



# TABELA DE PREÇOS PROMOCIONAL COLETIVO POR ADESÃO



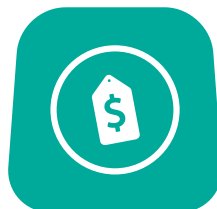
Entidades



Preços



Abrangência



Coparticipação



Vigências



Carências



Dependentes



Reajuste



## Quem pode aderir



### SINORTE | Sindicato dos Trabalhadores no Serviço Público Municipal da Região Norte Metropolitana da Grande Belo Horizonte

Sindicato voltado para os trabalhadores do Serviço Público Municipal das cidades da Região Norte Metropolitana da Grande Belo Horizonte.

Documentação necessária:

- Contracheque

Rede de Comercialização:

- Baldim, Capim Branco, Conceição do Mato Dentro, Confins, Jaboticatubas, Lagoa Santa, Matozinhos, Pedro Leopoldo, Santa Luzia, São José da Lapa e Vespasiano.



### Tabela COM COPARTICIPAÇÃO Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia

Faixa Etária	UniFácil Flex	UniPart Flex	
Registro ANS	459579093	459619096	459576099
Acomodação	Enfermaria	Enfermaria	Apartamento
0 - 18	R\$ 149,95	R\$ 204,32	R\$ 275,84
19 - 23	R\$ 179,93	R\$ 245,18	R\$ 331,02
24 - 28	R\$ 223,10	R\$ 304,02	R\$ 410,42
29 - 33	R\$ 276,65	R\$ 376,98	R\$ 508,92
34 - 38	R\$ 309,86	R\$ 422,22	R\$ 570,00
39 - 43	R\$ 322,25	R\$ 439,11	R\$ 592,81
44 - 48	R\$ 406,05	R\$ 553,29	R\$ 746,93
49 - 53	R\$ 462,89	R\$ 630,73	R\$ 851,51
54 - 58	R\$ 550,83	R\$ 750,57	R\$ 1.013,29
59 ou mais	R\$ 897,85	R\$ 1.223,43	R\$ 1.651,67



### Área de Abrangência

Abrangência	Plano	Tipo de Rede
Regional	UniFácil Flex	Rede Fácil
	UniPart Flex	Rede Ampla



### Vigências

Vigência	Vencimento
Dia 01	Vencimento do boleto todo dia 11
Dia 11	Vencimento do boleto todo dia 11
Dia 21	Vencimento do boleto todo dia 21





## Coparticipação

Procedimentos	UniPart Flex			
	Enfermaria		Apartamento	
	Valor Fixo			
Consulta Médica	R\$ 57,92		R\$ 57,92	
Consulta de urgência pronto-socorro/pronto atendimento	R\$ 72,37		R\$ 72,37	
Terapias (dialise, quimioterapia, radioterapia e transfusão)	-		-	
Internação	R\$ 170,11		R\$ 341,56	
	Valor Máximo	Rede %	Valor Máximo	Fora da Rede %
Exames e Terapias de Coparticipação Reduzida	R\$ 54,00	50%	R\$ 54,00	50%
Exames e Terapias de Coparticipação Diferenciada	R\$ 162,01	50%	R\$ 162,01	50%
Procedimentos de Coparticipação Reduzida	R\$ 54,00	50%	R\$ 54,00	50%
Procedimentos de Coparticipação Diferenciados	R\$ 162,01	50%	R\$ 162,01	50%

Procedimentos	UniFácil Flex			
	Dentro da Rede		Fora da Rede	
	Valor Fixo			
Consulta Médica	R\$ 57,92		R\$ 57,92	
Consulta de urgência pronto-socorro/pronto atendimento	R\$ 68,31		R\$ 72,37	
Terapias (dialise, quimioterapia, radioterapia e transfusão)	-		-	
Internação	R\$ 139,05		R\$ 139,05	
	Valor Máximo	Rede %	Valor Máximo	Fora da Rede %
Exames e Terapias de Coparticipação Reduzida	R\$ 54,00	50%	R\$ 54,00	50%
Exames e Terapias de Coparticipação Diferenciada	R\$ 162,01	50%	R\$ 162,01	50%
Procedimentos de Coparticipação Reduzida	R\$ 54,00	50%	R\$ 54,00	50%
Procedimentos de Coparticipação Diferenciada	R\$ 162,01	50%	R\$ 162,01	50%

### Importante

- Os valores de coparticipação são cobrados do beneficiário somente após a utilização do serviço.
- A redução ou eliminação de carências é uma concessão, que poderá ou não ser efetuada pela Unimed BH, após examinada toda a documentação do(s) associado(s).



Serviços/ Procedimentos	Contratual
Urgência e Emergência	24 horas
Consultas e procedimentos básicos de diagnóstico de terapia	30 dias
Cirurgias Ambulatoriais	120 dias
Demais Cirurgias	180 dias
Procedimentos Especiais de diagnóstico e terapia	180 dias
Dialise, Hemodiálise e Fisioterapia	180 dias
Internações	180 dias
Demais procedimentos e terapias	180 dias
Partos a Termo	300 dias



## Regras para Inclusão de Dependentes

### Cônjuge:

- Documento de identificação válido em todo o território nacional:
  - São válidos: Identidade | Passaporte | Habilitação | CTPS | Carteira profissional;
- CPF;
- Comprovante de vínculo matrimonial (certidão de casamento ou união estável emitida em cartório).

### Outros Dependentes (Filhos) até 30 anos:

- Certidão de nascimento ou Documento de Identificação:
  - São válidos: Identidade | Passaporte | Habilitação | CTPS | Carteira profissional;
- CPF (para todas as idades);
- Em caso de curatela, tutela ou adoção, apresentar documento lavrado em cartório que comprove a condição.

**Mês base de reajuste anual: Março.**

• Independente da data de adesão do beneficiário ao contrato coletivo de plano de saúde, o valor mensal do benefício poderá sofrer reajustes legais e contratuais, de forma cumulativa (parcial ou total) ou isolada, nas seguintes situações:

- I) reajuste anual (financeiro e/ou por índice de sinistralidade);
- II) reajuste por mudança de faixa etária;
- III) reajuste em outra(s) hipótese(s), que venha(m) a ser autorizado(s) pela ANS.

• A aplicação de reajustes poderá ocorrer apenas 1 (uma) vez por ano, exceto o reajuste por mudança de faixa etária, independentemente das situações previstas.



Central de Atendimento: (31) 3207.1661  
[www.unicorbeneficios.com.br](http://www.unicorbeneficios.com.br)