

**BEM** ADMINISTRADORA**SISPMUC**

SINDICATO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DE CAETÉ

REAJUSTE MARÇO/2024

Unimed
Belo Horizonte**TABELA DE VALORES**

Faixa Etária	UNIFÁCIL FLEX	UNIPART FLEX REGIONAL	
	Enfermaria	Enfermaria	Apartamento
Acomodação	COM COPARTICIPAÇÃO		
00 - 18	R\$ 138,42	R\$ 182,54	R\$ 246,42
19 - 23	R\$ 166,09	R\$ 219,01	R\$ 295,70
24 - 28	R\$ 205,95	R\$ 271,60	R\$ 366,66
29 - 33	R\$ 255,37	R\$ 336,77	R\$ 454,63
34 - 38	R\$ 286,03	R\$ 376,98	R\$ 509,23
39 - 43	R\$ 297,48	R\$ 392,28	R\$ 529,58
44 - 48	R\$ 374,81	R\$ 494,26	R\$ 667,27
49 - 53	R\$ 427,27	R\$ 563,43	R\$ 760,69
54 - 58	R\$ 508,46	R\$ 670,50	R\$ 905,23
59 ou mais	R\$ 828,76	R\$ 1.092,94	R\$ 1.475,50

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO

	UNIFÁCIL	UNIPART	
	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO
Consulta Eletiva	R\$ 35,12	R\$ 52,68	R\$ 52,68
Consulta em Pronto Atendimento	R\$ 58,54	R\$ 70,25	R\$ 70,25
Exames e Procedimentos Reduzidos	R\$ 9,37	R\$ 11,71	R\$ 11,71
Exames e Procedimentos Diferenciadas	R\$ 64,39	R\$ 76,10	R\$ 76,10
Taxa de Internação	R\$ 117,08	R\$ 187,32	R\$ 374,64

ADICIONAIS

Prestador	Produto	Valor Unitário	Qtd. de Clientes
Aeromédico	Aeromédico UNIMED	R\$ 5,00	Livre de Adesão
Odonto	Odonto Essencial - Rol da ANS	R\$ 30,90	Livre de Adesão

ÁREAS 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

MUNICÍPIOS INTEGRADOS AO SISPMUC

Barão de Cocais, Bom Jesus do Amparo, Caeté, Catas Altas, Nova União e Taquaraçu de Minas.

TABELA DE FECHAMENTO

VIGÊNCIA	FECHAMENTO	VENCIMENTO
01	20 do mês anterior	10
11	30 ou 31 do mês anterior	10
21	10 do mesmo mês	20

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

TITULAR: Cópia do RG, CPF, Comprovante de Residência e Cartão Nacional de Saúde.

CÔNJUGE: Cópia do RG e CPF, Cópia da Certidão de Casamento e Cartão Nacional de Saúde.

COMPANHEIRO(A): Cópia do RG, CPF, Declaração de União Estável feita em Cartório de Registro Civil e Cartão Nacional de Saúde.

FILHOS(AS) SOLTEIROS: Cópia do RG, CPF, Certidão de Nascimento e Cartão Nacional de Saúde.

FILHOS(AS) COM INVALIDEZ PERMANENTE: Cópia do RG, CPF, Certidão de Nascimento, Cópia autenticada do Atestado de Invalidez emitido pelo INSS e Cartão Nacional de Saúde.

FILHOS(AS) ADOTIVOS, ENTEADOS(AS), DESDE QUE DEVIDA COMPROVAÇÃO LEGAL: Cópia do RG, CPF, Certidão de Nascimento e/ou Termo de Adoção e Cartão Nacional de Saúde.

TUTELADOS(AS) OU SOB GUARDA:

- Equiparam-se aos Filhos(as) para efeito de inclusão, razão pela qual cessando os efeitos da tutela poderão permanecer.
- Termo de Guarda Judicial.

REGRAS COMERCIAIS

Mensalidade Associativa: R\$ 15,00 (quinze reais) por proposta.

Vencimento Boleto: Data do vencimento dos boletos serão todo dia 10 do mês (VIG 1 E 11) e dia 20 do mês (VIG 21), não sendo possível alterar a data.

Taxa de Cadastro: R\$ 25,00 (dez reais) por proposta, cobrada no primeiro boleto (não receber do cliente).

Elegibilidade: Cópia do contra cheque atualizado.

Dependentes: Cônjuge e filhos até 25 anos, 11(onze) meses e 29(vinte e nove) dias.

Idade Máxima: 64 Anos, 11 Meses E 29 Dias

Venda Administrativa: A Partir De 65 Anos

RESUMO DA REDE CREDENCIADA*

REDE AMPLA

Principais Hospitais* BH
Hospital Infantil São Camilo Unimed
Maternidade Santa Fé
Hospital Evangélico
Hospital Socor
Hospital Infantil Padre Anchieta
Hospital Semper
Hospital da Baleia
Hospital Felício Rocho
Hospital Luxemburgo
Hospital Madre Teresa
Hospital São Lucas
Hospital Paulo de Tarso
Maternidade Unimed – Unidade Grajaú

BETIM

Hospital Unimed- Unidade Betim

CONTAGEM

Unidade Contagem
Hospital e Maternidade Santa Rita

NOVA LIMA

Hospital Nossa Senhora de Lourdes
Hospital Vila da Serra
Hospital Biocor

CONTAGEM

Principais Laboratórios

Analys
Hermes Pardini
Geraldo Lustosa
Oswaldo Cruz
Rojan
São Marcos
São Paulo

REDE PRÓPRIA

Reconhecida pelos principais certificadores de qualidade na área de saúde.

03 HOSPITAIS UNIMED

Hospital Unimed – Unidade Contorno
Hospital Unimed – Unidade Betim
Hospital Infantil São Camilo Unimed

02 MATERNIDADES UNIMED

Maternidade Unimed – Unidade Grajaú
Maternidade Unimed – Unidade Betim

05 CENTROS DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

04 Clínicas Unimed Pleno
04 Centros de Radiologia e Exames
04 Laboratórios

PRAZOS DE CARÊNCIAS

	Procedimentos	Prazos
1	Atendimento de urgência e emergência	24 (vinte e quatro) horas
2	Consultas e procedimentos básicos de diagnóstico e terapia	30 (trinta) dias
3	Cirurgias ambulatoriais	120 (cento e vinte) dias
4	Demais cirurgias	180 (cento e oitenta) dias
5	Procedimentos especiais de diagnóstico e terapia	180 (cento e oitenta) dias
6	Diálise, hemodiálise e fisioterapia	180 (cento e oitenta) dias
7	Internações	180 (cento e oitenta) dias
8	Demais procedimentos e terapias	180 (cento e oitenta) dias
9	Partos a termo	300 (trezentos) dias
10	Odontologia Essencial (opcional)	90 (noventa) dias
11	Transporte Aeromédico	60 (sessenta) dias

TIPOS DE CLIENTE	CONDIÇÕES
Clientes advindos da Unimed-BH.	Haverá aproveitamento das carências proporcional ao período já cumprido no contrato anterior, inclusive doenças e lesões preexistentes.
Clientes advindos da Unimed BH de planos não regulamentados	Haverá aproveitamento das carências proporcional ao tempo já cumprido no contrato anterior. Caso o beneficiário tenha menos de 2 anos no contrato anterior haverá cumprimento de carência para novos procedimentos.
Clientes advindos do Sistema Unimed	Haverá aproveitamento das carências proporcional ao período já cumprido na operadora de origem limitado aos grupos A e B , exceto para doenças e lesões preexistentes.
Clientes advindos da Central Nacional ou Seguros Unimed	Haverá aproveitamento das carências proporcional ao período já cumprido no contrato anterior, exceto doenças e lesões preexistentes.
Clientes advindos das demais operadoras com planos regulamentados ou adaptados de segmentação hospitalar enfermagem ou apartamento	Haverá aproveitamento das carências proporcional ao período cumprido na operadora de origem limitado aos grupos A e B , exceto para doenças e lesões preexistentes.
Clientes advindos das demais operadoras com planos regulamentados ou adaptados com segmentação ambulatorial ou não especificada, não regulamentados ou autarquias	Haverá aproveitamento das carências proporcional ao período cumprido na operadora de origem limitado ao grupo A , exceto para doenças e lesões preexistentes.

Grupo A: consultas e exames básicos conforme contrato

Grupo B: Exames especiais, fisioterapias e cirurgia ambulatorial conforme contrato.

Observações Importantes: Itens 1 ao 6 - Apresentar declaração de carências do plano anterior informando data de vigência e cancelamento do plano no prazo máximo de 30 dias da data do desligamento.