

SICOOB CREDIOESTE

TABELA DE PREÇOS
VIGÊNCIA SETEMBRO/2021



Produto: **UNIFÁCIL**

| Registro ANS: **467.108/12-2**

Rede: **preferencial** | Contratação: **coletivo empresarial** | Cobertura: **ambulatorial + hospitalar com obstetria**

Abrangência: **grupo de municípios** | Pagamento: **mensalidade + coparticipação**

FAIXA ETÁRIA (anos)	ENFERMARIA	COPARTICIPAÇÃO UNIFÁCIL	
		Dentro da Rede Preferencial	Fora da Rede Preferencial
00 a 18	R\$ 79,11	R\$ 26,61	R\$ 68,91
19 a 23	R\$ 94,94	R\$ 32,50	R\$ 68,91
24 a 28	R\$ 117,72	R\$ 11,29	R\$ 18,36
29 a 33	R\$ 145,98	R\$ 34,42	R\$ 43,09
34 a 38	R\$ 163,49	R\$ 86,07	R\$ 124,98
39 a 43	R\$ 170,04	SERVIÇOS OPCIONAIS	
44 a 48	R\$ 214,26	Unimed Aeromédica	R\$ 4,66
49 a 53	R\$ 244,26	Odontológico (Odontoprev ou Unimed Odonto)	R\$ 19,27
54 a 58	R\$ 290,65		
59 ou mais	R\$ 473,78		

Produto: **UNIMED PLENO**

| Registro ANS: **Enfermaria 468.238/12-6 | Apartamento 468.237/12-8**

Rede: **preferencial** | Contratação: **coletivo empresarial** | Cobertura: **ambulatorial + hospitalar com obstetria**

Abrangência: **grupo de municípios** | Pagamento: **mensalidade + coparticipação**

FAIXA ETÁRIA (anos)	ENFERMARIA	APARTAMENTO	COPARTICIPAÇÃO UNIMED PLENO	
			Dentro da Rede Preferencial	Fora da Rede Preferencial
00 a 18	R\$ 106,97	R\$ 146,51	Isento	-
19 a 23	R\$ 128,37	R\$ 175,81	R\$ 15,89	R\$ 33,08
24 a 28	R\$ 159,18	R\$ 218,00	R\$ 46,31	R\$ 59,55
29 a 33	R\$ 197,37	R\$ 270,31	R\$ 11,25	R\$ 12,58
34 a 38	R\$ 221,07	R\$ 302,75		
39 a 43	R\$ 229,90	R\$ 314,85	R\$ 17,19	R\$ 59,55
44 a 48	R\$ 289,69	R\$ 396,73		
49 a 53	R\$ 330,25	R\$ 452,27	Isento	Isento
54 a 58	R\$ 392,98	R\$ 538,20	Isento	Isento
59 ou mais	R\$ 640,56	R\$ 877,26	SERVIÇOS OPCIONAIS	
			Unimed Aeromédica	R\$ 4,66
			Odontológico (Odontoprev ou Unimed Odonto)	R\$ 19,27

Importante:

A coparticipação é cobrada do cliente após a utilização dos serviços.

Os preços se referem à tabela de setembro/2021, e deverão ser confirmados no momento da contratação.

Data base de reajuste: mês de setembro, independente da data de adesão ao plano de saúde.

Taxa de inscrição: R\$ 10,00 por beneficiário.

Valem Administradora de Benefícios
(31) 3249 3000 / 0800 033 6000

SICOOB CREDIOESTE

TABELA DE PREÇOS
VIGÊNCIA SETEMBRO/2021



Produto: **UNIPART**

| Registro ANS: Enfermaria 459.584/09-0 | Apartamento 459.585/09-8

Rede: **ampla** | Contratação: **coletivo empresarial** | Cobertura: **ambulatorial + hospitalar com obstetrícia**

Abrangência: **estadual** | Pagamento: **mensalidade + coparticipação**

FAIXA ETÁRIA (anos)	ENFERMARIA	APARTAMENTO
00 a 18	R\$ 135,69	R\$ 185,84
19 a 23	R\$ 162,83	R\$ 223,01
24 a 28	R\$ 201,91	R\$ 276,53
29 a 33	R\$ 250,36	R\$ 342,90
34 a 38	R\$ 280,41	R\$ 384,05
39 a 43	R\$ 291,63	R\$ 399,40
44 a 48	R\$ 367,44	R\$ 503,23
49 a 53	R\$ 418,88	R\$ 573,68
54 a 58	R\$ 498,48	R\$ 682,69
59 ou mais	R\$ 812,51	R\$ 1.112,79

COPARTICIPAÇÃO UNIPART	
Consultas Médicas	R\$ 39,81
Consultas Médicas em PA	R\$ 39,81
Exames/Procedimentos/Terapias Reduzidas	R\$ 13,44
Exames/Procedimentos/Terapias Diferenciadas	R\$ 41,58
Internação Enfermaria	ISENTO
Internação Apartamento	ISENTO
SERVIÇOS OPCIONAIS	
Unimed Aeromedica	R\$ 4,66
Odontológico (Odontoprev ou Unimed Odonto)	R\$ 19,27

Produto: **UNIMAX**

| Registro ANS: Enfermaria 459.582/09-3 | Apartamento 459.583/09-1

Rede: **ampla** | Contratação: **coletivo empresarial** | Cobertura: **ambulatorial + hospitalar com obstetrícia**

Abrangência: **estadual** | Pagamento: **mensalidade fixa**

FAIXA ETÁRIA (anos)	ENFERMARIA	APARTAMENTO
00 a 18	R\$ 266,35	R\$ 402,76
19 a 23	R\$ 319,64	R\$ 483,29
24 a 28	R\$ 396,36	R\$ 599,27
29 a 33	R\$ 491,47	R\$ 743,10
34 a 38	R\$ 550,45	R\$ 832,30
39 a 43	R\$ 572,45	R\$ 865,58
44 a 48	R\$ 721,30	R\$ 1.090,62
49 a 53	R\$ 822,29	R\$ 1.243,28
54 a 58	R\$ 978,52	R\$ 1.479,53
59 ou mais	R\$ 1.595,00	R\$ 2.411,63

SERVIÇOS OPCIONAIS	
Unimed Aeromedica	R\$ 4,66
Odontológico (Odontoprev ou Unimed Odonto)	R\$ 19,27

Importante:

A coparticipação é cobrada do cliente após a utilização dos serviços.

Os preços se referem à tabela de setembro/2021, e deverão ser confirmados no momento da contratação.

Data base de reajuste: mês de setembro, independente da data de adesão ao plano de saúde.

Taxa de inscrição: R\$ 10,00 por beneficiário.

Valem Administradora de Benefícios
(31) 3249 3000 / 0800 033 6000

REGRAS DE ADESÃO



REGRAS PARA INCLUSÃO DE DEPENDENTES:

- O cônjuge;
- O (a) companheiro (a), havendo união estável, sem eventual concorrência com o cônjuge, salvo por decisão judicial;
- Os (as) filhos (as) naturais, os (as) filhos (as) adotivos (as) e os (as) enteados (as), até completarem 30 anos (30 anos; 11 meses e 29 dias);
- Os (as) menores que, por determinação judicial, se encontrem sob a guarda e responsabilidade do BENEFICIÁRIO TITULAR ou sob sua tutela;
- O (s) filho (s) de qualquer idade comprovadamente incapaz (es).

DOCUMENTAÇÃO BÁSICA NECESSÁRIA:

Titular:

- Documento de identificação válido em todo o território nacional, **com foto e assinatura**
São válidos: Identidade | Passaporte | Habilitação | CTPS | Carteira profissional
- CPF;
- Comprovante de endereço na área de abrangência do plano contratado;
Requisitos do comprovante:
 - São válidos – Ex.: conta de água, luz, telefone, guia do IPTU, Cartão de Crédito, TV por assinatura, contrato de aluguel em nome do Titular e/ou cônjuge, etc.
 - O comprovante escolhido deve ser recebido via Correios, não é aceito comprovante emitido via internet;
 - Emitido a no máximo 60 dias.
 - Caso o titular não possua comprovante de endereço em seu nome, o mesmo poderá apresentar em nome:
 - dos pais caso o beneficiário seja solteiro;
 - do cônjuge mediante comprovação de vínculo matrimonial;
 - dos filhos mediante apresentação da identidade do filho e carta de próprio punho declarando que residem juntos.
- Comprovante de vínculo com a entidade conforme descrito na tabela abaixo.

Cônjuge:

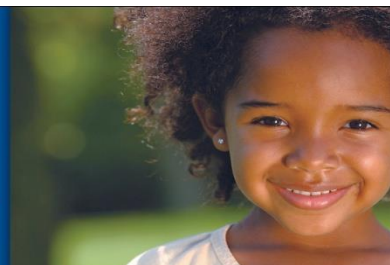
- Documento de identificação válido em todo o território nacional:
- São válidos: Identidade | Passaporte | Habilitação | CTPS | Carteira profissional
- CPF;
- Comprovante de vínculo matrimonial (certidão de casamento ou união estável emitida em cartório).

Outros Dependentes (Filhos):

- Certidão de nascimento ou Documento de Identificação:
- São válidos: Identidade | Passaporte | Habilitação | CTPS | Carteira profissional
- CPF (para todas as idades);

Em caso de curatela, tutela ou adoção, apresentar documento lavrado em cartório que comprove a condição.

REGRAS DE ADEÇÃO



DOCUMENTOS PARA ADEÇÃO E COMPROVAÇÃO DE VÍNCULO

Entidade	CREUDIOESTE – Agência 3089
Profissionais que podem aderir ao plano	Livre admissão
Como filiar à entidade	<p>PELO APLICATIVO – Somente maiores de 18 anos</p> <p>1) Acessar o aplicativo “Sicoob” e preencher os dados; 2) Depositar/Transferir o valor da integralização do capital para a conta aberta (para gerar vínculo com a entidade)</p> <p>Caso haja negativa de abertura da conta pelo aplicativo, o beneficiário deverá seguir conforme abaixo:</p> <p>1) Comparecer em uma das agências da Sicoob Credioeste e apresentar a documentação abaixo: -RG; CPF; Comprovante de endereço; Comprovante de renda; Certidão de casamento (quando aplicável). 2) Integralizar capital de R\$100,00 (neste caso não haverá abertura de conta) – O pagamento do plano será feito através de boleto bancário.</p> <p>COOPERAÇÃO DE MENORES DE IDADE</p> <p>A cooperação de menores de idade é feita <u>somente presencialmente</u>. O menor não terá conta corrente. Nesse caso, o responsável pela criança também deverá se cooperar (o responsável pode se cooperar pelo aplicativo).</p>
Custo de filiação	<p>PELO APLICATIVO</p> <p>1) Integralização R\$20,00 + taxa de manutenção de conta Obs.: A taxa de manutenção de conta possui valor fixo de R\$8,90</p> <p>PRESENCIALMENTE</p> <p>1) Comparecer em uma das agências da Sicoob Credioeste e apresentar a documentação abaixo: -RG; CPF; Comprovante de endereço; comprovante de renda; Certidão de casamento (quando aplicável). 2) Integralizar capital de R\$100,00.</p>
Documento de vínculo	Será solicitado pela própria Valem junto à entidade.
Telefone da entidade	<p>Agência Shopping Cidade - (31) 3201-5922 Agência Mercado Central – Belo Horizonte - (31) 3222-1505 Agência Eldorado - Contagem (31) 3351-0208 Agência Mercado Central – Contagem - (31) 2524-3996</p>

CARÊNCIAS CONTRATUAIS

PROCEDIMENTO	CARÊNCIA
Atendimento de urgência e emergência	24 (vinte e quatro) horas
Consultas e exames básicos de diagnóstico e terapia	30 (trinta) dias
Cirurgia Ambulatorial	120 (cento e vinte) dias
Demais cirurgias;	180 (cento e oitenta) dias
Exames especiais de diagnóstico e terapia	180 (cento e oitenta) dias
Diálise, hemodiálise e fisioterapia	180 (cento e oitenta) dias
Internações	180 (cento e oitenta) dias
Demais procedimentos e terapias	180 (cento e oitenta) dias
Partos a termo	300 (trezentos) dias

A relação atualizada da rede credenciada pelo Sistema Unimed estará à disposição dos beneficiários, a qualquer tempo, no link abaixo:

https://portal.unimedbh.com.br/wps/portal/corp/como_utilizar_plano/saiba_como_utilizar_plano/download_documentos#!/#main-container