



## TABELA DE PREÇOS COLETIVO POR ADESÃO



Entidades



Preços



Abrangência



Coparticipação



Vigências



Carências



Dependentes



Reajuste

**Unimed** | 



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

Trabalhadores nas industrias 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 Amplia
	Pleno	Rede Amplia
Estadual	UniPart Flex	Rede Amplia



## 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 Fijo

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 Fijo

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).





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
Exames e Terapias de Coparticipação Reduzida		R\$ 18,02	50%	R\$ 18,02
Exames e Terapias de Coparticipação Diferenciada		R\$ 54,06	50%	R\$ 54,06
Procedimentos de Coparticipação Reduzida		R\$ 18,02	50%	R\$ 18,02
Procedimentos de Coparticipação Diferenciados		R\$ 54,06	50%	R\$ 54,06

## 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



**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: 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.

