

Exemplos de Reembolso por Plano (Múltiplo Padrão)

Moeda Padrão: R\$0,70

CONSULTAS AMBULATORIAIS				PLANOS	UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL BÁSICO	UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL PRÁTICO	UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL VERSÁTIL	UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL DINÂMICO	UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL LÍDER	UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL SÊNIOR	
PROCEDIMENTO	CÓDIGO		CMS	MÚLTIPLOS DE REEMBOLSO	1,17	1,17	2	3	10	15	
CONSULTA MÉDICA ELETIVA	10101012	-	100	VALOR R\$	R\$ 81,90	R\$ 81,90	R\$ 140,00	R\$ 210,00	R\$ 700,00	R\$ 1.050,00	
DIAGNOSES, TERAPIAS E HONORÁRIOS AMBULATORIAIS				PLANOS	UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL BÁSICO	UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL PRÁTICO	UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL VERSÁTIL	UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL DINÂMICO	UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL LÍDER	UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL SÊNIOR	
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	Valor Filme	CMS	MÚLTIPLOS DE REEMBOLSO	1	1	2	3	5	7	
ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	40901106	R\$ 10,21	380	VALOR R\$	R\$ 276,21	R\$ 276,21	R\$ 542,21	R\$ 808,21	R\$ 1.340,21	R\$ 1.872,21	
ELETROCARDIOGRAMA CONVENCIONAL	40101010	R\$ -	45		R\$ 31,50	R\$ 31,50	R\$ 63,00	R\$ 94,50	R\$ 157,50	R\$ 220,50	
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	40201120	R\$ -	240		R\$ 168,00	R\$ 168,00	R\$ 336,00	R\$ 504,00	R\$ 840,00	R\$ 1.176,00	
FISIO - TRAT. FISIAT DE PAT ORTOP	20103484	R\$ -	28		R\$ 19,60	R\$ 19,60	R\$ 39,20	R\$ 58,80	R\$ 98,00	R\$ 137,20	
GLICEMIA	40302040	R\$ -	14		R\$ 9,80	R\$ 9,80	R\$ 19,60	R\$ 29,40	R\$ 49,00	R\$ 68,60	
HEMOGRAMA	40304361	R\$ -	30		R\$ 21,00	R\$ 21,00	R\$ 42,00	R\$ 63,00	R\$ 105,00	R\$ 147,00	
TSH - TIROESTIMULANTE HORMÔNIO	40316521	R\$ -	50		R\$ 35,00	R\$ 35,00	R\$ 70,00	R\$ 105,00	R\$ 175,00	R\$ 245,00	
URINA	40311210	R\$ -	14		R\$ 9,80	R\$ 9,80	R\$ 19,60	R\$ 29,40	R\$ 49,00	R\$ 68,60	
RX COLUNA LOMBO SACRA	40802060	R\$ 13,69	73		R\$ 64,79	R\$ 64,79	R\$ 115,89	R\$ 166,99	R\$ 269,19	R\$ 371,39	
ULTRASSOM OBSTÉTRICA	40901238	R\$ 5,11	140		R\$ 103,11	R\$ 103,11	R\$ 201,11	R\$ 299,11	R\$ 495,11	R\$ 691,11	
ULTRASSOM ABDOMEN TOTAL	40901122	R\$ 20,42	180		R\$ 146,42	R\$ 146,42	R\$ 272,42	R\$ 398,42	R\$ 650,42	R\$ 902,42	
TOMOGRAFIA DE CRÂNIO	41001010	R\$ 30,03	400		R\$ 310,03	R\$ 310,03	R\$ 590,03	R\$ 870,03	R\$ 1.430,03	R\$ 1.990,03	
<i>As diárias obedecerão o padrão de acomodação prevista no plano contratado</i>											
DIÁRIAS HOSPITALARES					PLANOS	UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL BÁSICO	UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL PRÁTICO	UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL VERSÁTIL	UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL DINÂMICO	UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL LÍDER	UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL SÊNIOR
PROCEDIMENTO	CÓDIGO		CMS	MÚLTIPLOS DE REEMBOLSO	1	2	2	3	8	15	
DIÁRIA DE APARTAMENTO	80011020	-	190	VALOR R\$	R\$ 133,00	R\$ 266,00	R\$ 266,00	R\$ 399,00	R\$ 1.064,00	R\$ 1.995,00	
DIÁRIA DE ENFERMARIA	80013031	-	190		R\$ 133,00	R\$ 266,00	R\$ 266,00	R\$ 399,00	R\$ 1.064,00	R\$ 1.995,00	
DIÁRIA UTI	80017010	-	370		R\$ 259,00	R\$ 518,00	R\$ 518,00	R\$ 777,00	R\$ 2.072,00	R\$ 3.885,00	
HONORÁRIOS HOSPITALARES				PLANOS	UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL BÁSICO	UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL PRÁTICO	UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL VERSÁTIL	UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL DINÂMICO	UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL LÍDER	UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL SÊNIOR	
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PROFISSIONAL	CMS	MÚLTIPLOS DE REEMBOLSO	1	2	2	3	8	15	
CATERETERISMO CARDÍACO	30911060	(Cirurgião • 1º Auxiliar • Instrumentador • Anestesista)		VALOR R\$	R\$ 959,00	R\$ 1.918,00	R\$ 1.918,00	R\$ 2.877,00	R\$ 7.672,00	R\$ 14.385,00	
GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABDOMINAL	31002129	(Cirurgião • 1º e 2º Auxiliar • Instrumentador • Anestesista)			R\$ 1.981,00	R\$ 3.962,00	R\$ 3.962,00	R\$ 5.943,00	R\$ 15.848,00	R\$ 29.715,00	
APENDICECTOMIA	31003079	(Cirurgião • 1º e 2º Auxiliar • Instrumentador • Anestesista)			R\$ 707,00	R\$ 1.414,00	R\$ 1.414,00	R\$ 2.121,00	R\$ 5.656,00	R\$ 10.605,00	
HISTERECTOMIA TOTAL	31303102	(Cirurgião • 1º e 2º Auxiliar • Instrumentador • Anestesista)			R\$ 1.246,00	R\$ 2.492,00	R\$ 2.492,00	R\$ 3.738,00	R\$ 9.968,00	R\$ 18.690,00	
PARTO CESÁREA	31309054	(Cirurgião • 1º Auxiliar • Instrumentador • Anestesista • Assist RN SI Parto • Assist RN - 3 dias)			R\$ 1.603,00	R\$ 3.206,00	R\$ 3.206,00	R\$ 4.809,00	R\$ 12.824,00	R\$ 24.045,00	
AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	30205034	(Cirurgião • 1º Auxiliar • Instrumentador • Anestesista)			R\$ 469,00	R\$ 938,00	R\$ 938,00	R\$ 1.407,00	R\$ 3.752,00	R\$ 7.035,00	
POSTECTOMIA	31206220	(Cirurgião • 1º Auxiliar • Instrumentador • Anestesista)			R\$ 420,00	R\$ 840,00	R\$ 840,00	R\$ 1.260,00	R\$ 3.360,00	R\$ 6.300,00	
PSICOTERAPIA/FONOAUDIOLOGIA/NUTRICIONISTA/TERAPIA OCUPACIONAL/RPG											
<i>Para o serviço de RPG, validar se a cobertura esta prevista no Produto contratado</i>											
				PLANOS	UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL BÁSICO	UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL PRÁTICO	UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL VERSÁTIL	UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL DINÂMICO	UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL LÍDER	UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL SÊNIOR	
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	Valor Filme	CMS	MÚLTIPLOS DE REEMBOLSO	0,6	0,6	0,7	1,6	1,8	1,8	
SESSÃO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICÓLOGO	50000470	R\$ -	100	VALOR R\$	R\$ 42,00	R\$ 42,00	R\$ 49,00	R\$ 112,00	R\$ 126,00	R\$ 126,00	
SESSÃO INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA	50000616	R\$ -	100		R\$ 42,00	R\$ 42,00	R\$ 49,00	R\$ 112,00	R\$ 126,00	R\$ 126,00	
CONSULTA AMBULATORIAL POR NUTRICIONISTA	50000560	R\$ -	100		R\$ 42,00	R\$ 42,00	R\$ 49,00	R\$ 112,00	R\$ 126,00	R\$ 126,00	
SESSÃO INDIVIDUAL AMBULATORIAL, EM TERAPIA OCUPACIONAL	50000080	R\$ -	100		R\$ 42,00	R\$ 42,00	R\$ 49,00	R\$ 112,00	R\$ 126,00	R\$ 126,00	
RPG - REEDUCAÇÃO POSTURAL GLOBAL	50000446	R\$ -	100		R\$ 42,00	R\$ 42,00	R\$ 49,00	R\$ 112,00	R\$ 126,00	R\$ 126,00	

NOTA: Para calcular/obter o valor do procedimento valorado em CMS, utiliza-se a seguinte fórmula: QUANTIDADE DE CMS DO PROCEDIMENTO X VALOR DA MOEDA * X MÚLTIPLO DE REEMBOLSO.

A tabela completa com todos os procedimentos possíveis para reembolso, Tabela de Honorários e Serviços Hospitalares em que se tão relacionados os procedimentos e quantidades de unidades para reembolso, encontra-se registrada no 3º Cartório de Registro de Títulos e Documentos da cidade de São Paulo.

A tabela também está à disposição para consulta do Estipulante e Segurados no endereço da sede da SEGURADORA e em Portal da Seguradora (www.segurosunimed.com.br).

*Vigente à época do atendimento, conforme previsto em contrato.