

VENDA
DIGITAL
100%
ONLINE



GUIA DE VENDAS | UNIMED BH

 **Vallor**
ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS
ANS - N° 417581

ANS - N° 34.383.0

 **Unimed** 
Belo Horizonte

UNIMED BH • COLETIVO POR ADESÃO

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO

Administradora de Benefícios/Contratante: Vallor Administradora de Benefícios

Plano com segmentação: Ambulatorial + hospitalar com obstetrícia.

Todas as coberturas da Lei n. 9.656/98.

VIGÊNCIA

VIGÊNCIA	VENCIMENTO
Dia 01	Vencimento boleto 10
Dia 10	Vencimento boleto 15
Dia 20	Vencimento boleto 25

CARÊNCIAS

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIAS PADRÕES	ADVINDOS DE UNIMED BH	ADVINDOS DE CONGÊNERES E SISTEMA UNIMED	ADVINDOS DE CNU E SEGUROS UNIMED
Urgência / Emergência	24 horas	Proporcional ao período já cumprido	24 horas	Proporcional ao período já cumprido
Consultas: É ato realizado pelo médico, que avalia as condições clínicas do beneficiário.	30 dias	Proporcional ao período já cumprido	Proporcional ao período já cumprido	Proporcional ao período já cumprido
Exames básicos: são todos aqueles classificados pela Unimed BH como tal e que estão exemplificados no contrato. Exemplo: Raio X.	30 dias	Proporcional ao período já cumprido	Proporcional ao período já cumprido	Proporcional ao período já cumprido
Cirurgias ambulatoriais: são todas aquelas classificadas pela Unimed BH como tal e que estão exemplificadas no contrato, desde que não necessitem de internação para sua execução. Exemplo: Vasectomia.	180 dias	Proporcional ao período já cumprido	Proporcional ao período já cumprido	Proporcional ao período já cumprido
Exames especiais e fisioterapias: são todos aqueles classificados pela Unimed BH como tal e que estão exemplificados no contrato, desde que não necessite de internação para sua execução. Exemplo: Tomografia computadorizada.	180 dias	Proporcional ao período já cumprido	Proporcional ao período já cumprido	Proporcional ao período já cumprido
Internação e cirurgia	180 dias	Proporcional ao período já cumprido	180 dias	Proporcional ao período já cumprido
Parto a termo	300 dias	Proporcional ao período já cumprido	300 dias	300 dias
Preexistência	720 dias	Proporcional ao período já cumprido	24 meses	24 meses

SEGMENTO DE CARÊNCIAS PARA ADVINDOS DE CONGÊNERES

INFORMAÇÃO DESCrita NA DECLARAÇÃO/ DOCUMENTAÇÃO RECEBIDA	GRUPO A (CONSULTA E EXAMES SIMPLES)	GRUPO B (EXAMES ESPECIAIS, FISIOTERAPIAS E CIRURGIAS AMBULATORIAIS)
Regulamentado	X	
Regulamentado/Ambulatorial	X	
Regulamentado/Hospitalar	X	X
Regulamentado/Ambulatorial/Hospitalar	X	X
Regulamentado/Enfermaria	X	X
Regulamentado/Apartamento	X	X
Não regulamentado	X	
Não regulamentado/Hospitalar	X	
Ambulatorial	X	
Hospitalar	X	
Ambulatorial + Hospitalar	X	
Acomodação Enfermaria ou Apartamento	X	
Adaptado	X	
Adaptado/Ambulatorial	X	
Adaptado/Hospitalar	X	X
Adaptado/Ambulatorial/Hospitalar	X	X
Adaptado/Enfermaria	X	X
Adaptado/Apartamento	X	X

ENTIDADE / TABELA DE PREÇO



SINDICATO NACIONAL DOS APOSENTADOS

Poderão ser considerados beneficiários titulares aqueles que são aposentados.

Documentação: Contracheque atualizado, declaração de aposentadoria, extrato do INSS.

Taxa associativa: R\$5,00

DEPENDENTE

- Cônjuge;
- Filhos e enteados (até 30 anos).

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

- Documento de identificação;
- Comprovante de vínculo com o titular.
- Cartão nacional de saúde.

PRODUTOS ADICIONAIS

Rol Coletivo

- Odontoprev (*preço unitário*) - R\$ 33,36
- Unimed Odontológico (*preço unitário*) - R\$ 33,36
- Aeromédico (*preço unitário*) - R\$ 4,72

UNIFÁCIL REGIONAL

FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA
De 0 a 18 anos	R\$ 142,65
De 19 a 23 anos	R\$ 171,18
De 24 a 28 anos	R\$ 212,26
De 29 a 33 anos	R\$ 263,20
De 34 a 38 anos	R\$ 294,79
De 39 a 43 anos	R\$ 306,59
De 44 a 48 anos	R\$ 386,30
De 49 a 53 anos	R\$ 440,38
De 54 a 58 anos	R\$ 524,06
De 59 anos ou mais	R\$ 854,20

COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTO	VALOR FIXO	
	DENTRO DA REDE	FORA DA REDE
Consultas médicas em consultórios	R\$ 52,00	R\$ 52,00
Consultas em pronto atendimento	R\$ 61,34	R\$ 64,97
Terapias (Diálise, Quimioterapia, Radioterapia, Transfusão)	R\$ -	R\$ -
Internação	R\$ 152,73	R\$ 306,88
%		Valor máximo
Exames e terapias de coparticipação reduzida	40%	R\$ 48,49
Exames e terapias de coparticipação diferenciada	40%	R\$ 145,46
Procedimentos de coparticipação reduzida	40%	R\$ 48,49
Procedimentos de coparticipação diferenciada	40%	R\$ 145,46

UNIPART REGIONAL

FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO
De 0 a 18 anos	R\$ 209,18	R\$ 282,40
De 19 a 23 anos	R\$ 251,03	R\$ 338,88
De 24 a 28 anos	R\$ 311,26	R\$ 420,19
De 29 a 33 anos	R\$ 385,97	R\$ 521,03
De 34 a 38 anos	R\$ 432,26	R\$ 583,56
De 39 a 43 anos	R\$ 449,57	R\$ 606,92
De 44 a 48 anos	R\$ 566,45	R\$ 764,73
De 49 a 53 anos	R\$ 645,75	R\$ 871,78
De 54 a 58 anos	R\$ 768,44	R\$ 1.037,42
De 59 anos ou mais	R\$ 1.252,56	R\$ 1.691,00

COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTO	VALOR FIXO	
	ENFERMARIA	APARTAMENTO
Consultas médicas em consultórios	R\$ 52,00	R\$ 52,00
Consultas em pronto atendimento	R\$ 64,97	R\$ 64,97
Terapias (Diálise, Quimioterapia, Radioterapia, Transfusão)	R\$ -	R\$ -
Internação	R\$ 152,73	R\$ 306,68
%		Valor máximo
Exames e terapias de coparticipação reduzida	50%	R\$ 48,49
Exames e terapias de coparticipação diferenciada	50%	R\$ 145,46
Procedimentos de coparticipação reduzida	50%	R\$ 48,49
Procedimentos de coparticipação diferenciada	50%	R\$ 145,46

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

Baldim, Barão de Cocais, Belo Horizonte, Betim, Brumadinho, Caeté, Capim Branco, Catas Altas, Conceição do Mato Dentro, Confins, Contagem, Esmeraldas, Ibirité, Igarapé, Jaboticatubas, Juatuba, Lagoa Santa, Mário Campos, Matozinhos, Nova Lima, Nova União, Pedro Leopoldo, Raposos, Ribeirão das Neves, Rio Acima, Sabará, Santa Bárbara, Santa Luzia, Santana do Riacho, São Joaquim de Bicas, São José da Lapa, Sarzedo, Taquaraçu, Vespasiano.

ÁREA DE ABRANGÊNCIA

- Belo Horizonte e Região Metropolitana.

REAJUSTE

- Mês de reajuste anual: Outubro.

REDE CREDENCIADA

BELO HORIZONTE	UNIFÁCIL	UNIPART	UNIMAX
CASA DE SAÚDE SANTA MARIA		✓	✓
CENTRO OFTALMOLÓGICO MG	✓	✓	✓
HOSPITAL DA BALEIA	✓	✓	✓
HOSPITAL ESPÍRITA ANDRÉ LUIZ	✓	✓	✓
HOSPITAL EVANGÉLICO	✓	✓	✓
HOSPITAL FELÍCIO ROCHO		✓	✓
HOSPITAL INFANTIL PADRE ANCHIETA	✓	✓	✓
HOSPITAL INFANTIL SÃO CAMILO UNIMED	✓	✓	✓
HOSPITAL LUXEMBURGO	✓	✓	✓
HOSPITAL MADRE TEREZA		✓	✓
HOSPITAL PAULO DE TARSO	✓	✓	✓
HOSPITAL SÃO LUCAS	✓	✓	✓
HOSPITAL SEMPER		✓	✓
HOSPITAL SOCOR	✓	✓	✓
HOSPITAL UNIMED - UNIDADE CONTORNO	✓	✓	✓
HOSPITAL VERA CRUZ		✓	✓
INSTITUTO DE OTORRINO	✓	✓	✓
MATERNIDADE SANTA FÉ		✓	✓
MATERNIDADE UNIMED - UNIDADE GRAJAU	✓	✓	✓
NÚCLEO DE OTORRINO BH		✓	✓
OCULARE CENTRO DE OFTALMOLOGIA	✓	✓	✓
UROLÓGICA	✓	✓	✓
SABARÁ			
NÚCLEO DE OTORRINO BH	✓	✓	✓
CONTAGEM			
HOSPITAL SANTA RITA	✓	✓	✓
PA - UNIMED - UNIDADE CONTAGEM	✓	✓	✓
BETIM			
PA - UNIMED - UNIDADE BETIM	✓	✓	✓
NOVA LIMA			
BIOCOR		✓	✓
VILA DA SERRA		✓	✓
HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES	✓	✓	✓
HOSPITAL BELVEDERE		✓	✓

INFORMAÇÕES GERAIS

- Os preços e a rede médica credenciada estão sujeitos a alterações por parte da operadora.
- Proposta sujeita a análise técnica.
- Este material contém informações resumidas prevalecendo as condições do contrato de adesão.
- Material de uso interno destinado exclusivamente aos consultores.
- Contém linguagem técnica e informações resumidas, sujeitas a alterações por força de lei e de normas regulamentadoras da ANS, bem como as regras contratuais estabelecidas com a operadora.
- Reajuste anual: Data de aniversário do contrato entre a Vallor Administradora de Benefícios e a operadora Unimed BH.
- Cópias dos documentos anexados a proposta de adesão deverão estar legíveis.





Vallor

ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS

ANS - N° 417581

  [valloradmbeneficios](#)

 [vallorbeneficios.com.br](#)

**Avenida Assis Chateaubriand, n° 288
Floresta - Belo Horizonte/MG**