

PLANOS DE SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL



VENDAS
DIGITAL
100%
ONLINE

UNIMED-BH

COLETIVO EMPRESARIAL



  [valloradmbeneficios](#)

 [vallorbeneficios.com.br](#)

AV. ASSIS CHATEUBRIAND, Nº. 288 - FLORESTA
BELO HORIZONTE - MG - CEP.: 30.150-00

Unimed - BH
ANS - Nº 34.388-9

UNIMED-BH • COLETIVO EMPRESARIAL

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL

Administradora de Benefícios/Contratante: Vallor Administradora de Benefícios
Plano com segmentação: ambulatorial + hospitalar com obstetrícia com coparticipação.
Todas as coberturas da Lei n. 9.656/98.

TABELA DE PREÇO • UNIFÁCIL

Unimed-BH • PME	
FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA
00 - 18 Anos	R\$ 117,76
19 - 23 Anos	R\$ 141,31
24 - 28 Anos	R\$ 175,22
29 - 33 Anos	R\$ 217,27
34 - 38 Anos	R\$ 243,33
39 - 43 Anos	R\$ 253,06
44 - 48 Anos	R\$ 318,87
49 - 53 Anos	R\$ 363,49
54 - 58 Anos	R\$ 432,56
59 Anos ou +	R\$ 705,07

A CARTEIRINHA SERÁ VIRTUAL.

TABELA DE PREÇO • UNIPART

Unimed-BH • PME		
FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO
00 - 18 Anos	R\$ 165,61	R\$ 223,60
19 - 23 Anos	R\$ 198,74	R\$ 268,32
24 - 28 Anos	R\$ 246,44	R\$ 332,72
29 - 33 Anos	R\$ 305,57	R\$ 412,57
34 - 38 Anos	R\$ 342,25	R\$ 462,08
39 - 43 Anos	R\$ 355,94	R\$ 480,56
44 - 48 Anos	R\$ 448,47	R\$ 605,51
49 - 53 Anos	R\$ 511,25	R\$ 690,28
54 - 58 Anos	R\$ 608,39	R\$ 821,43
59 Anos ou +	R\$ 991,69	R\$ 1.338,94

A CARTEIRINHA SERÁ VIRTUAL.

SERVIÇOS E PRODUTOS ADICIONAIS

- Unimed Odonto (preço unitário) R\$ 26,08.
- AEROMÉDICO (Preço Unitário) R\$3,70.

QUEM PODE ADERIR

Por se tratar de um plano coletivo empresarial, o beneficiário deverá portar da seguinte documentação da empresa para contratação:
DOCUMENTAÇÃO DO SÓCIO DA EMPRESA / CNPJ + QSA(quando necessário) ou CONTRATO SOCIAL / INSCRIÇÃO MUNICIPAL OU ESTADUAL

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

• EMPRESÁRIOS

Cartão CNPJ + QSA ou Contrato Social + Inscrição Municipal ou Estadual

- **MEI OU ME (mínimo 180 dias de abertura CNPJ)**

Cartão CNPJ

- **FUNCIONÁRIOS COM VINCULO TRABALHISTA**

Cópia em PDF atualizado do FGTS ou GFIP ou CAGED

• TITULAR

Documento de identificação + Comprovante de vínculo com a empresa
+ Comprovante de residência + Número do SUS

- **DEPENDENTE (Cônjuge ou Companheiros)**

Documento de identificação + Comprovante de vínculo com titular
+ Número do SUS

- **DEPENDENTE (Filhos ou Enteados Solteiros até 30 anos)**

Documento de identificação + Comprovante de vínculo com titular
+ Número do SUS

- **DEPENDENTE (Menor sob Guarda ou Tutela do Beneficiário)**

Documento de identificação + Comprovante de vínculo com titular
+ Número do SUS

VIGÊNCIAS

VIGÊNCIA	VENCIMENTO
Dia 01	Todo dia 10 de Cada Mês
Dia 10	Todo dia 15 de Cada Mês
Dia 20	Todo dia 25 de Cada Mês

UNIMED-BH • COLETIVO EMPRESARIAL

JANEIRO/2024

Mês base de reajuste anual.

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	DENTRO DA REDE		FORA DA REDE	
	ENFERMARIA VALOR FIXO			
Consulta Eletiva - Especialistas	R\$ 29,90		R\$ 37,40	
Consulta em Pronto Atendimento	R\$ 48,60		R\$ 51,50	
Terapias (Diálise, Quimioterapia, Radioterapia, Transfusão)	R\$ 0,00		R\$ 0,00	
Internação	R\$ 105,00		R\$ 111,00	
	%	Valor Máximo	%	Valor Máximo
Exames e Terapias de Coparticipação Reduzida	50%	R\$ 30,00	50%	R\$ 30,00
Exames e Terapias de Coparticipação Diferenciada	50%	R\$ 90,00	50%	R\$ 90,00
Procedimentos de Coparticipação Reduzida	50%	R\$ 30,00	50%	R\$ 30,00
Procedimentos de Coparticipação Reduzida diferenciada	50%	R\$ 90,00	50%	R\$ 90,00

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	ENFERMARIA		APARTAMENTO	
	VALOR FIXO			
Consulta Eletiva - Especialistas	R\$ 37,40		R\$ 37,40	
Consulta em Pronto Atendimento	R\$ 51,50		R\$ 51,50	
Terapias (Diálise, Quimioterapia, Radioterapia, Transfusão)	R\$ 0,00		R\$ 0,00	
Internação	R\$ 111,00		R\$ 222,00	
	%	Valor Máximo	%	Valor Máximo
Exames e Terapias de Coparticipação Reduzida	50%	R\$ 30,00	50%	R\$ 30,00
Exames e Terapias de Coparticipação Diferenciada	50%	R\$ 90,00	50%	R\$ 90,00
Procedimentos de Coparticipação Reduzida	50%	R\$ 30,00	50%	R\$ 30,00
Procedimentos de Coparticipação Reduzida diferenciada	50%	R\$ 90,00	50%	R\$ 90,00

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

Belo Horizonte | Baldim | Barão de Cocais | Betim | Brumadinho | Caeté | Capim Branco | Catas Altas | Conceição do Mato Dentro | Confins | Contagem | Esmeraldas | Ibitiré | 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 | Vespasiano | Taquaraçu de Minas

CARÊNCIAS

(Contadas a partir da vigência do benefício)

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIAS PADRÕES	CARÊNCIAS PROMOCIONAIS (GRUPO A)	ADVINDOS DE UNIMED	ADVINDOS DE CONGÊNERES**
Urgência / Emergência	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
Consulta em Geral	30 dias	24 horas	Proporcional ao Período já Cumprido	Proporcional ao Período já Cumprido
Exame Simples	30 dias	24 horas	Proporcional ao Período já Cumprido	Proporcional ao Período já Cumprido
Exame Especiais	180 dias	180 dias	Proporcional ao Período já Cumprido	Proporcional ao Período já Cumprido
Exame Especiais II	180 dias	180 dias	Proporcional ao Período já Cumprido	Proporcional ao Período já Cumprido
Exame Especiais III	180 dias	180 dias	Proporcional ao Período já Cumprido	Proporcional ao Período já Cumprido
Atendimento Ambulatorial e Terapias	180 dias	180 dias	Proporcional ao Período já Cumprido	Proporcional ao Período já Cumprido
Sessões psicologia • Nutrição Fonodiologia • Fisioterapia	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias
Internação e Cirurgia	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias
Parto a Termo	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
Preexistência	720 dias	720 dias	24 Meses*	24 Meses*

* Para os beneficiários que são advindos do Sistema Unimed ou Central Unimed terão aproveitamento das carências já cumpridas no plano anterior respeitando os critérios estipulados.

** Para os beneficiários que são advindos de congêneres os mesmos estão limitados a redução de carência pelo grupo A e grupo B, conforme a tabela abaixo:

SEGMENTO DE CARÊNCIAS PARA ADVINDOS DE CONGÊNERES

INFORMAÇÃO DESCRITA NA DECLARAÇÃO / DOCUMENTAÇÃO RECEBIDA	GRUPO A (CONSULTA E EXAMES SIMPLES)	GRUPO B (EXAMES ESPECIAIS, FISIOTERÁPIAS 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

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 ADESAO.
- 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.
- MÊS BASE DO REAJUSTE ANUAL: JANEIRO/2023.
- A VENDA SERÁ ADMINISTRATIVA PARA SEGURADOS A PARTIR DE 65 ANOS
- CÓPIAS DOS DOCUMENTOS ANEXADOS A PROPOSTA DE ADESAO, DEVERÃO ESTAR LEGÍVEIS.
- A SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DO PLANO PODERÁ SER REALIZADA SEMPRE NO MÊS DE REAJUSTE DO CONTRATO: JANEIRO, SENDO QUE O BENEFICIÁRIO DEVERÁ CUMPRIR CARÊNCIAS PARA A NOVA CATEGORIA.

RESUMO DA REDE CREDENCIADA

HOSPITAIS • CLÍNICAS	HOSPITAIS • CLÍNICAS		
	BELO HORIZONTE	UNIFÁCIL	UNIPART
Casa de Saúde Santa Maria			X
Centro Oftalmológico MG		X	X
Hopistal da Baleia		X	X
Hopital Espírita André Luiz		X	X
Hospital Evangélico		X	X
Hospital Felício Rocho			X
Hospital Infantil Padre Anchieta		X	X
Hospital Infantil São Camilo Unimed		X	X
Hospital Luxemburgo		X	X
Hospital Madre Tereza			X
Hospital Paulo de Tarso		X	X
Hospital São Lucas		X	X
Hospital Semper			X
Hospital Socor		X	X
Hospital Unimed - Unidade Contorno		X	X
Hospital Vera Cruz			X
Instituto de Otorrino		X	X
Maternidade Santa Fé			X
Maternidade Octaviano Neves			X
Maternidade Unimed - Unidade Grajaú		X	X
Núcleo de Otorrino BH			X
Oculare Centro de Oftalmologia		X	X
Urológica		X	X
SABARÁ			
Santa Casa de Misericórdia de Sabará		X	X
CONTAGEM			
Hospital Santa Rita		X	X
PA - Unimed - Unidade Contagem		X	X
BETIM			
PA - Unimed - Unidade Betim		X	X
NOVA LIMA			
Biocor			X
Vila da Serra			X
Hospital Nossa Senhora de Lourdes		X	X
Hospital Belvedere			X