Unimed
Cuiabá

TABELA EMPRESARIAL – Válida até 20/10/2014

ACOMODAÇÃO ENFERMARIA — **Quantidade mínima de pessoas: 04**

Faixa Etária	* UNIMED FÁCIL	UNIMED FLEX	SUPER CLASS	PREMIUM
Abrangência	Cuiabá e V. Grande	Cuiabá e V. Grande	Estadual	Nacional
0-18	86,43	92,76	113,57	164,90
19-23	98,28	105,48	129,13	187,52
24-28	113,23	121,53	148,79	216,07
29-33	152,80	163,99	200,77	291,55
34-38	171,87	184,46	225,82	327,93
39-43	187,32	201,03	246,10	357,38
44-48	214,82	230,55	282,22	409,83
49-53	229,72	246,54	301,82	438,28
54-58	319,61	343,01	419,92	609,79
59 Acima	476,22	511,10	625,69	908,59

*Transporte Aeromédico: R$ 3,00 por pessoa — *Taxa de Inscrição: R$15,00 por pessoa

ACOMODAÇÃO APARTAMENTO — **Quantidade mínima de pessoas: 04**

Faixa Etária	UNIMED FLEX	SUPER CLASS	PREMIUM
Abrangência	Cuiabá e V. Grande	Estadual	Nacional
0-18	113,22	138,79	200,99
19-23	128,75	157,81	228,56
24-28	148,35	181,84	263,34
29-33	200,19	245,36	355,36
34-38	225,19	275,98	399,71
39-43	245,42	300,76	435,59
44-48	281,43	344,91	499,54
49-53	300,94	368,85	534,22
54-58	418,72	513,17	743,26
59 Acima	623,88	764,63	1.107,47

*Transporte Aeromédico: R$ 3,00 por pessoa — *Taxa de Inscrição: R$15,00 por pessoa

CARACTERÍSTICAS DOS PLANOS

Atendimento conforme o rol de Procedimentos da ANS, e Co-participações em todos os procedimentos, conforme tabela abaixo:

MÍNIMO: 04 Pessoas

PROCEDIMENTOS	*UNIMED FÁCIL CBA/VG*	*UNIMED FLEX CBA/VG*	*SUPER CLASS I ESTADUAL*	*PREMIUM NACIONAL*
CONSULTAS	R$ 6,80 Valor Fixo	30 % Consulta2 / R$ 15,00	30% Consulta1/ R$ 19,50	30% Consulta1/ R$ 19,50
EXAMES	R$ 4,00 SIMPLES R$13,70 ESPECIAL	15% TABELA AMB	30% TABELA AMB	10% TABELA AMB
AMBULATÓRIO	R$ 5,50 valor Fixo	15% TABELA AMB	30% TABELA AMB	10% TABELA AMB
INTERNAÇÕES	R$ 50,00 POR PERIODO	R$ 34,00 P/ DIA ENFERMARIA R$ 69,00 P/ DIA APARTAMENTO	R$ 34,00 P/ DIA ENFERMARIA R$ 69,00 P/ DIA APARTAMENTO	----------

Valor Consulta1 – R$ 65,00 **Valor Consulta2 - R$ 50,00**

CONSULTAS MÉDICA, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
Agendamento: 3319-3500 - **Local:** Pronto Atendimento Unimed Fácil
Atendimento: Segunda a Sexta das 07:00 as 19:00 hs
End.: Rua Barão de Melgaço n° 2057, centro Cuiabá – MT

INTERNAÇÕES

Rede Unimed Fácil	Período	Rede Unimed Flex	Diária Enf	Diaria Apto
- **Hospital Geral** – Clínica, Cirúrgica e UTI - **Stª Casa** – Clínica, Cirúrgica e UTI - **Hospital Stª Helena** – Clínica, Cirúrgica e UTI - **Hospital SóTrauma** – Clínica e Cirúrgica - **S. Judas Tadeu** – Clinica, Cirúrgicas e Ortopédica. - **Hospital Stª Rita VG** – Clínica e Cirúrgica - **Hospital S. Lucas VG** – Clínica e Cirúrgica	**50,00**	- **Hosp. Jd. Cuiabá** - Clínica, Cirúrgica e UTI - **Hosp. Stª Rosa** - Clínica, Cirúrgica e UTI - **Amecor** – Assistência Médica Cardiológica - **Clínica Femina** - Clínica, Cirúrgica e UTI - **Hosp. São Mateus** - Clínica, Cirúrgica e UTI	**34,00**	**69,00**
		- **Hospital SóTrauma** – Clínica e Cirúrgica	**17,00**	**34,00**
		- **Soc. Hospitalar N. Srª da Guia** - **Stª Casa** – Clínica, Cirúrgica e UTI - **Stª Helena** – Clínica, Cirúrgica e UTI - **Fundação Saúde Comunitária VG** - **SMHO Médicos Associados**	**12,00**	**23,00**

CARÊNCIAS DO PLANO DE SAÚDE

Todos os clientes, a partir da data de sua inclusão no Plano de Saúde, cumprirão legalmente os seguintes prazos de carências:

COBERTURAS	***CARÊNCIAS***
Acidente Pessoal – Atendimento Urgência /Emergência (somente ambulatorial)	24 horas
Consultas médicas, e Exames de Rotina(Laboratoriais) e RX simples.	30 dias
Exames Especializados (Ex.: Ultrassonografia, Ecocardiográfica, Holter, Dens. Óssea.)	60 dias
Angiografia Digital, Cineangiocoronariográfica, Litotripsia, Ressonância Magnética, Tomografia Computadorizada.	180 dias
Fisioterapia.	180 dias
Internações Clínicas e Cirúrgicas, Quimioterapia, Radioterapia, UTI/CTI, Exceto Parto e patologias pré-existentes.	180 dias
Partos.	300 dias
Doenças ou Lesões Preexistentes	720 dias

As Carências serão consideradas à partir da vigência do contrato (Data início do contrato)

QUEM PODE FAZER PARTE?

Como Titulares do Plano: Proprietários, sócios, gerentes ou funcionários com vínculo empregatício formal com a empresa;

Como Dependentes: Cônjuge,filhos(as) /enteados solteiros até 24 anos;

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INCLUSÃO

EMPRESA:
Contrato Social
CNPJ / Inscrição Estadual
Alterações Contratuais (se houver)
Cópias CPF e RG dos sócios.
Comprovante de endereço

PARA TITULARES:
Cópia de RG e CPF, Cartão Nacional do Sus
Comprovante de Endereço (Água, luz, ou telefone)
Comprovante do Vínculo Empregatício (R.E.),
Declaração de Saúde, preenchida e assinada (sem rasuras),
Carta de Orientação ao beneficiário.

PARA DEPENDENTES DIRETOS:
Cônjuge
Cópia da certidão de casamento
Cópia de RG e CPF, Cartão Nacional do Sus
Declaração de Saúde, preenchida e assinada (sem rasuras).
Carta de Orientação ao beneficiário.

Filhos Até 24 Anos
Cópia da Certidão de Nascimento
Cópia de RG e CPF, Cartão Nacional do Sus
Declaração de Saúde, preenchida e assinada (sem rasuras).
Carta de Orientação ao beneficiário.