

TABELA DE PREÇOS ADESÃO

ANS - Nº 423041

ANS - Nº 348520



ATUALIZAÇÃO
2026 . ABR



MINAS



caeepp



Quem pode aderir



ANS - Nº 348520

ANS - Nº 423041

CAEPP - Caixa de Assistência dos Estudantes de Escolas Públicas e Particulares

Estudante do ensino infantil, a partir de 6 anos (sendo os pais responsáveis pelos incapazes), fundamental, médio, superior presencial ou à distância, curso técnico presencial ou à distância e de cursos pré-vestibulares das redes públicas e privadas do Brasil. Os titulares até 17 anos, 11 meses e 29 dias, podem incluir os pais como dependentes (com idade limite até 59 anos).

Documentação necessária:

- Ficha de filiação à entidade; e Documento comprobatório da matrícula do estudante em instituições reconhecidas pelo MEC;
- Instituição de ensino particular: Apresentar mensalidade (recente) quitada OU declaração (eletrônica ou em papel timbrado com CNPJ) da instituição de ensino, contendo nome completo do estudante, curso, período, telefone e assinatura OU cópia da carteirinha estudante (universitário ano letivo);
- Instituição de ensino público: Apresentar declaração (eletrônica ou em papel timbrado) da instituição de ensino, contendo nome completo do estudante, curso, período, telefone e assinatura OU cópia da carteirinha estudante (universitário ano letivo).

Taxa de filiação:

- R\$ 7,00 mensais por titular.



Tabela de Preços

Plano de Saúde Coletivo por Adesão

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO
 Administradora de Benefícios/Contratante: UniCor Benefícios
 Plano com segmentação: Ambulatorial + Hospitalar sem obstetrícia.
 Todas as coberturas da Lei n. 9.656/98.



ANS - Nº 348520

ANS - Nº 423041

Tabela COM COPARTICIPAÇÃO | Ambulatorial + Hospitalar sem obstetrícia

| Faixa Etária | Personal 200 BH | | Personal 200 UP | | Personal 200 Oeste MG | |
|--------------|-----------------|-------------|-----------------|-------------|-----------------------|-------------|
| | Registro ANS | 490196217 | 490233215 | 490198213 | 490199211 | 490208214 |
| Acomodação | Enfermaria | Apartamento | Enfermaria | Apartamento | Enfermaria | Apartamento |
| 0 - 18 | R\$195,37 | R\$234,44 | R\$205,64 | R\$246,76 | R\$195,37 | R\$234,44 |
| 19 - 23 | R\$263,70 | R\$316,46 | R\$277,57 | R\$333,08 | R\$263,70 | R\$316,46 |
| 24 - 28 | R\$311,64 | R\$373,98 | R\$328,04 | R\$393,62 | R\$311,64 | R\$373,98 |
| 29 - 33 | R\$325,59 | R\$390,74 | R\$342,74 | R\$411,25 | R\$325,59 | R\$390,74 |
| 34 - 38 | R\$336,47 | R\$403,78 | R\$354,20 | R\$424,98 | R\$336,47 | R\$403,78 |
| 39 - 43 | R\$370,13 | R\$444,18 | R\$389,60 | R\$467,48 | R\$370,13 | R\$444,18 |
| 44 - 48 | R\$481,17 | R\$577,44 | R\$506,49 | R\$607,74 | R\$481,17 | R\$577,44 |
| 49 - 53 | R\$625,53 | R\$750,65 | R\$658,43 | R\$790,06 | R\$625,53 | R\$750,65 |
| 54 - 58 | R\$813,17 | R\$975,86 | R\$855,96 | R\$1.027,10 | R\$813,17 | R\$975,86 |
| 59 ou mais | R\$1.172,05 | R\$1.406,49 | R\$1.233,70 | R\$1.480,36 | R\$1.172,05 | R\$1.406,49 |

| Faixa Etária | Adapt 300 RM BH | | Adapt 300 OESTE | |
|--------------|-----------------|-------------|-----------------|-------------|
| | Registro ANS | 490218211 | 490217213 | 490214219 |
| Acomodação | Enfermaria | Apartamento | Enfermaria | Apartamento |
| 0 - 18 | R\$243,48 | R\$292,16 | R\$243,48 | R\$292,16 |
| 19 - 23 | R\$328,64 | R\$394,36 | R\$328,64 | R\$394,36 |
| 24 - 28 | R\$388,38 | R\$466,05 | R\$388,38 | R\$466,05 |
| 29 - 33 | R\$405,79 | R\$486,92 | R\$405,79 | R\$486,92 |
| 34 - 38 | R\$419,33 | R\$503,17 | R\$419,33 | R\$503,17 |
| 39 - 43 | R\$461,28 | R\$553,49 | R\$461,28 | R\$553,49 |
| 44 - 48 | R\$599,66 | R\$719,53 | R\$599,66 | R\$719,53 |
| 49 - 53 | R\$779,58 | R\$935,38 | R\$779,58 | R\$935,38 |
| 54 - 58 | R\$1.013,44 | R\$1.215,99 | R\$1.013,44 | R\$1.215,99 |
| 59 ou mais | R\$1.460,69 | R\$1.752,62 | R\$1.460,69 | R\$1.752,62 |

Tabela de Preços

Plano de Saúde Coletivo por Adesão

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO
 Administradora de Benefícios/Contratante: UniCor Benefícios
 Plano com segmentação: Ambulatorial + Hospitalar sem obstetrícia.
 Todas as coberturas da Lei n. 9.656/98.



ANS - Nº 348520

ANS - Nº 423041

Tabela COM COPARTICIPAÇÃO | Ambulatorial + Hospitalar sem obstetrícia

| Faixa Etária | Adapt 300 SUL | | Adapt 300 Triângulo | |
|--------------|---------------|-------------|---------------------|-------------|
| | Enfermaria | Apartamento | Enfermaria | Apartamento |
| 0 - 18 | R\$243,48 | R\$292,16 | R\$248,86 | R\$298,65 |
| 19 - 23 | R\$328,64 | R\$394,36 | R\$335,94 | R\$403,10 |
| 24 - 28 | R\$388,38 | R\$466,05 | R\$397,03 | R\$476,40 |
| 29 - 33 | R\$405,79 | R\$486,92 | R\$414,80 | R\$497,73 |
| 34 - 38 | R\$419,33 | R\$503,17 | R\$428,65 | R\$514,36 |
| 39 - 43 | R\$461,28 | R\$553,49 | R\$471,52 | R\$565,80 |
| 44 - 48 | R\$599,66 | R\$719,53 | R\$612,98 | R\$735,54 |
| 49 - 53 | R\$779,58 | R\$935,38 | R\$796,89 | R\$956,21 |
| 54 - 58 | R\$1.013,44 | R\$1.215,99 | R\$1.035,96 | R\$1.243,06 |
| 59 ou mais | R\$1.460,69 | R\$1.752,62 | R\$1.493,13 | R\$1.791,64 |

| Faixa Etária | Adapt 500 RM | | Adapt 500 Estadual | |
|--------------|--------------|-------------|--------------------|-------------|
| | Enfermaria | Apartamento | Enfermaria | Apartamento |
| 0 - 18 | R\$370,88 | R\$445,04 | R\$389,42 | R\$467,29 |
| 19 - 23 | R\$500,61 | R\$600,73 | R\$525,64 | R\$630,74 |
| 24 - 28 | R\$591,62 | R\$709,93 | R\$621,19 | R\$745,43 |
| 29 - 33 | R\$618,12 | R\$741,74 | R\$649,02 | R\$778,81 |
| 34 - 38 | R\$638,78 | R\$766,54 | R\$670,69 | R\$804,84 |
| 39 - 43 | R\$702,06 | R\$843,19 | R\$737,77 | R\$885,32 |
| 44 - 48 | R\$913,44 | R\$1.096,15 | R\$959,09 | R\$1.150,93 |
| 49 - 53 | R\$1.187,48 | R\$1.425,00 | R\$1.246,81 | R\$1.496,20 |
| 54 - 58 | R\$1.543,75 | R\$1.852,49 | R\$1.620,86 | R\$1.945,06 |
| 59 ou mais | R\$2.225,00 | R\$2.670,00 | R\$2.336,15 | R\$2.803,42 |

Grupo de Municípios

Personal 200 BH

Minas Gerais: Belo Horizonte, Betim, Brumadinho, Confins, Contagem, Esmeraldas, Ibirité, Igarapé, Juatuba, Lagoa Santa, Mario Campos, Mateus Leme, Nova Lima, Pedro Leopoldo, Raposos, Ribeirão das Neves, Rio Acima, Sabará, São Joaquim de Bicas, São Jose da Lapa, Santa Luzia, Sarzedo, Vespasiano

Personal 200 UP

Minas Gerais: Belo Horizonte, Betim, Brumadinho, Confins, Contagem, Esmeraldas, Ibirité, Igarapé, Juatuba, Lagoa Santa, Mario Campos, Mateus Leme, Nova Lima, Pedro Leopoldo, Raposos, Ribeirão das Neves, Rio Acima, Sabará, São Joaquim de Bicas, São Jose da Lapa, Santa Luzia, Sarzedo, Vespasiano, Araújos, Bom Despacho, Carmo do Cajuru, Divinópolis, Igaratinga, Nova Serrana, Perdígão, Pitangui, São Gonçalo do Pará, São Sebastião do Oeste, Carmo da Mata, Para de Minas.

Personal 200 Oeste MG

Minas Gerais: Araújos, Bom Despacho, Carmo do Cajuru, Divinópolis, Igaratinga, Nova Serrana, Perdígão, Pitangui, São Gonçalo do Pará, São Sebastião do Oeste, Carmo da Mata, Para de Minas

Adapt 300 RM BH

Minas Gerais: Baldim, Belo Horizonte, Betim, Brumadinho, Caeté, Capim Branco, Confins, Contagem, Esmeraldas, Florestal, Ibirité, Igarapé, Jaboticatubas, Lagoa Santa, Juatuba, Mario Campos, Mateus Leme, Matozinhos, Nova Lima, Nova União, Pedro Leopoldo, Prudente de Moraes, Raposos, Ribeirão das Neves, Rio Acima, Rio Manso, Sabará, Santa Luzia, São Joaquim de Bicas, São Jose da Lapa, Sarzedo, Sete Lagoas, Taquaraçu de Minas, Vespasiano

Adapt 300 Sul MG

Minas Gerais: Alfenas, Alterosa, Andradas, Areado, Bandeira do Sul, Boa Esperança, Bom Repouso, Borda da Mata, Botelhos, Cabo Verde, Cachoeira de Minas, Caldas, Cambuí, Campanha, Campestre, Campo do Meio, Campo Gerais, Careaçu, Carmo da Cachoeira, Conceição dos Ouros, Congonhal, Consolação, Corrego do Bom Jesus, Divisa Nova, Elói Mendes, Espírito Santo do Dourado, Estiva, Fama, Heliadora, Ipuiuna, Machado, Monsenhor Paulo, Monte Belo, Ouro Fino, Paraguaçu, Paraisópolis, Poço Fundo, Poços de Caldas, Pouso Alegre, Santa Rita de Caldas, Santa Rita do Sapucaí, São Gonçalo do Sapucaí, São Sebastião Bela Vista, São João da Mata, Serrania, Silvianópolis, Três Corações, Três Pontas, Varginha, Extrema.

Adapt 300 Oeste MG

Minas Gerais: Araújos, Bom Despacho, Carmo da Mata, Carmo do Cajuru, Claudio, Divinópolis, Formiga, Igaratinga, Itapeçerica, Itauna, Lagoa da Prata, Nova Serrana, Oliveira, Para de Minas, Perdígão, Pitangui, Santo Antônio do Monte, São Gonçalo do Pará, São Sebastião do Oeste.

Adapt 300 Triangulo

Minas Gerais: Araxa, Araguari, Patos de Minas, Uberlândia, Uberaba, Ituiutaba, Frutal, Monte Carmelo, Prata, Tupiciguara, Campos Altos, Patrocínio



Grupo de Municípios

Adapt 500 RM BH

Minas Gerais: Baldim, Belo Horizonte, Betim, Brumadinho, Caeté, Capim Branco, Confins, Contagem, Esmeraldas, Florestal, Ibirité, Igarapé, Jaboticatubas, Lagoa Santa, Juatuba, Mario Campos, Mateus Leme, Matozinhos, Nova Lima, Nova União, Pedro Leopoldo, Prudente de Moraes, Raposos, Ribeirão das Neves, Rio Acima, Rio Manso, Sabará, Santa Luzia, São Joaquim de Bicas, São Jose da Lapa, Sarzedo, Sete Lagoas, Taquaraçu de Minas, Vespasiano

Estadual

Adapt 500 Estadual

Todas as cidades das linhas ADAPT 300



Coparticipação

Tabela de Coparticipação

| Procedimentos | Personal 200 | Adapt 300 | Adapt 500 |
|---|--------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Consulta Eletiva Rede Própria | R\$ 45,15 | R\$ 25,08 | R\$ 29,27 |
| Consulta Eletiva | R\$ 45,15 | R\$ 50,17 | R\$ 58,52 |
| Consulta P.S. Rede Própria | R\$ 75,25 | R\$ 41,80 | R\$ 41,80 |
| Consulta P.S. | R\$ 75,25 | R\$ 83,61 | R\$ 83,61 |
| Exames, procedimentos e terapias simples Rede Própria | 15% Limitado a R\$ 21,07 | 15% Limitado a R\$ 42,12 | 30% Limitado a R\$ 42,12 |
| Exames, procedimentos e terapias simples | 30% Limitado a R\$ 21,07 | 30% Limitado a R\$ 42,12 | 30% Limitado a R\$ 63,19 |
| Exames, procedimentos e terapias especiais Rede Própria | 15% Limitado a R\$ 42,12 | 15% Limitado a R\$ 126,37 | 30% Limitado a R\$ 126,37 |
| Exames, procedimentos e terapias especiais | 30% Limitado a R\$ 42,12 | 30% Limitado a R\$ 126,37 | 30% Limitado a R\$ 168,50 |
| Internações Rede Própria ou Referência | R\$ 133,77 | R\$ 167,22 | R\$ 209,02 |
| Internações Credenciada | R\$ 133,77 | R\$ 334,43 | R\$ 418,05 |

*Isenção: Quimioterapia, Radioterapia, Hemodiálise e Transfusão



Vigências

| Vigência | Vencimento |
|----------|----------------------------------|
| Dia 01 | Vencimento do boleto todo dia 10 |
| Dia 10 | Vencimento do boleto todo dia 10 |
| Dia 20 | Vencimento do boleto todo dia 20 |



| Serviços/ Procedimentos | Padrão |
|---|----------|
| Atendimentos de Urgência e Emergência | 24 horas |
| Consultas Médicas - Rede Própria | 24 horas |
| Consultas Médicas - Rede Credenciada | 30 dias |
| Exames simples - Rede Própria | 30 dias |
| Exames simples - Rede Credenciada | 30 dias |
| Cirurgias de porte anestésico zero - Rede Própria | 60 dias |
| Cirurgias de porte anestésico zero - Rede Credenciada | 60 dias |
| Exames Especiais, Internações Clínicas e Cirúrgicas e Demais Procedimentos, exceto os grupos 10 e 11 - Rede Própria | 180 dias |
| Exames Especiais, Internações Clínicas e Cirúrgicas e Demais Procedimentos, exceto os grupos 10 e 11 - Rede Credenciada | 180 dias |
| Transplantes, implantes, Prótese e órteses ligado ao ato cirúrgico e as sem finalidade, Internações psiquiátricas, diálise/hemodialise, cirurgia refrativa e obesidade mórbida. | 180 dias |
| Partos a Termo | 300 dias |
| Cobertura Parcial Temporária | 720 dias |

- Não haverá aproveitamento de carências para beneficiários acima de 58 anos.
- Padrão: Para beneficiários sem plano anterior.
- Não será aproveitada as carências para parto, todas as terapias e preexistências.

a) Nos casos onde o(a) BENEFICIÁRIO(A) seja vinculado, há mais de 1 (um) ano, ao contrato firmado com a operadora de origem, o prazo de carência será reduzido em 100% (cem por cento) do número de dias de adimplência junto à referida Operadora, exceto para partos, Sessões e Terapias Simples, Especiais e Multidisciplinares, inclusive, com métodos específicos – ABA, BOBATH e outras - (como psicoterapia, fonoaudiologia, nutricionista, fisioterapia, e terapia ocupacional), bem como Cobertura Parcial Temporária – CPT para doenças e lesões preexistentes, cujos prazos estão estabelecidos no instrumento contratual originalmente firmado com a CONTRATANTE;

b) Nos casos onde o(a) BENEFICIÁRIO(A) seja vinculado, entre 180 (cento e oitenta) dias e 1 (um) ano, ao contrato firmado com a operadora de origem, o prazo de carência será reduzido em 50% (cinquenta por cento) do número de dias de adimplência junto à referida Operadora, exceto para partos, Sessões e Terapias Simples, Especiais e Multidisciplinares, inclusive, com métodos específicos – ABA, BOBATH e outras - (como psicoterapia, fonoaudiologia, nutricionista, fisioterapia, e terapia ocupacional), bem como Cobertura Parcial Temporária – CPT para doenças e lesões pré-existentes, cujos prazos estão estabelecidos no instrumento contratual originalmente firmado com a CONTRATANTE;

c) Nos casos onde o(a) BENEFICIÁRIO(A) seja vinculado, entre 30 (trinta) dias e 179 (cento e setenta e nove) dias, ao contrato firmado com a operadora de origem, o prazo de carência será reduzido em 30 (trinta) dias, devendo o(a) beneficiário(a) cumprir o prazo de carência restante de acordo com os prazos estabelecidos no instrumento contratual originalmente firmado com a CONTRATANTE, exceto para partos, Sessões e Terapias Simples, Especiais e Multidisciplinares, inclusive, com métodos específicos – ABA, BOBATH e outras - (como psicoterapia, fonoaudiologia, nutricionista, fisioterapia, e terapia ocupacional), bem como Cobertura Parcial Temporária – CPT para doenças e lesões pré-existentes, cujos prazos estão estabelecidos no instrumento contratual originalmente firmado com a CONTRATANTE e serão integralmente cumpridos pelo BENEFICIÁRIO.

Operadoras Participantes todas as praças:

Amil, Bradesco, CNU, Seguros Unimed, Smile, SulAmérica, Unimed's.

Operadoras Participantes Belo Horizonte:

Aurora, Cassi, CEMIG, Golden Cross, MedGold, MedSênior, Postal Saúde, Usisaúde.

Operadoras Participantes Divinópolis:

Prontomed.



Cobertura Parcial Temporária

Doenças ou Lesões Preexistentes (DLP) são aquelas que o beneficiário ou seu representante legal saiba ser portador ou sofredor, no momento da contratação ou adesão ao plano privado de assistência à saúde. Na hipótese de verificação de Doenças ou Lesões Pré-existentes será aplicada Cobertura Parcial Temporária (CPT) pelo período ininterrupto de 24 meses a partir da data da contratação ou adesão ao plano privado de assistência à saúde, com a suspensão da cobertura de Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados exclusivamente às doenças ou lesões, preexistentes declaradas pelo beneficiário ou seu representante legal.



Regras para Inclusão de Dependentes

Cônjuge ou Companheiro (a):

- Do mesmo sexo ou do sexo oposto;

Filhos (as) naturais / adotivos (as):

- Solteiros (as) até 40 anos de idade incompletos (39 anos, 11 meses e 29 dias);

Filhos inválidos:

- Qualquer idade;

Enteados (as):

- Solteiros (as) até 40 anos de idade incompletos (39 anos, 11 meses e 29 dias);

Tutelados (as) / curatelados (as):

- Menor sob guarda com o respectivo termo de tutela e curatela ou guarda nos limites etários definido;

Pai e Mãe:

- Titular sendo estudante estando com a idade de 6 a 18 anos incompletos (17anos, 11 meses e 29 dias).



Reajuste


Mês base de reajuste anual: Maio.

• 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.



|  MINAS | | PERSONAL 200 | | | ADAPT 300 | | |
|--|-----------------|--------------|----------|----|-----------|----------|--------|
| NOME | CIDADE | BH | OESTE MG | UP | RM BH | OESTE MG | SUL MG |
| HOSPITAL IMESA | ALFENAS | | | | | | ✓ |
| HOSPITAL PADRE ANCHIETA | BELO HORIZONTE | ✓ | | ✓ | ✓ | | |
| LIFECENTER | BELO HORIZONTE | ✓ | | ✓ | ✓ | | |
| MATERNIDADE OCTAVIANO NEVES SA | BELO HORIZONTE | ✓ | | ✓ | ✓ | | |
| HOSPITAL BELO HORIZONTE | BELO HORIZONTE | | | | ✓ | | |
| HOSPITAL SEMPER | BELO HORIZONTE | | | | ✓ | | |
| HOSPITAL FELÍCIO ROCHO | BELO HORIZONTE | | | | | | |
| HOSPITAL MADRE TERESA | BELO HORIZONTE | | | | | | |
| HOSPITAL MATER DEI | BELO HORIZONTE | | | | | | |
| HOSPITAL VERA CRUZ | BELO HORIZONTE | ✓ | | ✓ | ✓ | | |
| LABORATORIO GNDI MINAS | BELO HORIZONTE | ✓ | | ✓ | ✓ | | |
| LABORATÓRIO SÃO MARCOS | BELO HORIZONTE | ✓ | | ✓ | ✓ | | |
| LABORATÓRIO GERALDO LUSTOSA | BELO HORIZONTE | | | | ✓ | | |
| CLINICARE HOSPITAL | BETIM | | | | ✓ | | |
| HOSPITAL MATER DEI | BETIM | | | | | | |
| LABORATÓRIO INTERLAB | CONTAGEM | | | | ✓ | | |
| HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA MÔNICA | DIVINÓPOLIS | | ✓ | ✓ | | ✓ | |
| BIOIMAGEM SANTA MÔNICA LTDA. | DIVINÓPOLIS | | ✓ | ✓ | | ✓ | |
| CIAP CITOLOGIA | DIVINÓPOLIS | | | | | ✓ | |
| HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | EXTREMA | | | | | | ✓ |
| HOSPITAL MATER DEI | ITUIUTABA | | | | | | |
| LABORATÓRIO PASTEUR DE ANÁLISES CLÍNICAS | ITUIUTABA | | | | | | |
| HOSPITAL ALBERT SABIN | JUIZ DE FORA | | | | | | |
| HOSPITAL DILSON GODINHO | MONTES CLAROS | | | | | | |
| HOSPITAL VILA DA SERRA | NOVA LIMA | | | | | | |
| BIOIMAGEM REGIONAL NOVA SERRANA | NOVA SERRANA | | ✓ | ✓ | | ✓ | |
| ISCMO | OLIVEIRA | | | | | ✓ | |
| HOSPITAL POÇOS DE CALDAS | POÇOS DE CALDAS | | | | | | ✓ |
| LABORATÓRIO PROGNÓSE | POÇOS DE CALDAS | | | | | | ✓ |
| HOSPITAL RENASCENTISTA | POUSO ALEGRE | | | | | | ✓ |
| HOSPITAL DAS CLÍNICAS SAMUEL LIBÂNIO | POUSO ALEGRE | | | | | | ✓ |
| LABORATÓRIO CIAPA | POUSO ALEGRE | | | | | | ✓ |
| HOSPITAL SÃO MARCOS DE UBERABA | UBERABA | | | | | | |
| LABORATÓRIO PADRÃO | UBERABA | | | | | | |
| CASA DE SAÚDE SANTA MARTA | UBERLÂNDIA | | | | | | |
| UBERLÂNDIA MEDICAL CENTER | UBERLÂNDIA | | | | | | |
| CHECK UP SAÚDE | UBERLÂNDIA | | | | | | |
| HOSPITAL VARGINHA | VARGINHA | | | | | | ✓ |

|  MINAS | | ADAPT 300 | | ADAPT 500 | | PROGRESS |
|--|-----------------|--------------|----------|-----------|----------|----------|
| NOME | CIDADE | TRIÂNGULO MG | ESTADUAL | RM BH | ESTADUAL | ESTADUAL |
| HOSPITAL IMESA | ALFENAS | | ✓ | | | ✓ |
| HOSPITAL PADRE ANCHIETA | BELO HORIZONTE | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LIFECENTER | BELO HORIZONTE | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| MATERNIDADE OCTAVIANO NEVES SA | BELO HORIZONTE | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| HOSPITAL BELO HORIZONTE | BELO HORIZONTE | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| HOSPITAL SEMPER | BELO HORIZONTE | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| HOSPITAL FELÍCIO ROCHO | BELO HORIZONTE | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| HOSPITAL MADRE TERESA | BELO HORIZONTE | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| HOSPITAL MATER DEI | BELO HORIZONTE | | | | | ✓ |
| HOSPITAL VERA CRUZ | BELO HORIZONTE | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LABORATORIO GNDI MINAS | BELO HORIZONTE | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LABORATÓRIO SÃO MARCOS | BELO HORIZONTE | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LABORATÓRIO GERALDO LUSTOSA | BELO HORIZONTE | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| CLINICARE HOSPITAL | BETIM | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| HOSPITAL MATER DEI | BETIM | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| LABORATÓRIO INTERLAB | CONTAGEM | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA MÔNICA | DIVINÓPOLIS | | ✓ | | ✓ | ✓ |
| BIOIMAGEM SANTA MÔNICA LTDA. | DIVINÓPOLIS | | ✓ | | ✓ | ✓ |
| CIAP CITOLOGIA | DIVINÓPOLIS | | ✓ | | ✓ | ✓ |
| HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | EXTREMA | | ✓ | | ✓ | ✓ |
| HOSPITAL MATER DEI | ITUIUTABA | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ |
| LABORATÓRIO PASTEUR DE ANÁLISES CLÍNICAS | ITUIUTABA | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ |
| HOSPITAL ALBERT SABIN | JUIZ DE FORA | | ✓ | | ✓ | ✓ |
| HOSPITAL DILSON GODINHO | MONTES CLAROS | | ✓ | | ✓ | ✓ |
| HOSPITAL VILA DA SERRA | NOVA LIMA | | | | ✓ | ✓ |
| HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA MÔNICA | NOVA SERRANA | | ✓ | | ✓ | ✓ |
| BIOIMAGEM REGIONAL NOVA SERRANA | NOVA SERRANA | | ✓ | | ✓ | ✓ |
| ISCMO | OLIVEIRA | | ✓ | | ✓ | ✓ |
| HOSPITAL POÇOS DE CALDAS | POÇOS DE CALDAS | | ✓ | | ✓ | ✓ |
| LABORATÓRIO PROGNÓSE | POÇOS DE CALDAS | | ✓ | | ✓ | ✓ |
| HOSPITAL RENASCENTISTA | POUSO ALEGRE | | ✓ | | ✓ | ✓ |
| HOSPITAL DAS CLÍNICAS SAMUEL LIBÂNIO | POUSO ALEGRE | | ✓ | | ✓ | ✓ |
| LABORATÓRIO CIAPA | POUSO ALEGRE | | ✓ | | ✓ | ✓ |
| HOSPITAL SÃO MARCOS DE UBERABA | UBERABA | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ |
| LABORATÓRIO PADRÃO | UBERABA | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ |
| HOSPITAL MADRECOR | UBERLÂNDIA | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ |
| CHECK UP SAÚDE | UBERLÂNDIA | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ |
| HOSPITAL VARGINHA | VARGINHA | | ✓ | | ✓ | ✓ |





Central de Atendimento: 0800 591 4636
www.unicorbeneficios.com.br

ANS - Nº 423041

ANS - Nº 348520