

Tabela Unimed Natal - Empresarial - PME



SAÚDE

Simule o seu plano de saúde online



SIMULAR



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

PME

Faixa Etária	Prático I - E QC 02 a 29 vidas	Prático I - A QP 02 a 29 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 158.53	R\$ 214.00
19 a 23	R\$ 187.06	R\$ 252.49
24 a 28	R\$ 220.71	R\$ 297.95
29 a 33	R\$ 256.01	R\$ 345.63
34 a 38	R\$ 296.99	R\$ 400.96
39 a 43	R\$ 344.51	R\$ 465.11
44 a 48	R\$ 434.11	R\$ 586.04
49 a 53	R\$ 546.97	R\$ 738.39
54 a 58	R\$ 711.08	R\$ 959.92
59 ou +	R\$ 924.42	R\$ 1247.90

PME

Faixa Etária	Uni Green EMP QC Integral 02 a 29 vidas Original	Uni Green EMP QP Integral 02 a 29 vidas Original
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 213.64	R\$ 267.05
19 a 23	R\$ 252.10	R\$ 315.12
24 a 28	R\$ 297.49	R\$ 371.83
29 a 33	R\$ 345.08	R\$ 431.36
34 a 38	R\$ 400.29	R\$ 500.38
39 a 43	R\$ 464.30	R\$ 580.41
44 a 48	R\$ 585.03	R\$ 731.38
49 a 53	R\$ 737.15	R\$ 921.53
54 a 58	R\$ 958.30	R\$ 1197.97
59 ou +	R\$ 1245.79	R\$ 1557.37

PME

Faixa Etária	Quality QC Integral 02 a 29 vidas Original	Quality QP Integral 02 a 29 vidas Original
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 259.63	R\$ 324.71
19 a 23	R\$ 306.38	R\$ 383.16
24 a 28	R\$ 361.54	R\$ 452.16
29 a 33	R\$ 419.38	R\$ 524.51
34 a 38	R\$ 486.48	R\$ 608.41
39 a 43	R\$ 564.35	R\$ 705.77
44 a 48	R\$ 711.10	R\$ 889.29
49 a 53	R\$ 896.01	R\$ 1120.48
54 a 58	R\$ 1164.82	R\$ 1456.62
59 ou +	R\$ 1514.26	R\$ 1893.61

PME

Faixa Etária	Amplio I - E QC 02 a 29 vidas	Amplio I - A QP 02 a 29 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 245.72	R\$ 331.67
19 a 23	R\$ 289.94	R\$ 391.40
24 a 28	R\$ 342.13	R\$ 461.85
29 a 33	R\$ 396.85	R\$ 535.77
34 a 38	R\$ 460.33	R\$ 621.49
39 a 43	R\$ 533.97	R\$ 720.94
44 a 48	R\$ 672.82	R\$ 908.37
49 a 53	R\$ 847.77	R\$ 1144.55

54 a 58	R\$ 1102.10	R\$ 1487.93
59 ou +	R\$ 1432.70	R\$ 1934.29

PME

Faixa Etária	Uni Green QC Integral 30 a 99 vidas Promocional	Uni Green QP Integral 30 a 99 vidas Promocional
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 161.97	R\$ 202.47
19 a 23	R\$ 191.14	R\$ 238.91
24 a 28	R\$ 225.54	R\$ 281.91
29 a 33	R\$ 261.63	R\$ 327.04
34 a 38	R\$ 303.49	R\$ 379.37
39 a 43	R\$ 352.02	R\$ 440.04
44 a 48	R\$ 443.55	R\$ 554.50
49 a 53	R\$ 558.87	R\$ 698.66
54 a 58	R\$ 726.54	R\$ 908.25
59 ou +	R\$ 944.50	R\$ 1180.73

PME

Faixa Etária	Empres. Amplo - E QC 30 a 99 vidas (Grupo de Municípios)	Empres. Amplo - A QP 30 a 99 vidas (Grupo de Municípios)
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 180.79	R\$ 225.99
19 a 23	R\$ 213.35	R\$ 266.69
24 a 28	R\$ 251.73	R\$ 314.66
29 a 33	R\$ 292.01	R\$ 365.01
34 a 38	R\$ 338.72	R\$ 423.40
39 a 43	R\$ 392.89	R\$ 491.11
44 a 48	R\$ 495.03	R\$ 618.79
49 a 53	R\$ 623.75	R\$ 779.69
54 a 58	R\$ 810.88	R\$ 1013.60
59 ou +	R\$ 1054.14	R\$ 1317.68

PME

Faixa Etária	Uni Green QC Integral 30 a 99 vidas Original	Uni Green QP Integral 30 a 99 vidas Original
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 188.00	R\$ 235.00
19 a 23	R\$ 221.85	R\$ 277.31
24 a 28	R\$ 261.79	R\$ 327.21
29 a 33	R\$ 303.67	R\$ 379.60
34 a 38	R\$ 352.26	R\$ 440.33
39 a 43	R\$ 408.58	R\$ 510.76
44 a 48	R\$ 514.83	R\$ 643.61
49 a 53	R\$ 648.69	R\$ 810.95
54 a 58	R\$ 843.30	R\$ 1054.21
59 ou +	R\$ 1096.30	R\$ 1370.49

PME

Faixa Etária	Amplo Estadual I - E QC 30 a 99 vidas	Amplo Estadual I - A QP 30 a 99 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 216.95	R\$ 271.19
19 a 23	R\$ 256.01	R\$ 320.01
24 a 28	R\$ 302.07	R\$ 377.59
29 a 33	R\$ 350.39	R\$ 437.99
34 a 38	R\$ 406.46	R\$ 508.08
39 a 43	R\$ 471.47	R\$ 589.34
44 a 48	R\$ 594.06	R\$ 742.58
49 a 53	R\$ 748.53	R\$ 935.66
54 a 58	R\$ 973.07	R\$ 1216.34
59 ou +	R\$ 1264.97	R\$ 1581.21

REDE CREDENCIADA 1 - Prático / Uniflex

HOSPITAIS

NATAL

NATAL

Natal <ul style="list-style-type: none"> • Hospital Dr. Luíz Antônio - • • Hospital Unimed (Pronto Atendimento Pediátrica Unimed Natal) - • 		Natal <ul style="list-style-type: none"> • Promater - • • Prontoclínica e Maternidade Dr. Paulo Gurgel (Prontoclínica da Criança) - • 	
REDE CREDENCIADA			
Rede Referenciada (Ampla)			
HOSPITAIS			
NATAL Natal <ul style="list-style-type: none"> • Casa de Saúde São Lucas - • • Hospital de Olhos do Rio Grande do Norte - • 		NATAL Natal <ul style="list-style-type: none"> • Hospital do Coração - • • Liga Norte riograndense contra o Câncer - • 	
CENTROS MÉDICOS CREDENCIADOS			
Natal Clínica Santa Maria - Demais Especialidades Clínica Pedagógica Professor Heitor Carrilho - Demais Especialidades		Natal Instituto de Radiologia de Natal - Demais Especialidades	
LABORATÓRIOS			
NATAL Natal <ul style="list-style-type: none"> • Centro de Patologia Clínica • Hemolab Laboratório de Hematologia e Análises Clínicas 		NATAL Natal <ul style="list-style-type: none"> • Laboratório DNA • Laboratório Unimed 	
REDE CREDENCIADA			
2 - Unimax / Amplo / Emp. Amplo			
HOSPITAIS			
LESTE Natal <ul style="list-style-type: none"> • Hospital Memorial - • 			
NATAL Natal <ul style="list-style-type: none"> • Natal Hospital Center - • 			
REDE CREDENCIADA			
3 - Empresarial Amplo Estadual			
HOSPITAIS			
DEMAIS REGIÕES Caicó <ul style="list-style-type: none"> • Fundação Hospitalar Dr. Carlindo Dantas (Hospital do Seridó) - • 			
Carência			
Carências válidas a partir da data de vigência do contrato.			
Prazos	Procedimentos		

24 Horas	Urgência e emergência
15 Dias	Consultas e exames simples
45 Dias	Procedimentos especializados
180 Dias	Cirurgias e internações
300 Dias	Parto
As empresas que tenham plano empresarial anterior compatível há pelo menos 1 ano ininterrupto poderão migrar para o novo formato e terão as carências	
0 (zero)	Consultas e exames simples e especializados
180 Dias	Internações
300 Dias	Parto
As carências serão contadas a partir da data da vigência contratual, ou seja, a partir da assinatura da proposta de adesão, da assinatura do contrato ou do primeiro pagamento.	

Documentação

Empresa

- Cópia do contrato social e aditivos se existirem
- Cópia da listagem de FGTS da empresa (com até 2 meses retroativos)
- Cópia com identificação (com foto e assinatura) do responsável legal da empresa
- Cópia do cartão CNPJ da empresa
- * **MEI - mínimo de 6 (seis) meses de constituída - RN 432/2017 da ANS**

Beneficiários

- Cópia do RG, CPF e comprovante de residência
- Comprovante de vínculo empregatício (GFIP ou caso de recém-contratado), cópia da CTPS (parte da fotografia, dados pessoais e vínculo empregatício)

Titulares

Beneficiários

Dependentes

- 1. Cônjuge:** documento de identificação do beneficiário, declaração de união estável ou documento de identificação de filhos em comum ou certidão de casamento.
- 2. Filhos:** certidão de nascimento ou documento de identificação que comprove o nome do titular como pai/mãe.

3. Enteados: documento de identificação que comprove a filiação com o cônjuge do titular, junto com a documentação que comprove o parentesco do próprio cônjuge com o titular (vide item 1).

4. Irmãos: certidão de nascimento ou documento de identificação que comprove os pais em comum com o titular

5. Netos: certidão de nascimento do beneficiário com o nome do titular como avô (ó) ou documento de identificação que comprove a filiação do beneficiário, junto com o documento de identidade dos pais do beneficiário, comprovando que o mesmo é filho do filho do titular.

6. Sobrinhos: documento de identificação do beneficiário com o nome dos seus pais e documento de identificação dos pais do beneficiário, no qual conste a mesma filiação do titular, comprovando que o sobrinho é filho do irmão (a) do titular.

Atenção: O estipulante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na proposta de adesão.

Mais Informações

Características dos Planos

Unimed Natal Green

Segmentação: Ambulatorial + Hospitalar com Obstetria

Área de abrangência: Cobertura Estadual

Urgência e Emergência: Nacional

Acomodação: Enfermaria e Apartamento

PME I: 02 a 29 vidas

PME II: 30 a 99 vidas

Unimed Natal Quality

Segmentação: Ambulatorial + Hospitalar com obstetria

Área de Abrangência: Grupo de Estados

Urgência e Emergência: Nacional

Acomodação: Enfermaria e Apartamento

PME I: Contratação de 02 a 29 vidas

PME II: Contratação de 30 a 99 vidas

SOS Unimed Incluso

Unimed Natal PME prático - rede diferenciada

Nossa **Rede Diferenciada** está preparada para atender nossos beneficiários com qualidade e eficácia. Formada pelos Centros Clínicos Via Direta, Petrópolis e Pediátrico, pelo Hospital Unimed, Maternidade, Unimed Fisio, Farmácia e laboratórios, a proposta da rede é oferecer ainda mais conforto e segurança aos clientes.

Prático I-E Reg.

Ans - 462.176/10-0

Prático I-A Reg.

Ans - 462.178/10-6

Unimed Natal PME Amplo - Rede Aberta

A Rede Ampla da Unimed Natal é composta por 12 hospitais, 34 laboratórios, 129 clínicas e mais de 1.400 médicos cooperados, além dos nossos serviços próprios. Essa categoria oferece ainda mais opções e flexibilidade no atendimento aos beneficiários.

Amplo I-E Reg.

Ans - 462.174/10-3

Amplo I-A Reg.

Ans - 462.173/10-5

Características dos Planos

**Unimed Natal PME - Porte II 30 a 99 Beneficiários
Abrangência - Estadual**

Empresarial Amplo Estadual - Rede Ampla

Amplo Estadual I-E (Enfermaria)

Reg. Ans 464.313/11-5

Amplo Estadual I-a (Apartamento)

Reg. Ans 464.314/11-3

Características dos Planos

**Unimed Natal Pme - Porte II 30 A 99 Beneficiários
Abrangência - Gr. Município**

Empresarial Amplo - Rede Ampla

A Rede Ampla da Unimed Natal é composta por 12 hospitais, 34 laboratórios, 129 clínicas e mais de 1.400 médicos cooperados, além dos nossos serviços próprios. Essa categoria oferece ainda mais opções e flexibilidade no atendimento aos beneficiários.

Empres. Amplo - E (Enfermaria)

Reg. Ans 451.283/04-9

Empres. Amplo - A (Apartamento)

Reg. Ans 451.282/04-1

Prazos e Vigências

Data Protocolo Na Unimed Natal

Início Vigência Contrato

Vencimento Fatura

01 a 04	15	15
05 a 09	20	20
10 a 14	25	25
15 a 19	30	30
20 a 24	5 Do Mês Subsequente	5 Do Mês Subsequente
25 a 31	10 Do Mês Subsequente	10 Do Mês Subsequente

Quem pode aderir

- Titular: proprietário ou colaborador da empresa
- Dependente: cônjuges, filhos, enteados, menores sob guarda, netos, irmãos e sobrinhos

Benefício Opcional

Agora cliente Unimed Natal conta com os serviços da **AEROMÉDICA**.

R\$ 7,90*

* Valor por cada beneficiário, sendo obrigatória a inscrição da totalidade do grupo familiar vinculado à Unimed Natal através de Contrato de Plano de Saúde. O valor R\$ 7,90 é válido durante o ato da contratação. Ao aderir a AeroméDica depois o valor cobrado é R\$ 16,90 por beneficiário.

Informações Importantes

Características

- Ambulatorial, hospitalar com obstetrícia
- Acomodação (E) enfermaria / (A) apartamento
- Com (C) coparticipação prefixada e teto por usuário mês
- Plano (I) Integral com isenção de coparticipação
- Atendimento de Urgência/Emergência Nacional

Abrangência Geográfica Dos Planos Regionais

Grupo De Municípios
(De Acordo Com A Rede Credenciada)

Natal | Parnamirim | Macaiba | Ceará-mirim | São José Do Mipibú | Nísia Floresta.

Grupo Estadual
(De Acordo Com A Rede Credenciada)

Todo o Estado do Rio Grande do Norte.

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.