentes</b>	<b>CPT Padrão</b>	<b>CPT PRC</b>	<b>CPT PRC</b>
Estarão sujeitos à CPT as internações cirúrgicas, os leitos de alta tecnologia (UTI, CTI, Unidades Neonatal, Coronariana ou Semi intensiva) ou os procedimentos de alta complexidade para doenças preexistente, identificados no Rol de procedimentos da ANS - RN 82.	24 meses	24 meses	24 meses

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
--	----------	----------	----------

**ATENÇÃO:** Para as empresas caracterizadas como autogestão (CASSI, CAFAZ, GEAP, CORREIOS, CAPEF e outras) que possuem um plano específico para seus funcionários, a carência será a mesma apresentada na coluna 2.

Para as empresas de operadoras de planos de saúde (GAMEC, FREE LIFE, HAPVIDA - rede Nosso Plano, UNIMED - rede Núcleos), a carência será a mesma apresentada na coluna 2

### Redução de carências para recém nascido vindo de outra operadora

- Deve ser comprovado através de declaração emitida pela operadora de origem que o pai ou mãe tem plano com obstetrícia e deverá ter no mínimo 10 meses de vigência contratual;
- O titular não poderá estar excluído a mais de 30 dias no plano anterior (caso o contrato esteja cancelado);
- O recém nascido pode ser incluído na Unimed Ceará como titular ou como dependente juntamente com seu pai e/ou mãe;
- Para essa situação será obrigatória a realização da consulta pré-admissional.

## Documentação

### TITULAR:

- Cópia do RG e CPF ou Cópia da CNH do proponente;
- Comprovante de endereço;
- Carta de Orientação;
- Declaração de Saúde.
- Proposta Contratual com todas as informações devidamente preenchidas e assinadas (Igual do RG) pelo Titular da empresa sem rasuras.

### DEPENDENTE FILHOS SOLTEIROS (NATURAL OU ADOTIVO) ATÉ 24 ANOS (UNIVERSITÁRIOS):

- Cópia do RG e CPF ou Cópia da CNH (caso filho maior de idade);
- Cópia da Certidão de Nascimento (caso filho menor de idade);
- Declaração de saúde (A mesma usada para preencher os dados do titular – Opção de dependente).
- Para filhos Universitario Declaração da Faculdade ou Universidade

### CÔNJUGE OU COMPANHEIRO (A):

- Cópias: RG + CPF + Certidão de Casamento
- Declaração Marital com reconhecimento de firma do titular, ou cópia de Certidão de Nascimento do filho em comum.
- Declaração de saúde (A mesma usada para preencher os dados do titular – Opção de dependente).

### DOCUMENTO DA EMPRESA

- Cópia do RG E CPF (CPF é obrigatório para inclusão de todos os beneficiários)
- Cópia do Certidão de Nascimento
- Cópia do Certidão de Casamento ou declaração de união estável reconhecido firma das assinaturas em cartório
- Comprovante de estudante universitário para dependentes com idade igual ou superior a 18 anos e até 24 anos incompletos (dependente)
- Cópia do Comprovante de endereço da Empresa
- Cópia do Comprovante de Vínculo Empregatício para pessoas com idade igual ou superior a 45 anos
- Declaração da empresa solicitando a inclusão do funcionário no contrato (documento obrigatório)
- Cópia do contrato social ou ultimo aditivo e documento dos proprietários
- Comprovante de inscrição de micro empreendedor individual
- Cópia do cartão do CNPJ

### Documentação necessária para aproveitamento de carências

- Prazo mínimo de permanência do beneficiário no plano em outra operadora: Pelo menos 180 dias (6 meses);
- Comprovante ou declaração emitida pela Operadora do período de vigência no plano;
- Não terá redução de carências para clientes excluídos/cancelados a mais de 30 dias de outras operadoras.

- A finalidade da documentação é comprovar o tempo de permanência, a operadora, a segmentação (ambulatorial + hospitalar + obstetrícia) e tipo de acomodação hospitalar (enfermaria ou apartamento) do plano na operadora de origem. Clientes de plano sem obstetrícia não terão direito a redução no prazo de carência para parto;
- Clientes de plano acomodação em enfermaria apenas poderão ter redução na carência para acomodação enfermaria;
- Clientes de plano acomodação em apartamento poderão ter redução na carência para acomodação enfermaria ou apartamento.

## Mais Informações

### Planos

**Plano Master:** Abrangência Nacional

**Plano Premium:** Abrangência Estadual

**Plano Classic:** Abrangência Grupo de Municípios - Plano comercializado exclusivamente no interior do Ceará.

### Regras

- Titulares – São aceitos até 58 anos – Dependentes – Filhos (até 24 Anos Solteiros e universitários);
- CPF obrigatório, independente de ser titular ou dependente;
- Entrevista Qualificada – Criança titular até 10 anos, acima de 59 anos e IMC acima de 30;
- Compra Carência até 58 anos.

### Pré admissional

**Plano individual / familiar**

- Beneficiários vindos de outras operadoras com permanência inferior a 06 meses;
- Adultos com idade igual ou superior a 50 anos;
- Crianças incluídas como titular até 06 anos de idade completos;
- Clientes com IMC igual ou superior a 30, independente da idade;
- Clientes que o vendedor identifique a doença ou lesão pré-existente

**Plano empresarial**

- Adultos Com idade igual ou superior a 59 anos;
- Clientes com IMC igual ou superior a 30, independente da idade;
- Clientes que o vendedor identifique a doença ou lesão pré-existente

**Exames solicitados**

- Crianças até 01 ano: Teste do pezinho e teste da orelhinha;
- Mulheres com 50 anos ou mais: Hemograma, Eletrocardiograma, Mamografia e Ultrassonografia transvaginal;
- Homem com 50 anos ou mais: Hemograma e Eletrocardiograma

### Valores de coparticipação

Consulta / Exames	Valor pago pela Unimed	Valor da coparticipação	CBHPM*
Consulta eletiva	R\$ 75,00	R\$ 15,00	1010101-2

Consulta - Puericultura ( pediatria para crianças até 01 ano )	R\$ 140,00	R\$ 28,00	1010101-2
Ácido úrico	R\$ 4,41	R\$ 0,88	4030115-0
Citologia oncótica	R\$ 42,00	R\$ 8,40	4060113-7
Colesterol total	R\$ 4,20	R\$ 0,84	4030160-5
Colonoscopia	R\$ 257,78	R\$ 51,56	4020108-2
Densidometria óssea	R\$ 177,05	R\$ 35,41	4080813-0
ECG	R\$ 37,35	R\$ 7,47	4010101-0
Endoscopia digestiva	R\$ 179,03	R\$ 35,81	4020112-0
Glicemia	R\$ 13,84	R\$ 2,77	4030204-0
HDL	R\$ 9,00	R\$ 1,80	4030158-3
Hemograma completo	R\$ 13,86	R\$ 2,77	4030436-1
LDL	R\$ 12,00	R\$ 2,40	4030159-1
Mamografia	R\$ 149,54	R\$ 29,91	4080803-3
PSA	R\$ 45,00	R\$ 9,00	4031614-9
Raio X do tórax	R\$ 62,03	R\$ 12,41	4080502-6
Ressonância magnética	R\$ 665,78	R\$ 133,16	4110117-0
Sumário de urina	R\$ 9,24	R\$ 1,85	4031121-0
Teste ergométrico	R\$ 168,08	R\$ 33,62	4010104-5
Tomografia computadorizada	R\$341,16	R\$ 68,23	4100110-9
Tranvaginal	R\$ 83,63	R\$ 16,73	4090130-0
Triglicédeos	R\$ 6,00	R\$ 1,20	4030254-7



Ultrassom da mama	R\$ 79,57	R\$ 15,91	4090111-4
Ultrassom da próstata	R\$ 97,97	R\$ 19,59	4090133-5
Ultrassom pélvica	R\$ 83,63	R\$ 16,73	4090118-1
Ultrassonografia obstétrica	R\$ 104,81	R\$ 20,96	4090124-6

**Obs.:** Estes valores podem variar caso haja negociação com os prestadores de serviços.

\* Valores cobrados em tabela CBHPM: Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos.

### Rede referenciada

#### Principais hospitais em Fortaleza

CLDO	Casa de Saúde Laser e São	Raimundo Ocular
Hosp.	Hosp. de Olhos Hosp. Regional	Gastroclínica Criança Andrade Gênesis
Hosp.	Hosp. São Unimed	Fortaleza Camilo Carlos Mateus
ICC	Instituto do Câncer do	Raimundo Ceará
SOPAI	Sociedade de Assistência e Proteção a Infância de	Prontocárdio Fortaleza Uniclín

#### Principais clínicas em Fortaleza

ICARCE Monte	Cardioclínica Centro Clín. Clín. Clín.Dr.	de	Aclimagem Fortaleza Cardios Unimed Centrus Jurema Boyadjian Marcio Ecogênesis Feminimagem Fort-Imagem Gastroimagem Cardiodiagnose
Radius	Instituto Harmonia Klinikum Clín. Clín. Trajano	de Diagnóstico Cardiologia por do	Ceará Imagem Omnimagem Otorrinos Otos Ceará Sonimagem Almeida

•				Unimagem
Principais laboratórios em Fortaleza				
•	Lab.	Lab.	Clementino	Unimed
•		Lab.Emílio		Fraga
•				Ribas
•	Lab.		Samuel	Lab.Pasteur
•				Pessoa
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.