



U M B O M  
N E G Ó C I O  
É T E R  
U M **G R A N D E**  
**P L A N O**





Comunicado  
**IMPORTANTE**

**Prezado parceiro,**

A partir de **01/08**, continuam disponíveis em nosso portfólio todos os produtos **com coparticipação**.

Boas vendas!



ANS - nº 3.390/06

Tem sempre  
um plano  
que fala  
com você!

Operacional  
à diretoria

PME - Porte I  
02 a 29 vidas.

PME - Porte II  
30 a 99 vidas.

A partir  
de 2 vidas

Com  
Coparticipação

Nacional

Reembolso

Ampla  
abrangência  
de rede

Excelente  
custo-benefício

# Nossos produtos

**Unimed**  
Nacional



**PLANO**

## Estilo

- Acomodação em enfermaria ou apartamento
- Abrangência nacional
- Com coparticipação
- Reembolso para consultas
- Desconto Farmácia



**PLANO**

## Absoluto

- Acomodação em apartamento
- Abrangência nacional
- Com coparticipação
- Reembolso até 2x a tabela
- Desconto Farmácia



**PLANO**

## Superior

- Acomodação em apartamento
- Abrangência nacional
- Com coparticipação
- Reembolso até 3x a tabela
- Desconto Farmácia



**PLANO**

## Exclusivo

- Acomodação em apartamento
- Abrangência nacional
- Com coparticipação
- Reembolso até 8x a tabela
- Desconto Farmácia
- Serviços extra rol

# Nossos produtos

**Unimed**  
Nacional



## PLANO

### Estilo

- Acomodação em enfermaria ou apartamento
- Abrangência nacional
- Com coparticipação
- Reembolso para consultas
- Desconto Farmácia



- HOSPITAL UNIMED MANAUS
- BENEFICENTE PORTUGUESA
- SANTA JÚLIA
- CHECK UP



- LABORATÓRIOS SABIN MANAUS
- CLÍNICA PRODIMAGEM
- LABORATÓRIO CPDE
- CLÍNICA MAGSCAN



Assistência  
Funeral Individual



Unimed  
Odonto

# Nossos produtos

**Unimed**  
Nacional



PLANO

## Absoluto

- Acomodação em apartamento
- Abrangência nacional
- Com coparticipação
- Reembolso até 2x a tabela
- Desconto Farmácia



- HOSPITAL UNIMED MANAUS
- BENEFICENTE PORTUGUESA
- SANTA JÚLIA
- CHECK UP
- HOSPITAL ADVENTISTA DE MANAUS



- LABORATÓRIOS SABIN MANAUS
- CLÍNICA PRODIMAGEM
- LABORATÓRIO CPDE
- CLÍNICA MAGSCAN



Assistência  
Funeral Individual



Assistência  
Domiciliar



Unimed  
Odonto

# Nossos produtos

**Unimed**  
Nacional



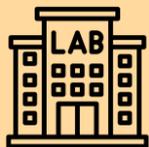
PLANO

**Superior**

- Acomodação em apartamento
- Abrangência nacional
- Com coparticipação
- Reembolso até 3x a tabela
- Desconto Farmácia



- REDE ABSOLUTO EM MANAUS\*
- HOSPITAL OSWALDO CRUZ (SÃO PAULO)
- HOSPITAL NOVE DE JULHO (SÃO PAULO)



- REDE ABSOLUTO EM MANAUS\*
- ALTA EXCELÊNCIA DIAGNOSTICA (SÃO PAULO)
- FLEURY MEDICINA E SAÚDE (SÃO PAULO)



Assistência  
Funeral Individual



Assistência  
Domiciliar



Assistência  
Viagem Nacional



Unimed  
Odonto

# Nossos produtos

**Unimed**  
Nacional



**PLANO**

---

**Exclusivo**

- Acomodação em apartamento
- Abrangência nacional
- Com coparticipação
- Reembolso até 8x a tabela
- Desconto Farmácia
- Serviços extra rol



- REDE ABSOLUTO EM MANAUS\*
- HOSPITAL VILA NOVA STAR (SÃO PAULO)
- HOSPITAL ISRAELISTA ALBERT EINSTEIN (SP)
- HOSPITAL SÍRIO LIBANÊS (SÃO PAULO)



- REDE ABSOLUTO EM MANAUS\*
- CENTRO RADIOLÓGICO DO GAMA (BRASÍLIA)
- HOSP. ALBERT EINSTEIN UNID. AVANÇADA (SP)



Assistência  
Funeral Individual



Assistência  
Domiciliar



Assistência  
Viagem Nacional



Assistência  
Pet



Assistência Viagem  
Internacional



Unimed  
Odonto

**Confira as vantagens de ser um cliente Unimed Odonto:**



**Atendimento 24 horas**

Central especializada 24 horas e 7 dias por semana, inclusive feriados.



**Conexão e Facilidade**

Agilidade na consulta a prestadores credenciados e informações sobre o plano.



**Rede Credenciada**

Pesquisa online e mobile, através de APP e SMS (envie para 29012 o n° do CEP desejado).



**Atendimento Nacional**

Ampla Rede Credenciada com abrangência em todo o país.



**Simplicidade no Atendimento**

Agendamento simplificado e com autorizações online para procedimentos.



**Central de  
Relacionamento  
ao Cliente:**

**0800 9 428 428**

[unimedodonto.com.br](http://unimedodonto.com.br)

**Unimed**   
**ODONTO**

Completa sua Saúde

# DATAS DE VIGÊNCIA

01

10

20

DE CADA MÊS

# DATAS DE VENCIMENTO



DE CADA MÊS

Acompanhe sempre o calendário de fechamento no canal do corretor!



**Operadoras Congêneres:** Allianz, Ameplan, Amil, Assefaz, BB Seguros, Bio Vida, Bradesco Saúde, Caixa Seguros (Rede Gama e Saúde Caixa), Care Plus, Cassi, Dix Saúde, Fundação Itaú (Auto Gestão Itaú), Gama Saúde, **Geap**, GNDI (Notre Dame Intermédica), Golden Cross, Green Line, **Hapvida**, Hospital Adventista, Lincx, Marítima, Medial, Mediservice, Omint, One Health, Pame, PlanSaúde (Hospital Bom Samaritano), Plena Saúde, Porto Seguro, Promédica, **SAMEL**, Santa Helena, São Cristóvão, Saúde Caixa, Saúde Casseb, Saúde Sim, Slam, Sompó Seguros, Sul América, Transmontano, União Médica, Unihosp e **Unimed's (incluindo FAMA, YOU SAÚDE)**.

## Redução de Carências

Até 60 dias do cancelamento |  
Data de assinatura.

Consulte o Aditivo de Redução de Carências vigente.

**Atenção - RN 412**

Portabilidade: é considerado um processo administrativo, sendo realizado apenas pelo cliente diretamente com a ANS.

# Redução de Carências

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA PADRÃO (CONTRATUAL)	COM REDUÇÃO PARCIAL (PLANO ANTERIOR DE 06 A 11 MESES)	COM REDUÇÃO TOTAL (MAIS DE 12 MESES DE PLANO)
Urgência e Emergência	24h	24h	0
Consulta	30 dias	24h	0
Exame e Procedimentos / Terapias Básicos	30 dias	24h	0
Exames Especiais	180 dias	90 dias	0
Procedimentos / Terapias Especiais	180 dias	90 dias	0
Internações	180 dias	150 dias	0
Parto	300 dias	300 dias	300 dias
CPT (cobertura parcial temporária para doenças preexistentes)	24 meses	24 meses	24 meses

Consulte o Aditivo de Redução de Carências vigente.

# Regras de Comercialização



## Dependentes Filhos:

Idade limite 39 anos, 11 meses e 29 dias. A exclusão ocorre automático no último dia do mês que completa 40 anos.



## Redução de Carências:

Idade limite de 69 anos. Idades superior a 69 anos, 11 meses e 29 dias não terão redução.



## Vidas acima de 69 anos:

Regra de 30% da massa inicial.



## Empresas Coligadas:

Serão aceitas sócios em comum ou com vínculo familiar entre os sócios.



## Remissão:

Não são aceitos.



## Extensão de Dependentes:

Permitido na massa INICIAL (Netos, Irmãos e Sobrinhos, até 39 anos, 11 meses e 29 dias).



## Prestadores de Serviços (PJ):

Empresas com no mínimo 30 vidas, limitado a 20% da massa.



## Agregados:

Não são aceitos (Mãe, Pai, Sogro (a) e etc.).



## Mescla de Produtos:

Pode mesclar os produtos, com e sem coparticipação e com abrangência diferente.

## Planos Coparticipativos

De acordo com a Agência Nacional de saúde Suplementar (ANS), **coparticipação** é o valor que o beneficiário de um plano de saúde paga para a operadora depois de realizar um procedimento, como consultas e exames. Por isso, o plano de saúde com **coparticipação** são mais baratos do que os convencionais.



Fique por dentro de **todos os detalhes**

**Unimed**  
Nacional

## Coparticipação

### REGRAS

**Consulta eletiva:** R\$ 25,00.

**Consulta P.S.:** R\$ 50,00.

**Exames Grupo 1:** 30% do valor da tabela, limitado a R\$ 30,00.

**Exames Grupo 2:** 30% do valor da tabela, limitado a R\$ 140,00.

**Terapias:** R\$ 15,00 por sessão

Válidas para planos Nacionais com coparticipação.

**SEM Limitador Mensal.**

**Vencimento da fatura de coparticipação:**  
unificada com a da mensalidade

Nos planos com coparticipação, o cliente paga, além da mensalidade, uma pequena parte do valor dos procedimentos que realizar. Uma ótima forma de equilibrar o orçamento, possibilitando a diminuição da sinistralidade e incentivando o uso consciente do plano.

### IMPORTANTE:

Não temos coparticipação para internações e cirurgias.

PROCEDIMENTO	CÓDIGO	GRUPO	VALOR APROXIMADO
Consulta ambulatorial por nutricionista (com diretriz definida pela ANS - nº 103)	50000560	Nutrição	R\$ 15,00
Colesterol (HDL) - pesquisa e/ou dosagem	40301583	1 Exame Simples	R\$ 2,54
Colesterol total - pesquisa e/ou dosagem	40301605	1 Exame Simples	R\$ 1,22
ECG convencional de até 12 derivações	40101010	1 Exame Simples	R\$ 5,51
Endoscopia digestiva alta	40201120	2 Exames Complexos	R\$ 30,27
Endoscopia digestiva alta com biópsia e teste de urease (pesquisa Helicobacter Pylori)	40202615	2 Exames Complexos	R\$ 57,08
Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	40304361	1 Exame Simples	R\$ 2,81
RM - Crânio (encéfalo)	41101014	2 Exames Complexos	R\$ 140,00
RX Tórax - 1 incidência	40805018	1 Exame Simples	R\$ 5,54
Sessão individual ambulatorial de fonoaudiologia (com diretriz definida pela ANS - nº 104)	50000616	Fonoaudiologia	R\$ 15,00
Consulta em psicologia (com diretriz definida pela ANS - nº 105, 106 e 108)	50000462	Psicologia	R\$ 15,00
TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas	41001010	2 Exames Complexos	R\$ 74,74
US - Obstétrica	40901238	1 Exame Simples	R\$ 17,79
US - Abdome inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos)	40901181	1 Exame Simples	R\$ 14,77
Glicose - pesquisa e/ou dosagem	40302040	1 Exame Simples	R\$ 1,31
Rotina de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia)	40311210	1 Exame Simples	R\$ 1,91
Tireoestimulante, hormônio (TSH) - pesquisa e/ou dosagem	40316521	1 Exame Simples	R\$ 7,50

Desconto  
farmácia



São mais de **3.900 lojas disponíveis**  
com descontos em produtos com  
a apresentação da carteirinha.



**Boas vendas!**

CUIDAR DE VOCÊ. ESSE É O PLANO.

**Unimed**   
Nacional