

Tabela Unimed Belo Horizonte - Empresarial - PME



Simule o seu plano de saúde online



SIMULAR



Referência: Fevereiro/2020 - Taxa de Inscrição: 12,00 por beneficiário

PME

Faixa Etária	Unipart Flex 30 QC 02 a 29 vidas Copart.	Unipart Flex 30 QP 02 a 29 vidas Copart.	Unipart Flex 50 QC 02 a 29 vidas Copart.	Unipart Flex 50 QP 02 a 29 vidas Copart.
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 172.74	R\$ 224.75	R\$ 157.68	R\$ 204.45
19 a 23	R\$ 202.47	R\$ 264.88	R\$ 184.40	R\$ 240.52
24 a 28	R\$ 245.28	R\$ 322.67	R\$ 222.87	R\$ 292.46
29 a 33	R\$ 298.36	R\$ 394.33	R\$ 270.57	R\$ 356.87
34 a 38	R\$ 331.27	R\$ 438.76	R\$ 300.15	R\$ 396.80
39 a 43	R\$ 343.56	R\$ 455.35	R\$ 311.19	R\$ 411.71
44 a 48	R\$ 426.62	R\$ 567.48	R\$ 385.83	R\$ 512.49
49 a 53	R\$ 482.97	R\$ 643.55	R\$ 436.47	R\$ 580.86
54 a 58	R\$ 570.16	R\$ 761.25	R\$ 514.82	R\$ 686.64
59 ou +	R\$ 914.18	R\$ 1225.65	R\$ 823.97	R\$ 1104.04

PME

Faixa Etária	Pleno QC 02 a 29 vidas Copart.	Pleno QP 02 a 29 vidas Copart.	Unifácil Flex 30 QC 02 a 29 vidas Copart.	Unifácil Flex 50 QC 02 a 29 vidas Copart.
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 114.38	R\$ 145.92	R\$ 129.68	R\$ 119.08
19 a 23	R\$ 132.44	R\$ 170.28	R\$ 150.80	R\$ 138.08
24 a 28	R\$ 158.44	R\$ 205.36	R\$ 181.21	R\$ 165.44
29 a 33	R\$ 190.68	R\$ 248.86	R\$ 218.92	R\$ 199.36
34 a 38	R\$ 210.67	R\$ 275.83	R\$ 242.30	R\$ 220.39
39 a 43	R\$ 218.13	R\$ 285.90	R\$ 251.03	R\$ 228.24
44 a 48	R\$ 268.58	R\$ 353.97	R\$ 310.03	R\$ 281.32
49 a 53	R\$ 302.81	R\$ 400.15	R\$ 350.06	R\$ 317.33
54 a 58	R\$ 355.76	R\$ 471.60	R\$ 411.99	R\$ 373.04
59 ou +	R\$ 564.71	R\$ 753.53	R\$ 656.36	R\$ 592.87

PME

Faixa Etária	Unimax QC 02 a 29 vidas	Unimax QP 02 a 29 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 268.76	R\$ 354.37
19 a 23	R\$ 317.69	R\$ 420.42
24 a 28	R\$ 388.15	R\$ 515.54
29 a 33	R\$ 475.52	R\$ 633.49
34 a 38	R\$ 529.69	R\$ 706.62
39 a 43	R\$ 549.91	R\$ 733.92
44 a 48	R\$ 686.62	R\$ 918.47
49 a 53	R\$ 779.37	R\$ 1043.68
54 a 58	R\$ 922.87	R\$ 1237.40
59 ou +	R\$ 1489.10	R\$ 2001.78

REDE CREDENCIADA Unipart | Unimax

HOSPITAIS

DEMAIS REGIÕES

Belo Horizonte

- Núcleo de Otorrino - Funcionários - •

GRANDE BELO HORIZONTE

Belo Horizonte

- Hospital Semper - •
- Hospital Socor - •

GRANDE BELO HORIZONTE**Belo Horizonte**

- AEBMG - Hospital Evangélico de Belo Horizonte - •
- Centro Oftalmológico de Minas Gerais - •
- HEAL - Hospital Espírita André Luiz - •
- Hospital Belvedere - •
- Hospital da Baleia - •
- Hospital da Mulher e Maternidade Santa Fé - •
- Hospital Felício Rocho - •
- Hospital Infantil Padre Anchieta - •
- Hospital Infantil São Camilo - •
- Hospital Lifecenter - •
- Hospital Luxemburgo - •
- Hospital Madre Teresa - •
- Hospital Oftalmológico Oculare - •
- Hospital São Lucas (Santa Efigênia) - •

- Hospital Unimed (Contorno) - •
- Hospital Urológica - •
- Hospital Vera Cruz - •
- Instituto de Otorrinolaringologia Minas Gerais - •
- Maternidade Octaviano Neves - •
- PHD Pace Hospital - •

OESTE**Belo Horizonte**

- Maternidade Unimed – Unidade Grajaú - •

PAMPULHA**Belo Horizonte**

- Hospital Paulo de Tarso - •

SUL**Belo Horizonte**

- Casa de Saúde Santa Maria Centro de Atenção em Psiquiatria - •

LABORATÓRIOS**DEMAIS REGIÕES****Belo Horizonte**

- Citoclínica
- Hugo Silviano Brandao
- Instituto Moacyr Junqueira
- IRA Instituto Roberto Alvarenga
- Laboratório Alvarenga
- Laboratório Hermes Pardini - Betim
- Laboratório Hermes Pardini - Contagem
- Tafuri

GRANDE BELO HORIZONTE**Belo Horizonte**

- CEAP - Centro Especializado em Anatomia Patológica
- Cito Diagnóstico Serv. Ltda (Citodiagnóstico)
- Citodiagnóstico
- Conlab
- Cytogenesis
- Hermes Pardini - Nova Lima
- Hermes Pardini - Unidade Sabará
- Laboratório Ap Patologia Cirúrgica (Laboratório Análise)

GRANDE BELO HORIZONTE**Belo Horizonte**

- Laboratório Dairton Miranda
- Laboratório Geraldo Lustosa
- Laboratório Geraldo Lustosa - Nova Lima
- Laboratório Hermes Pardini
- Laboratório Núcleo
- Laboratório Oswaldo Cruz
- Laboratório Paula Castro
- Laboratório São Marcos
- Laboratório São Paulo
- Laboratórios Núcleo Anatomia Patológica e Citopatologia
- Patologia Clínica São Marcos

INTERIOR**Contagem**

- Laboratório Geraldo Lustosa - Unidade Contagem
- Laboratório Imunolab
- Patologia Clínica São Marcos - Unidade Contagem

VALE DO RIO DOCE**Belo Horizonte**

- Cito Kraft

**REDE CREDENCIADA
Pleno****HOSPITAIS****GRANDE BELO HORIZONTE****Betim**

- Hospital Unimed - Unidade Betim - •

Contagem

- Hospital Santa Rita - •

GRANDE BELO HORIZONTE**Contagem**

- Hospital São José (Hospital da Criança) - •

Carência

Eventos	Carência Contratual
Urgência e emergência na segmentação ambulatorial	24 horas
Consultas e Exames Básicos	30 dias
Exames e Procedimentos Especiais e Inrternações	180 dias
Parto a termo	300 dias
Doenças e Lesões Preexistentes	24 meses

Critérios de Redução de Carência

Os períodos de carência serão contados a partir da data de vigência do plano de saúde.

Aditivo de redução de Carência

Mínimo de 30 dias de permanência no plano anterior;

Para ter redução de carência não pode ultrapassar 30 dias do último vencimento pago ou do cancelamento do plano.

Segurados que queiram mudar da categoria enfermaria para apartamento terá que cumprir carência de 06 meses para nova acomodação.

Documentos necessário para ex – beneficiários de plano individual:

Carta de permanência da operadora;

Cópia dos 03 últimos boletos e comprovante de quitação;

Carteirinha com o nome do titular e dos dependentes (se houver), data de início e a vigência do plano, tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento).

Se na carteirinha não constar às informações necessárias, deverão ser enviados os seguintes documentos: cópia do contrato anterior com data, nome do titular e dos dependentes (se houver), e o tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento) ou cópia do boleto e comprovante de quitação superior a 12 meses.

Documentos necessários para ex – beneficiários de PME e Empresarial:

Carta de permanência da operadora;

Cópia da carteirinha com o nome do titular e dos dependentes (se houver), data de início e a vigência do plano, tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento).

Redução para ex-beneficiário da mesma operadora.

Na entrega do contrato, é obrigatório o envio da cópia da carteirinha.

Para empresas acima de 29 vidas - Isenção de carências (cumpridos os prazos para inscrição de beneficiários previstos no contrato).

Documentação

Empresa: cópia do Contrato Social e suas alterações ou Requerimento do Empresário, com selo da Jucesp ou carimbo que fica no verso da página ou Certificado de Microempreendedor (MEI) ou Cadastro Específico do INSS (CEI) com tempo de constituição mínimo de 06 meses

e documento de identificação com foto e assinatura do responsável pela empresa; enviar também a atual versão da Declaração de Autenticidade, com firma reconhecida em cartório; cópia do cartão CNPJ, guia quitada e relação do FGTS mais recente (somente quando a contratação do plano for para algum funcionário).

Importante: quando o contrato for assinado pelo procurador da empresa, deve-se apresentar procuração registrada em cartório que garanta "plenos poderes para administrar a empresa, firmar compromissos ou assinar contratos" e cópia do RG ou CNH do procurador.

Titular: Funcionário recém-contratado em até 30 dias deverá enviar cópia simples das três páginas da carteira de trabalho (foto, qualificação civil e registro).

Dependentes - apresentar cópia de documentação para comprovar o grau de parentesco com o titular.

Cônjuge: Documento de identificação do beneficiário, junto com a Declaração de União Estável, Documento de identificação de filhos em comum ou certidão de casamento.

Filhos até 23 anos 11 meses e 29 dias: Certidão de nascimento ou documento de identificação que comprove o nome do titular como pai/mãe. Se estudante universitário com idade igual ou superior a 18 anos e até 24 anos incompletos – apresentar comprovante escolar

Enteados até 23 anos 11 meses e 29 dias: Documento de identificação que comprove a filiação com o cônjuge do titular, junto com a documentação que comprova o parentesco do próprio cônjuge com o titular (vide item 1).

Pais: Documento de identificação do beneficiário e do titular, que comprove o parentesco com o titular.

Estagiários: Cópia do RG e CPF e do Contrato de estágio assinado e carimbado pela Instituição de Ensino e pela empresa empregadora.

Entidades: Estatuto Social, ata da reunião vigente, cópia do documento do responsável e guia quitada e relação do FGTS mais recente para comprovação de vínculo dos funcionários.

Empresa com atividade rural: cópia do CNPJ atual, DECA e INCRA (Certificado de Cadastro de Imóvel Rural).

Mais Informações

Taxa de Cadastro

R\$ 11,00 por Beneficiário

Formação do Grupo

PME de 03 a 99 vidas.
Mínimo 02 titulares com vínculo mais 01 dependentes.

Área de Comercialização

Somente deve ser comercializado para beneficiários residentes nos municípios do estado de Minas Gerais.

Composição

Titulares: Sócios, funcionários com vínculo (FGTS), estagiários, (menos os funcionários afastados) e Administradores constantes do contrato social.

Dependentes legais: cônjuge ou companheiro (a), filhos naturais, adotivos solteiros até 23 anos 11 meses e 29 dias.

Estagiários: Aceitação mediante contrato de estágio.

Entidades: Agremiações, Associações, Clubes, Condomínios, Confederações, Cooperativas, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs: aceitação sujeita a análise para funcionários constante do FGTS.

Tipo de Contratação

A contratação poderá ser Total ou Parcial, a opção é livre, somente os dependentes não poderão optar por planos diferentes do Titular.

Benefícios Opcionais

Procedimentos		Valor	
Aero Médico		R\$ 3,00	
Odontológico	Unimed Odonto	Odontoprev e Rede dental	
Odontológico – Produto ROL	R\$ 21,10	R\$ 21,10	
Exclusivo Odontológico – ROL	R\$ 26,10	R\$ 26,10	
Odontológico – Produto ROL com próteses unitárias	R\$ 48,70	R\$ 48,70	
Exclusivo Odontológico – Produto ROL com próteses unitárias	R\$ 60,00	R\$ 60,00	

Avaliação Médica

Beneficiários com IMC – Índice de massa corpórea igual ou superior a 30.

Beneficiários com idade igual ou maior que 59 anos.

Beneficiários onde o vendedor identifique existir indicação de procedimentos cirúrgicos, internações e procedimentos de alta complexidade.

Validade dos exames já realizados pelos clientes:

Exames laboratoriais – validade 06 meses

Exames de imagem – validade de 01 ano.

Atenção: para qualquer das situações acima, caso o beneficiário já tenha realizado exames recentemente, orientar para que leve à consulta de Avaliação Médica, nesses casos o médico avaliará a necessidade de solicitar novos exames.

Caso o cliente não tenha todos os exames, o médico solicitará na guia de serviços da Unimed. Todos os exames solicitados pelo médico auditor serão custeados pela Unimed.

Obs: a validade da avaliação médica será de 60 dias.

Dados da Proposta

A Proposta Contratual, assim como os aditivos e todo e qualquer campo onde seja solicitada a assinatura do responsável pela empresa, deverá estar devidamente preenchida com assinatura exatamente igual ao Contrato Social do sócio ou proprietário da Empresa que estiver indicado na cláusula de ADM.

Obrigatório o preenchimento do campo da inscrição estadual ou municipal, e o e-mail da empresa;

A Ficha de Adesão com declaração de saúde e carta de orientação ao beneficiário que deverá ser assinada pelo Titular e deverão conter obrigatoriamente os nomes completos sem abreviações: do usuário, dos dependentes e da mãe.

O endereço da ficha de adesão deve ser o endereço residencial de cada titular (não podendo ser o mesmo endereço da empresa).

Regras de Coparticipação

Procedimentos	Unipart Flex 30		Unipart Flex 50		Unimed Pleno		Unifácil Flex 30			Unifácil Flex 50			
	Valor	Valor Máximo	Valor	Valor Máximo	Dentro da Rede	Fora da Rede	Valor Máximo	Dentro da Rede	Fora da Rede	Valor Máximo	Dentro da Rede	Fora da Rede	Valor Máximo
Consultas e procedimentos com médico de referência	---	---	---	---	R\$ 0,00	R\$ 0,00	---	---	---	---	---	---	---
Consultas com eletivas	R\$ 20,80	---	R\$ 37,40	---	R\$ 28,80	R\$ 37,40	---	R\$ 17,70	R\$ 37,40	---	R\$ 29,90	R\$ 37,40	---
Consultas em pronto-atendimento/	R\$ 55,40	----	R\$ 51,50	---	R\$ 48,60	R\$ 48,80	---	R\$ 48,60	R\$ 51,50	---	R\$ 48,60	R\$ 51,50	---

pronto-socorro													
Tratamentos (dialise, quimioterapia, radioterapia e transfusão)	R\$ 0,00	----	R\$ 0,00	---	R\$ 0,00	R\$ 0,00	---	R\$ 0,00	R\$ 0,00	---	R\$ 0,00	R\$ 0,00	---
Internação em enfermaria ou hospital-dia	R\$ 67,00	---	R\$ 111,00	---	R\$ 0,00	R\$ 0,00	---	R\$ 60,00	R\$ 111,00	---	R\$ 105,00	R\$ 111,00	---
Internação em apartamento	R\$ 134,00	---	R\$ 222,00	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
Exames e terapias de coparticipação reduzida	30%	R\$ 30,00	50%	R\$ 30,00	20%	20%	R\$ 15,00	30%	30%	R\$ 30,00	---	---	R\$ 30,00
Exames e terapias de coparticipação diferenciada	30%	R\$ 90,00	50%	R\$ 90,00	20%	20%	R\$ 45,00	30%	30%	R\$ 90,00	50%	50%	R\$ 90,00
Procedimentos de coparticipação reduzida	30%	R\$ 30,00	50%	R\$ 30,00	20%	20%	R\$ 15,00	30%	30%	R\$ 30,00	50%	50%	R\$ 30,00
Procedimentos de coparticipação diferenciada	30%	R\$ 90,00	50%	R\$ 90,00	20%	20%	R\$ 45,00	30%	30%	R\$ 90,00	50%	50%	R\$ 90,00

Para os atendimentos fora da rede, os valores apurados na tabela de referencia serão praticados na rede ampla.

Regras Gerais

Titular: a assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH), é obrigatório informar também o número do telefone e e-mail do titular.

É obrigatório informar o número da **Declaração de Nascido Vivo** de todos os beneficiários (titulares ou dependentes) nascidos a partir de 1º de janeiro de 2010. Este número consta nas certidões de nascimento emitidas a partir desta data.

Empresa de segurança armada e motoboy: Não tem aceitação.

O prazo para a **Uniplanos** atender ao cliente é de no mínimo 2 dias após o envio das informações do cliente;

Após o atendimento será enviado um histórico do que ocorreu na contratação;

Todo Corretor deverá acompanhar junto ao seu cliente sobre os processos após a venda, se a unimed ligou; se houve agendamento de entrevista; e sobre todos os passos da contratação até a vigência;

Prazo de Entrega das Propostas

Propostas entregues com prazo superior a cinco dias úteis não serão aceitas em nenhuma hipótese.

Todas as propostas de PME (sem nenhuma pendência) serão enviadas à operadora no dia seguinte ao recebimento na área técnica, **fiquem atentos** para não perder o prazo de vigência.

Vigência/ Vencimento

Fechamento da produção	Início de vigência	Vencimento do boleto
Dia 01	Dia 15 do mês seguinte	Dia 15 do mês da vigência

Movimentação Cadastral

Toda movimentação de inclusões (até no máximo 30 dias após a admissão), exclusões, alterações de dados, 2ª via de cartões e etc., deve ser tratada diretamente na operadora através da central de atendimento a empresa, observando que inclusão de dependentes só em caso de nascimento, casamento, adoção.

Mudança de Faixa Etária

A proposta deve ser preenchida com a idade que o beneficiário possui na data de assinatura, caso haja alteração de faixa etária até o início de vigência do plano, a diferença de valores será cobrada na 1ª fatura.

Cancelamento do Contrato

Caso a Contratante solicite o cancelamento do contrato, antes de transcorrido o prazo mínimo de 12 (doze) meses de vigência, ficará sujeita ao pagamento de multa rescisória à Contratada no valor correspondente a 50% (cinquenta por cento) das contraprestações vincendas até o término do referido prazo mínimo de vigência, sem prejuízo do pagamento de todas as demais obrigações e encargos contratuais devidos até a data da extinção do contrato, aqui incluídos os valores relativos a coparticipação e franquia, ainda que futuramente exigidos.

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.

