

Tabela Unimed Natal - Pessoa Física - PF



SAÚDE

Simule o seu plano de saúde online



SIMULAR



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

Individual

Faixa Etária	Uni Green Integral QC Valor Original	Une Green Integral QC Promocional	Une Green Integral QP Original	Uni Green Integral QP Valor Promocional
Acomodação	Enf.	Enf.	Apto.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 303.09	R\$ 284.44	R\$ 378.06	R\$ 354.80
19 a 23	R\$ 357.63	R\$ 335.62	R\$ 446.09	R\$ 418.64
24 a 28	R\$ 422.00	R\$ 396.04	R\$ 526.40	R\$ 494.01
29 a 33	R\$ 489.52	R\$ 459.40	R\$ 610.64	R\$ 573.07
34 a 38	R\$ 567.86	R\$ 532.92	R\$ 708.35	R\$ 664.77
39 a 43	R\$ 658.72	R\$ 618.19	R\$ 821.70	R\$ 771.14
44 a 48	R\$ 829.97	R\$ 778.90	R\$ 1035.38	R\$ 971.67
49 a 53	R\$ 1045.78	R\$ 981.43	R\$ 1304.55	R\$ 1224.27
54 a 58	R\$ 1359.54	R\$ 1275.88	R\$ 1695.90	R\$ 1591.54
59 ou +	R\$ 1767.36	R\$ 1658.60	R\$ 2204.69	R\$ 2069.02

Individual

Faixa Etária	Quality QC	Quality QP
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 275.06	R\$ 344.04
19 a 23	R\$ 324.60	R\$ 405.95
24 a 28	R\$ 383.01	R\$ 479.03
29 a 33	R\$ 444.26	R\$ 555.68
34 a 38	R\$ 515.36	R\$ 644.58
39 a 43	R\$ 597.81	R\$ 747.70
44 a 48	R\$ 753.25	R\$ 942.13
49 a 53	R\$ 949.11	R\$ 1187.06
54 a 58	R\$ 1233.85	R\$ 1543.15
59 ou +	R\$ 1604.00	R\$ 2006.13

Familiar

Faixa Etária	Une Green Integral QC Valor Familiar	Une Green Integral QP Valor Familiar
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 256.00	R\$ 319.32
19 a 23	R\$ 302.06	R\$ 376.78
24 a 28	R\$ 356.43	R\$ 444.61
29 a 33	R\$ 413.46	R\$ 515.76
34 a 38	R\$ 479.63	R\$ 598.29
39 a 43	R\$ 556.37	R\$ 694.02
44 a 48	R\$ 701.01	R\$ 874.50
49 a 53	R\$ 883.29	R\$ 1101.84
54 a 58	R\$ 1148.29	R\$ 1432.38
59 ou +	R\$ 1492.74	R\$ 1862.12

REDE CREDENCIADA 2 - Linha Green

HOSPITAIS

NATAL

Natal

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

NATAL

Natal

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

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

CENTROS MÉDICOS CREDENCIADOS

Natal

Clinica Santa Maria - Demais Especialidades
Clínica Pedagógica Professor Heitor Carrilho - Demais Especialidades

Natal

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

LABORATÓRIOS

NATAL

Natal

- Centro de Patologia Clínica
- Hemolab Laboratório de Hematologia e Análises Clínicas

NATAL

Natal

- Laboratório DNA
- Laboratório Unimed

Carência

Carências válidas a partir da data de vigência do contrato.

Redução de Carência - RC 58.
Clientes oriundos de planos do Sistema Unimed e congêneres com seis meses de plano. Redução concedida para clientes adimplentes, sujeito a análise cadastral da Unimed Natal.

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

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 Aeromédisca depois o valor cobrado é R\$ 16,90 por beneficiário.

Condições de Admissão:

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.

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.