



Corretor
Produto

Fabio Rotta
Unihosp - PME



Aviso importante: informativo de caráter referencial. Valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais são determinadas pelas seguradoras/operadoras e podem ser alterados pelas mesmas a qualquer momento. Os preços e condições estão sujeitos a confirmação no ato do fechamento do contrato.

Taxa de Cadastro Não tem taxa de cadastro.

Aviso Importante: informativo de caráter referencial. Valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais são determinadas pelas seguradoras/operadoras e podem ser alterados pelas mesmas a qualquer momento. Os preços e condições estão sujeitos a confirmação no ato do fechamento do contrato.

TABELA DE VALORES

Grupos de 02 a 09 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 14/01/2019

Idade	Executivo 300 [E]
00 a 18	78,10
19 a 23	93,73
24 a 28	107,78
29 a 33	118,56
34 a 38	130,42
39 a 43	159,10
44 a 48	206,83
49 a 53	268,88
54 a 58	328,03
59 ou +	465,81

Promocional - Grupos de 10 a 29 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 14/01/2019

Idade	Executivo 300 [E]
00 a 18	74,20
19 a 23	89,04
24 a 28	102,39
29 a 33	112,63
34 a 38	123,90
39 a 43	151,15
44 a 48	196,49
49 a 53	255,44
54 a 58	311,63
59 ou +	442,52

Grupos de 30 a 99 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 01/12/2017

Idade	Executivo 300 [E]
00 a 18	68,34
19 a 23	82,01
24 a 28	94,31
29 a 33	103,74
34 a 38	114,11
39 a 43	139,22
44 a 48	180,98
49 a 53	235,27
54 a 58	287,03
59 ou +	407,58

REDE CREDENCIADA

Centro - SP	Executivo 300 [E]
Rede própria	
CM VipClin Unihosp - Unid Paulista	PA
Zona Leste - SP	Executivo 300 [E]
Rede própria	
CM VipClin Unihosp - Unid Itaquera	PA
CM VipClin Unihosp - Unid Vila Matilde	PA
Hospitais	
H e Mat Master Clin	H,M
H e Mat Oito de Maio	H
H e Mat Sta Clara da Vila Matilde	H,PS
H e Mat Sto Expedito	H,PS
Madrecare Retaguarda Hospitalar	H
Zona Oeste - SP	Executivo 300 [E]
Rede própria	
CM VipClin Unihosp - Unid Pinheiros	PA
Hospitais	
H e Mat Jardins	H,PS
Zona Sul - SP	Executivo 300 [E]
Rede própria	
CM VipClin Unihosp - Unid Santo Amaro	PA
Hospitais	
Clinisul	PA
Sta Casa de Misericórdia de Sto Amaro	PS
Centros médicos	
Meo Center	✓
ABCD - SP	Executivo 300 [E]
Rede própria	
H Sta Ana - Biovida - SCS - São Caetano do Sul	PS,Clin Ger
Hospitais	
H Associados Innova - Diadema	PS
H das Acácias - Santo André	H,PS
Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Mauá - Mauá	H,M,PS
Sta Casa de SBC - São Bernardo do Campo	PS
Grande SP - Leste - SP	Executivo 300 [E]
Hospitais	
CM São Lucas / H São Lucas - Itaquaquecetuba	PS
H Neurocenter - Guarulhos	✓
Centros médicos	
Cto Med Sto Antonio - Ferraz de Vasconcelos - Ferraz de Vasconcelos	PS
Grande SP - Norte - SP	Executivo 300 [E]
Hospitais	
H Stella Maris - Guarulhos	PSA
Laboratórios	
Executivo 300 [E]	
Ghelfond	EL
Lab Biolab	EL
Lab Biolab - Santos	EL
Lab Cepac	✓
Lab Diffusion	EL
Lab Hermes Pardini	EL
Lab Imedi	EL
Lab Laborfase	EL
Lab Mello	EL
Lab Sao Miguel	EL
Lab Ultra	EL

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **Clin Ger:** Clínica Geral | **PSA:** Pronto Socorro - Adulto | **EL:** Exames Laboratoriais | **PA:** Pronto Atendimento |

✓: Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Critérios de Redução de Carência

- **A UniHosp se reserva no direito de analisar a documentação e, caso não sejam cumpridas as condições, os prazos de carências não serão reduzidos, permanecendo os prazos contratuais na íntegra.**
- Redução para beneficiários sem limite de idade.
- Mínimo de 06 meses de plano anterior.
- Para ter redução de carência – não pode ultrapassar 60 dias do último vencimento pago ou da exclusão da empresa
- Não há redução de carências para doenças ou lesões preexistentes.
- Permite junção de planos anteriores com comprovação de documentos, desde que não tenha intervalo de 30 dias entre os planos.
- Reduz carência de qualquer operadora que tenha registro na ANS, exceto para planos Hospitalares, Auto Gestão, Nipomed, BioVida Saúde e outros cartões de descontos.
- **Documentos necessários**
Redução para ex – beneficiários de plano individual
Cópia do último boleto quitado, quando o boleto for quitado pela internet ou caixa eletrônico anexar o comprovante de pagamento para a conferência do código de barras;
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
Carta original da operadora em papel timbrado com carimbo do CNPJ.
- **Redução para ex – beneficiários de PME e Grupal** Cópia da carteirinha, carta original da empresa em papel timbrado com os seguintes requisitos, carimbo do CNPJ, nome dos titulares e seus dependentes, quando houver, tipo de acomodação do plano enfermaria ou apartamento, tempo de permanência – Início e término do plano (dia / mês / ano), nome, cargo e telefone do responsável que assinar a carta.
Ou
Carta de permanência da operadora anterior.
Ou
Cópia da última fatura quitada e da última relação de beneficiários, emitida pela operadora anterior.
- As coberturas do Grupo 5 e 6 serão direcionadas à Rede Referenciada
- **Ex-beneficiário UniHosp para UniHosp PME:** poderá ser feito através do corretor após 1 dia do cancelamento, com carências contratuais.

	Coberturas	Grupos de 02 a 29 Vidas (sem plano anterior)	Grupos de 02 a 29 Vidas (mínimo de 06 a meses no plano anterior)	Empresa de 30 a 99 Vidas PME 2
		PME 1	PME 1	PME 2
1.	1. Urgência e Emergências;	24h	24h	24h
2.	2. Consultas e Exames básicos;	Zero	Zero	Zero
3.	3. Exames especializados;	30 dias	Zero	Zero
4.	4. Terapias e procedimentos ambulatoriais;	90 dias	15 dias	Zero
5.	5. Exames Complexos;	90 dias	60 dias	Zero
6.	6. Internações e procedimentos de Alta Complexidade;	150 dias	90 dias	Zero
7.	7. Doença (s) e Lesão(ões) Preexistente(s);	720 dias	720 dias	Zero
	8. Parto a Termo.	300 dias	300 dias	Zero