



Corretor
Produto

Fabio Rotta
Unimed Guarulhos - 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 R\$ 6,50 por beneficiário apenas para vendas da tabela SEM Coparticipação.
[Sem taxa de cadastro nos contratos COM Coparticipação.](#)
[Promocional.](#)

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 29 Vidas - SEM Coparticipação

Válido de 01/03/2019 até 30/09/2019

Idade	Essencial I [E]	Essencial II [A]	Pleno [E]	Pleno [A]	Pratic Ouro [E]	Pratic Ouro [A]	Regional Básico [E]	Regional Especial [A]
00 a 18	100,43	130,30	108,31	134,58	135,84	149,41	149,70	192,47
19 a 23	128,55	166,78	138,62	172,26	173,86	191,27	191,62	246,38
24 a 28	136,52	177,12	147,27	183,01	184,64	203,13	203,50	261,68
29 a 33	140,47	182,24	151,61	188,37	190,01	209,08	209,40	269,32
34 a 38	153,42	199,04	165,71	205,87	207,49	228,29	228,64	294,10
39 a 43	174,88	226,89	189,56	235,52	236,25	260,27	260,65	335,27
44 a 48	245,43	318,42	265,37	329,70	332,05	364,33	365,90	469,34
49 a 53	327,85	425,35	355,25	441,40	443,42	487,84	488,62	628,45
54 a 58	367,81	477,20	398,59	495,25	497,52	547,36	548,23	705,12
59 ou +	599,53	777,84	649,82	807,41	810,91	888,15	893,61	1144,13

Grupos de 02 a 29 Vidas - COM Coparticipação

Válido de 01/03/2019 até 30/09/2019

Idade	Essencial III [E]	Essencial IV [A]	Pratic Ouro [E]	Pratic Ouro [A]	Regional Básico [E]	Regional Especial [A]
00 a 18	86,45	112,11	101,65	127,81	123,54	156,87
19 a 23	110,66	143,50	130,12	163,60	158,13	200,76
24 a 28	117,52	152,40	138,17	173,74	167,93	213,21
29 a 33	120,92	156,80	142,18	178,80	172,80	219,41
34 a 38	132,07	171,26	155,26	195,27	188,68	239,60
39 a 43	150,55	195,22	177,00	223,15	215,10	273,81
44 a 48	211,28	273,97	248,40	312,32	301,96	383,22
49 a 53	282,23	365,97	331,84	417,32	403,24	512,06
54 a 58	316,63	410,58	372,29	468,23	452,44	574,53
59 ou +	516,11	669,25	606,83	759,80	737,48	932,29

Grupos de 30 a 99 Vidas - SEM Coparticipação

Válido de 01/03/2019 até 30/09/2019

Idade	Essencial I [E]	Essencial II [A]	Pleno [E]	Pleno [A]	Pratic Ouro [E]	Pratic Ouro [A]	Regional Básico [E]	Regional Especial [A]
00 a 18	90,39	117,27	97,48	121,12	122,26	134,47	134,73	173,22
19 a 23	115,70	150,10	124,76	155,03	156,47	172,14	172,46	221,74
24 a 28	122,87	159,41	132,54	164,71	166,18	182,82	183,15	235,51
29 a 33	126,42	164,02	136,45	169,53	171,01	188,17	188,46	242,39
34 a 38	138,08	179,14	149,14	185,28	186,74	205,46	205,78	264,69
39 a 43	157,39	204,20	170,60	211,97	212,63	234,24	234,59	301,74
44 a 48	220,89	286,58	238,83	296,73	298,85	327,90	329,31	422,41
49 a 53	295,07	382,82	319,73	397,26	399,08	439,06	439,76	565,61

28/07/2019				Impressão			Regional	Regional
Idade	Essencial I [E]	Essencial II [A]	Pleno [E]	Pleno [A]	Pratic Ouro [E]	Pratic Ouro [A]	Básico [E]	Especial [A]
54 a 58	331,03	429,48	358,73	445,73	447,77	492,62	493,41	634,61
59 ou +	539,58	700,06	584,84	726,67	729,82	799,34	804,25	1029,72

Grupos de 30 a 99 Vidas - COM Coparticipação

Válido de 01/03/2019 até 30/09/2019

						Regional Especial	
Idade	Essencial III [E]	Essencial IV [A]	Pratic Ouro [E]	Pratic Ouro [A]	Regional Básico [E]	[A]	
00 a 18	77,81	100,90	91,49	115,03	111,19	141,18	
19 a 23	99,59	129,15	117,11	147,24	142,32	180,68	
24 a 28	105,77	137,16	124,35	156,37	151,14	191,89	
29 a 33	108,83	141,12	127,96	160,92	155,52	197,47	
34 a 38	118,86	154,13	139,73	175,74	169,81	215,64	
39 a 43	135,50	175,70	159,30	200,84	193,59	246,43	
44 a 48	190,15	246,57	223,56	281,09	271,76	344,90	
49 a 53	254,01	329,37	298,66	375,59	362,92	460,85	
54 a 58	284,97	369,52	335,06	421,41	407,20	517,08	
59 ou +	464,50	602,33	546,15	683,82	663,73	839,06	

REDE CREDENCIADA

Grande SP - Norte - SP		Essencial I [E]	Essencial II [A]	Essencial III [E]	Essencial IV [A]	Pleno [E]	Pleno [A]	Pratic Ouro [E]	Pratic Ouro [A]	Regional Básico [E]	Regional Especial [A]
Hospitais											
H Unimed Guarulhos - Unid I - Guarulhos	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H Unimed Guarulhos - Unid II - Guarulhos	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
H e Mat Bom Clima - Guarulhos	-	-	-	-	-	-	-	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
H Stella Maris - Guarulhos	-	-	-	-	-	-	-	H,PSA	H,PSA	H,PSA	H,PSA
Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Sta Isabel - Santa Isabel	-	-	-	-	-	-	-	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
Laboratórios		Essencial I [E]	Essencial II [A]	Essencial III [E]	Essencial IV [A]	Pleno [E]	Pleno [A]	Pratic Ouro [E]	Pratic Ouro [A]	Regional Básico [E]	Regional Especial [A]
Lab 8 de Dezembro	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Cepac	-	-	-	-	-	-	-	-	-	EL	EL
Lab Deliberato	-	-	-	-	-	-	-	EL	EL	EL	EL
Lab Lavoisier	-	-	-	-	-	-	-	-	-	EL	EL
Lab Nasa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	EL	EL

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | M: Maternidade | PS: Pronto Socorro | PSA: Pronto Socorro - Adulto | EL: Exames Laboratoriais |

✓: 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 idade limite para aproveitamento de carências é de 58 anos 11 meses e 29 dias;
- Mínimo de 06 meses de permanência no plano anterior;
- Para aproveitante de carências – não pode ultrapassar 60 dias do último vencimento pago ou da exclusão do plano anterior;
- Documentos necessários para ex – beneficiários de plano individual**
Cópia dos 03 últimos boletos quitados, 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.
- Documentos necessários para ex – beneficiários de PME e Grupal**
Carta de permanência da operadora anterior.
Ou
Cópia das 03 últimas faturas quitadas e da última relação de beneficiários, emitida pela operadora anterior.

- **Ex-beneficiários da Unimed Guarulhos:**

Na entrega do contrato é necessário enviar a cópia da carteirinha.
A venda somente pode ser feita através do corretor a partir de 31 dias do cancelamento em sistema até 60 dias, com aproveitamento de carências conforme aditivo de redução.
O aproveitamento não será realizado se a exclusão for decorrente de inadimplência.
A partir de 61 dias do cancelamento não haverá aproveitamento de carências.

- Reduz carência de todas operadoras com registro na ANS **exceto** para planos hospitalares Nipomed e outros cartões de descontos.

Item	QUADRO DE CARÊNCIAS	
	Procedimentos	Carência reduzida
A	Urgência e Emergência	24 horas
B	Consultas eletivas	24 horas
C	Exames básicos	24 horas
D	Fisioterapia por sessão	24 horas
E	Exames especiais	30 dias
F	Procedimentos ambulatoriais básicos	24 horas
G	Procedimentos ambulatoriais Especiais	30 dias
H	Terapias por sessão	90 dias
I	Internações clínicas, cirúrgicas e obstétrica	90 dias
J	Internações psiquiátricas, inclusive em decorrência de dependência química.	90 dias
K	Parto a termo	300 dias
L	Preexistência	24 meses