

Janeiro/2025



# TABELA DE PREÇOS

## COLETIVO POR ADESÃO



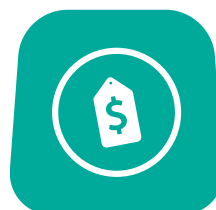
Entidades



Preços



Abrangência



Coparticipação



Vigências



Carências



Dependentes



Reajuste

**Unimed** 







## Quem pode aderir



### STIC | SIND TRAB IND CALÇADOS B L P C G S B T F P MAT BH REG

Trabalhadores nas indústrias de calçados em geral e complementos, bolsas, luvas, peles de resguardo, chapéus, guarda chuvas, sombrinhas, bengalas, tamancos, formas de madeiras, palmilha, material de segurança e proteção ao trabalho de Belo Horizonte e região.

Poderá ser comercializado para Microempreendedor Individual (MEI) para seguintes atividades:

- Fabricação de artefatos de couro não especificados anteriormente;
- Fabricação de calçados de couro;
- Acabamento de calçados de couro sob contrato;
- Fabricação de calçados de material sintético;
- Fabricação de calçados de materiais não especificados anteriormente;
- Reparação de calçados, bolsas e artigos de viagem.

#### Documentação necessária:

- Ficha de filiação à entidade; e Carteira Digital de Trabalho;
- Microempreendedor Individual (MEI): Cartão CNPJ + Certificado de Microempreendedor Individual

#### Taxa de filiação:

- R\$ 7,00 mensais por titular.







# Tabela de Preços

Unimed

## 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 com obstetrícia.

Todas as coberturas da Lei n. 9.656/98.

### Tabela COM COPARTICIPAÇÃO Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia

Faixa Etária	UniFácil Flex	UniPart Flex Regional		UniPart Flex Estadual		Pleno Regional	
Acomodação	Enfermaria	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
0 - 18	R\$ 167,28	R\$ 241,17	R\$ 325,42	R\$ 289,38	R\$ 390,67	R\$ 171,11	R\$ 230,50
19 - 23	R\$ 200,74	R\$ 289,43	R\$ 390,50	R\$ 347,28	R\$ 468,81	R\$ 205,35	R\$ 276,59
24 - 28	R\$ 248,91	R\$ 358,88	R\$ 484,20	R\$ 430,62	R\$ 581,30	R\$ 254,60	R\$ 342,98
29 - 33	R\$ 308,64	R\$ 444,99	R\$ 600,40	R\$ 533,96	R\$ 720,79	R\$ 315,70	R\$ 425,27
34 - 38	R\$ 345,68	R\$ 500,03	R\$ 672,45	R\$ 598,04	R\$ 807,31	R\$ 353,60	R\$ 476,30
39 - 43	R\$ 359,51	R\$ 518,34	R\$ 699,36	R\$ 621,98	R\$ 839,62	R\$ 367,74	R\$ 495,36
44 - 48	R\$ 452,92	R\$ 653,10	R\$ 881,19	R\$ 783,69	R\$ 1.057,94	R\$ 463,38	R\$ 624,17
49 - 53	R\$ 516,30	R\$ 744,54	R\$ 1.004,56	R\$ 893,40	R\$ 1.206,06	R\$ 528,22	R\$ 711,56
54 -58	R\$ 614,42	R\$ 885,99	R\$ 1.195,41	R\$ 1.063,15	R\$ 1.435,21	R\$ 628,56	R\$ 846,75
59 ou mais	R\$ 1.001,55	R\$ 1.444,18	R\$ 1.948,51	R\$ 1.732,93	R\$ 2.339,40	R\$ 1.024,58	R\$ 1.380,18



## Área de Abrangência

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



## Vigências

Vigência	Vencimento
Dia 01	Vencimento do boleto todo dia 10
Dia 11	Vencimento do boleto todo dia 10
Dia 21	Vencimento do boleto todo dia 20







Procedimentos	UniPart Flex / UniPart Estadual			
	Enfermaria		Apartamento	
	Valor Fixo			
Consulta Médica	R\$ 47,21		R\$ 47,21	
Consulta de urgência pronto-socorro/pronto atendimento	R\$ 58,63		R\$ 58,63	
Terapias (dialise, quimioterapia, radioterapia e transfusão)	-		-	
Internação	R\$ 138,16		R\$ 276,30	
	Valor Máximo	Rede %	Valor Máximo	Fora da Rede %
Exames e Terapias de Coparticipação Reduzida	R\$ 48,05	50%	R\$ 48,05	50%
Exames e Terapias de Coparticipação Diferenciada	R\$ 144,16	50%	R\$ 144,16	50%
Procedimentos de Coparticipação Reduzida	R\$ 48,05	50%	R\$ 48,05	50%
Procedimentos de Coparticipação Diferenciados	R\$ 144,16	50%	R\$ 144,16	50%

Procedimentos	UniFácil Flex			
	Dentro da Rede		Fora da Rede	
	Valor Fixo			
Consulta Médica	R\$ 42,53		R\$ 47,21	
Consulta de urgência pronto-socorro/pronto atendimento	R\$ 55,26		R\$ 58,63	
Terapias (dialise, quimioterapia, radioterapia e transfusão)	-		-	
Internação	R\$ 112,93		R\$ 126,14	
	Valor Máximo	Rede %	Valor Máximo	Fora da Rede %
Exames e Terapias de Coparticipação Reduzida	R\$ 48,05	50%	R\$ 48,05	50%
Exames e Terapias de Coparticipação Diferenciada	R\$ 144,16	50%	R\$ 144,16	50%
Procedimentos de Coparticipação Reduzida	R\$ 48,05	50%	R\$ 48,05	50%
Procedimentos de Coparticipação Diferenciada	R\$ 144,16	50%	R\$ 144,16	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).







## Coparticipação

Procedimentos	UniPart Pleno Regional			
	Dentro da Rede		Fora da Rede	
	Valor Fixo			
Consulta Médica	R\$ 32,44		R\$ 42,53	
Consulta de urgência pronto-socorro/pronto atendimento	R\$ 55,26		R\$ 58,63	
Terapias (dialise, quimioterapia, radioterapia e transfusão)	-		-	
Internação	-		-	
	Valor Máximo	Rede %	Valor Máximo	Fora da Rede %
Exames e Terapias de Coparticipação Reduzida	R\$ 18,02	50%	R\$ 18,02	50%
Exames e Terapias de Coparticipação Diferenciada	R\$ 54,06	50%	R\$ 54,06	50%
Procedimentos de Coparticipação Reduzida	R\$ 18,02	50%	R\$ 18,02	50%
Procedimentos de Coparticipação Diferenciados	R\$ 54,06	50%	R\$ 54,06	50%



## Carência

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.



## Reajuste

### Mês base de reajuste anual: Janeiro.

- 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.

