

Tabela Unimed Natal | Com Coparticipação - Pessoa Física - PF



Simule o seu plano de saúde online



SIMULAR



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

Individual

Faixa Etária	Uni Life PF QC Valor Original	Uni Life PF QC Valor Promocional
Acomodação	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 174.30	R\$ 163.58
19 a 23	R\$ 205.69	R\$ 193.04
24 a 28	R\$ 242.71	R\$ 227.77
29 a 33	R\$ 281.55	R\$ 264.23
34 a 38	R\$ 326.59	R\$ 306.50
39 a 43	R\$ 378.85	R\$ 355.54
44 a 48	R\$ 477.34	R\$ 447.97
49 a 53	R\$ 601.45	R\$ 564.45
54 a 58	R\$ 781.88	R\$ 733.77
59 ou +	R\$ 1016.43	R\$ 953.88

Individual

Faixa Etária	Uni Green PF QC Copay Valor Original	Uni Green PF QP Copay Valor Original	Uni Green PF QC Copay Promocional	Uni Green PF QP Copay Promocional
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 233.41	R\$ 291.20	R\$ 219.05	R\$ 273.28
19 a 23	R\$ 275.41	R\$ 343.61	R\$ 258.47	R\$ 322.47
24 a 28	R\$ 324.98	R\$ 405.44	R\$ 304.99	R\$ 380.49
29 a 33	R\$ 376.98	R\$ 470.32	R\$ 353.79	R\$ 441.38
34 a 38	R\$ 437.30	R\$ 545.58	R\$ 410.40	R\$ 512.01
39 a 43	R\$ 507.27	R\$ 632.85	R\$ 476.06	R\$ 593.91
44 a 48	R\$ 639.18	R\$ 797.44	R\$ 599.85	R\$ 748.37
49 a 53	R\$ 805.38	R\$ 1004.74	R\$ 755.83	R\$ 942.91
54 a 58	R\$ 1046.99	R\$ 1306.14	R\$ 982.56	R\$ 1225.77
59 ou +	R\$ 1361.08	R\$ 1698.00	R\$ 1277.33	R\$ 1593.52

Individual

Faixa Etária	Quality QC	Quality QP
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 210.95	R\$ 263.09
19 a 23	R\$ 248.94	R\$ 310.43
24 a 28	R\$ 293.74	R\$ 366.30
29 a 33	R\$ 340.74	R\$ 424.91
34 a 38	R\$ 395.25	R\$ 492.90
39 a 43	R\$ 458.49	R\$ 571.78
44 a 48	R\$ 577.70	R\$ 720.49
49 a 53	R\$ 727.90	R\$ 907.79
54 a 58	R\$ 946.25	R\$ 1180.09
59 ou +	R\$ 1230.14	R\$ 1534.15

Individual

Faixa Etária	Plano Life QC
Acomodação	Enf.
Abrangência	Reg.
0 a 18	R\$ 129.77
19 a 23	R\$ 153.13
24 a 28	R\$ 180.67
29 a 33	R\$ 209.58

34 a 38	R\$ 243.10
39 a 43	R\$ 282.01
44 a 48	R\$ 355.33
49 a 53	R\$ 447.73
54 a 58	R\$ 582.05
59 ou +	R\$ 756.66

Familiar

Faixa Etária	Uni Life PF QC Valor Familiar
Acomodação	Enf.
Abrangência	Reg.
0 a 18	R\$ 147.22
19 a 23	R\$ 173.74
24 a 28	R\$ 205.00
29 a 33	R\$ 237.80
34 a 38	R\$ 275.85
39 a 43	R\$ 319.99
44 a 48	R\$ 403.17
49 a 53	R\$ 508.00
54 a 58	R\$ 660.39
59 ou +	R\$ 858.49

Familiar

Faixa Etária	Uni Green PF QC Valor Familiar	Uni Green PF QP Valor Familiar
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 197.15	R\$ 245.95
19 a 23	R\$ 232.62	R\$ 290.22
24 a 28	R\$ 274.49	R\$ 342.44
29 a 33	R\$ 318.41	R\$ 397.25
34 a 38	R\$ 369.36	R\$ 460.81
39 a 43	R\$ 428.45	R\$ 534.52
44 a 48	R\$ 539.86	R\$ 673.54
49 a 53	R\$ 680.24	R\$ 848.62
54 a 58	R\$ 884.31	R\$ 1103.19
59 ou +	R\$ 1149.60	R\$ 1434.16

REDE CREDENCIADA 1 - Linha Life

HOSPITAIS

NATAL

Natal

- Hospital do Coração - •
- Hospital Unimed (Pronto Atendimento Pediátrica Unimed Natal) - •

NATAL

Natal

- Liga Norte riograndense contra o Câncer - •
- Prontoclínica e Maternidade Dr. Paulo Gurgel (Prontoclínica da Criança) - •

CENTROS MÉDICOS CREDENCIADOS

Natal

Clinica Santa Maria - Demais Especialidades
Clínica Pedagógica Professor Heitor Carrilho - Demais Especialidades
Centro Clínico Unimed - Via Direta - Demais Especialidades

Natal

Instituto de Radiologia de Natal - Demais Especialidades
Policlinica Liga - Demais Especialidades

LABORATÓRIOS

NATAL

Natal

- Centro de Patologia Clínica

NATAL

Natal

- Laboratório Unimed

REDE CREDENCIADA 2 - Linha Green

HOSPITAIS

NATAL

Natal

- Casa de Saúde São Lucas - •
- Hospital de Olhos do Rio Grande do Norte - •

NATAL

Natal

- Promater - •

LABORATÓRIOS

NATAL

Natal

- Hemolab Laboratório de Hematologia e Análises Clínicas

NATAL

Natal

- Laboratório DNA

Documentação

Titular

- Identidade
- CPF
- Comprovante de Residência
- Em caso de redução de carência solicitar a documentação promocional

Dependentes

- Identidade (certidão de nascimento)

-

CPF

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

Linha Life

Segmentação: Ambulatorial + Hospitalar com Obstetria

Area de Abrangência: Grupo de Municípios - Natal e região metropolitana (Parnamirim, Macaíba, Ceará-Mirim, Extremoz, São Gonçalo do Amarante e São Jose do Mipibu)

Urgência e Emergência: Natal e Região Metropolitana

Acomodação: Enfermaria

ANS: 480.430/18-9

Linha Green

Segmentação: Ambulatorial + Hospitalar com Obstetria

Area de Abrangência: Cobertura Estadual

Urgência e Emergência: Nacional

Acomodação: Enfermaria e Apartamento

Coparticipação

Linha Life

Abrangência	GR / MUN / REG
Consulta Eletivas	R\$ 20,00
Consultas em Pronto Socorro	R\$ 40,00
Exames Especiais(Grupo 1), Ultrassonografias, Ecocardiogramas, Teste Ergometrico, Endoscopia, Colonoscopia.	R\$ 30,00
Exames Especiais (Grupo 2), Tomografia, Ressonancia, Cintilografia, Doppler, Exames Geneticos	R\$ 60,00
Internação / Evento	R\$ 150,00

Uni Green

Abrangência	Estadual
Consultas Eletivas	R\$ 15,00
Consultas em Pronto Socorro	R\$ 30,00
Exames Especiais	R\$ 45,00
Exames Simples	R\$ 5,00
Terapias Simples	R\$ 5,00
Procedimentos Ambulatoriais	R\$ 45,00

Internação/Evento	R\$ 75,00 (Enfermaria) / R\$ 150,00 (Apartamento)
Teto Máximo da Coparticipação Por Cada Usuário/Mês de R\$ 150,00	
Benefício Opcional	
<p style="text-align: center;">Agora cliente Unimed Natal conta com os serviços da AEROMÉDICA. R\$ 7,90*</p> <p>* 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 Aeromédisca depois o valor cobrado é R\$ 16,90 por beneficiário.</p>	
Condições de Admissão:	
<p>O cônjuge; os filhos, até 30 (trinta) anos incompletos; o enteado, o menor sob guarda por força de decisão judicial e o menor tutelado, que ficam equiparados aos filhos; o convivente, havendo união estável, na forma da lei, sem eventual concorrência com o cônjuge, salvo por decisão judicial; o companheiro do beneficiário titular do mesmo sexo, obedecidos os mesmos critérios adotados para o reconhecimento da união estável; os filhos comprovadamente inválidos, o que deve ser atestado por profissional médico, ficando a critério da OPERADORA a indicação da melhor forma de comprovação da invalidez alegada, inclusive encaminhando o paciente à perícia/auditoria médica, quando entender conveniente.</p>	
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.