



# TABELA DE PREÇOS

## COLETIVO POR ADESÃO



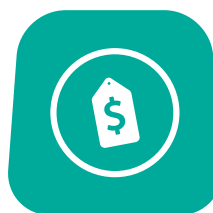
Entidades



Preços



Abrangência



Coparticipação



Vigências



Carências



Dependentes



Reajuste



Rede Credenciada



## Quem pode aderir



ANS - Nº 422380



ANS - Nº 423041

### ABEPP | Associação Brasileira de Estudantes de Escolas Públicas e Privadas

Estudante do ensino infantil de qualquer idade (sendo os pais responsáveis pelos incapazes), fundamental, médio, superior presencial ou à distância, curso técnico presencial ou à distância e de cursos pré-vestibulares das redes públicas e privadas do Brasil. Os titulares até 17 anos, 11 meses e 29 dias, podem incluir os pais como dependentes (com idade limite até 58 anos) e os irmãos até 17 anos, 11 meses e 29 dias

#### Documentação necessária:

- Declaração da instituição de ensino em papel timbrado, assinado e carimbado (últimos 60 dias) OU Carteirinha informando data de validade ou ano atual OU Último boleto contendo as informações da instituição de ensino e do aluno.

#### Taxa de Filiação:

- R\$ 7,00 mensais por titular.

### ALOBRAS | Associação de Lojistas no Ramo Vestuário do Brasil

Trabalhadores do ramo de vestuário do Brasil com idade até 64 anos 11 meses e 29 dias.

#### Documentação necessária:

- Contracheque ou carteira de trabalho registrada no ramo de vestuário.

#### Taxa de Filiação:

- R\$ 7,00 mensais por titular.

### APL - Associação Nacional dos Profissionais Liberais e Microempresários

Profissionais Liberais e Empresários com idade até 64 anos 11 meses e 29 dias.

#### Documentação necessária:

- Profissional Liberal: Diploma OU Certificado de conclusão de curso OU Cópia da carteirinha de identidade profissional dentro da validade;
- Empresários: Cartão de CNPJ + Contrato Social OU Requerimento de Empresário OU Certificado de Micro Empreendedor Individual (MEI).

#### Taxa de Filiação:

- R\$ 7,00 mensais por titular.

### ASSERCOM | Associação do Comércio e Serviço

Funcionários de empresas do Comércio de Bens e Serviços com idade até 64 anos 11 meses e 29 dias.

#### Documentação necessária:

- Contra cheque atual OU Contrato de trabalho.

#### Taxa de Filiação:

- R\$ 7,00 mensais por titular.





## Quem pode aderir



ANS - Nº 422380



ANS - Nº 423041

### CESP | Clube de Benefícios dos Associados dos Funcionários Públicos do Brasil

Servidores públicos Federais, Estaduais, Municipais e Distritais com idade até 64 anos 11 meses e 29 dias.

**Documentação necessária:**

- Contra cheque atual OU cópia do cartão de associado.

**Taxa de Filiação:**

- R\$ 7,00 mensais por titular.

---

### SINDIMÓVEIS/MG | Sindicato dos Corretores de Imóveis do Estado de Minas Gerais

Podem aderir todos os corretores de imóveis certificados.

**Documentação necessária:**

- Certificado ou Carteira CRECI

**Taxa de filiação:**

- R\$7,00 reais mensais por titular;



# Tabela de Preços

## 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.



ANS - Nº 422380



ANS - Nº 423041

### Tabela COM COPARTICIPAÇÃO

#### Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia

Faixa Etária	Smile UDI Adesão	Happy UDI Adesão
Registro ANS	488.541/21-4	488.538/21-4
Acomodação	Enfermaria	Apartamento
0 - 18	R\$ 126,43	R\$ 198,31
19 - 23	R\$ 163,52	R\$ 256,52
24 - 28	R\$ 183,16	R\$ 287,30
29 - 33	R\$ 205,13	R\$ 321,76
34 - 38	R\$ 230,92	R\$ 362,21
39 - 43	R\$ 260,32	R\$ 408,34
44 - 48	R\$ 325,40	R\$ 510,41
49 - 53	R\$ 390,48	R\$ 612,53
54 - 58	R\$ 531,76	R\$ 834,10
59 ou mais	R\$ 753,53	R\$ 1.181,94



### Área de Abrangência

- Minas Gerais: Araguari, Indianópolis, Monte Alegre de Minas, Prata, Tupaciguara, Uberaba, Uberlândia e Veríssimo.
- Goiás: Catalão



## Coparticipação

Procedimentos	Valores
Consultas Eletivas	R\$ 20,00
Consultas em Hospitais	R\$ 50,00
Exames Simples	R\$ 6,00
Exames de Alta Complexidade	R\$ 15,00
Terapias	R\$ 15,00
Internações	R\$ 100,00
Outros Atendimentos Ambulatoriais	R\$ 30,00

### Importante

- Os valores de coparticipação são cobrados do beneficiário somente após a utilização do serviço.
- A carência Reduzida é para clientes advindos de planos anteriores com Tempo de Permanência acima de 12 meses.
- A taxa de inscrição é cobrada somente na primeira mensalidade, o valor de R\$ 10,00 (dez reais) por pessoa no contrato.



## Vigências

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



## Carência

Procedimento	Contratual	Reduzida
Urgência e emergência	24 horas	Imediata
Consultas e Exames Simples	24 horas	Imediata
Exames Especiais	180 dias	Imediata
Cirurgias e Internações	180 dias	Imediata
Doenças e Lesões Pré-existentes	24 meses	24 meses
Parto	300 dias	300 dias





## Regras para Inclusão de Dependentes



ANS - Nº 422380



ANS - Nº 423041

### **Cônjuge:**

- Cópia do CPF e do RG do cônjuge;
- Cópia da certidão de casamento;
- Cópia do comprovante de residência (caso não resida no mesmo endereço do Titular).

### **Companheiro:**

- Cópia do CPF e do RG do companheiro;
- Cópia de declaração de união estável lavrada em cartório ou de certidão expedida pela Vara de Família da comarca competente;
- Cópia do comprovante de residência (caso não resida no mesmo endereço do Titular).

### **Filhos, adotivos ou não, e Enteados:**

- Cópia do CPF e do RG do filho ou enteado, onde conste a filiação em relação ao Titular ou seu cônjuge ou companheiro;
- Cópia da certidão de nascimento do filho ou enteado;
- Cópia da decisão judicial de adoção (somente para filho adotado);
- Cópia da certidão de casamento ou declaração de união estável lavrada em cartório ou de certidão expedida pela Vara de Família da comarca competente (somente para enteado);
- Comprovante de matrícula em instituição universitária registrada no MEC, que deverá ser apresentado semestral ou anualmente, conforme validade do documento (somente para filhos e enteados universitários);
- Laudo médico comprovando a invalidez emitido pelo INSS ou comprovante de aposentadoria por invalidez junto ao INSS (somente para filhos e enteados inválidos);
- Cópia do comprovante de residência (caso não resida no mesmo endereço do Titular).
- Filhos até 18 anos, estudante até 21 anos com o comprovante escolar.

### **Menor sob guarda ou tutela:**

- Cópia do CPF e do RG;
- Cópia da decisão judicial de guarda ou tutela;
- Cópia do comprovante de residência (caso não resida no mesmo endereço do Titular).

### **Agregados até 58 anos (pai, mãe, sogra, irmãos e netos):**

- Cópia do CPF e do RG;
- Cópia do Comprovante de Vínculo do agregado com o titular (podendo variar dependendo do agregado);



## Reajuste

### **Mês base de reajuste anual: Fevereiro.**

• 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.



Hospitais	Smile UDI	Happy UDI
	Plano Enfermaria	Plano Apartamento
Hospital Uberlândia Medical Center	✓	✓
Hospital Santa Marta	✓	✓
H-Olhos Uberlândia	✓	✓

Laboratórios	Smile UDI	Happy UDI
	Plano Enfermaria	Plano Apartamento
Exame Laboratorial	✓	✓
Centro Diagnostico de Patologia	✓	✓



Central de Atendimento: (31) 3207.1661  
[www.unicorbeneficios.com.br](http://www.unicorbeneficios.com.br)

ANS - Nº 423041

ANS - Nº 422380