

PLANOS DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO



VENDAS
DIGITAL
100%
ONLINE

UNIMED-BH

ENTIDADE ANASERV



  [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 POR ADESÃO

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO

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 | Adesão - ANASERV

FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA
00 - 18 Anos	R\$ 104,50
19 - 23 Anos	R\$ 125,40
24 - 28 Anos	R\$ 155,50
29 - 33 Anos	R\$ 192,82
34 - 38 Anos	R\$ 215,96
39 - 43 Anos	R\$ 224,60
44 - 48 Anos	R\$ 282,99
49 - 53 Anos	R\$ 322,62
54 - 58 Anos	R\$ 383,91
59 Anos ou +	R\$ 625,76

A CARTEIRINHA SERÁ VIRTUAL

UNIMED-BH • COLETIVO POR ADESÃO

MARÇO/2022

Mês base de reajuste anual.

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	DENTRO DA REDE		FORA DA REDE	
	ENFERMARIA VALOR FIXO			
Consultas Médicas em Consultórios	R\$	20,00	R\$	42,90
Consulta em Pronto Atendimento	R\$	45,56	R\$	53,60
Terapias (Diálise, Quimioterapia, Radioterapia, Transfusão)	R\$	-	R\$	-
Internação	R\$	-	R\$	126,00
	%	Valor Máximo	%	Valor Máximo
Exames e Terapias de Coparticipação Reduzida	50%	R\$ 40,00	50%	R\$ 40,00
Exames e Terapias de Coparticipação Diferenciada	50%	R\$ 100,00	50%	R\$ 100,00
Procedimentos de coparticipação Reduzida	50%	R\$ 40,00	50%	R\$ 40,00
Procedimentos de coparticipação diferenciada	50%	R\$ 100,00	50%	R\$ 100,00

TABELA DE PREÇO • UNIPART

Unimed-BH | Adesão - ANASERV

FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO
00 - 18 Anos	R\$ 150,13	R\$ 202,69
19 - 23 Anos	R\$ 180,15	R\$ 243,23
24 - 28 Anos	R\$ 223,40	R\$ 301,60
29 - 33 Anos	R\$ 277,00	R\$ 373,97
34 - 38 Anos	R\$ 310,24	R\$ 418,86
39 - 43 Anos	R\$ 322,67	R\$ 435,62
44 - 48 Anos	R\$ 406,55	R\$ 548,88
49 - 53 Anos	R\$ 463,46	R\$ 625,73
54 - 58 Anos	R\$ 551,53	R\$ 744,63
59 Anos ou +	R\$ 898,99	R\$ 1.213,74

A CARTEIRINHA SERÁ VIRTUAL

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	ENFERMARIA		APARTAMENTO	
	VALOR FIXO			
Consultas Médicas em Consultório	R\$	36,30	R\$	36,30
Consulta em Pronto Atendimento	R\$	45,56	R\$	45,56
Terapias (Diálise, Quimioterapia, Radioterapia, Transfusão)	R\$	-	R\$	-
Internação	R\$	-	R\$	-
	%	Valor Máximo	%	Valor Máximo
Exames e Terapias de Coparticipação Reduzida	40%	R\$ 50,00	40%	R\$ 50,00
Exames e Terapias de Coparticipação Diferenciada	40%	R\$ 120,00	40%	R\$ 120,00
Procedimentos de coparticipação Reduzida	40%	R\$ 50,00	40%	R\$ 50,00
Procedimentos de coparticipação diferenciada	40%	R\$ 120,00	40%	R\$ 120,00

TABELA DE PREÇO • UNIMAX

Unimed-BH | Adesão - ANASERV

FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO
00 - 18 Anos	R\$ 318,28	R\$ 429,67
19 - 23 Anos	R\$ 381,92	R\$ 515,60
24 - 28 Anos	R\$ 473,59	R\$ 639,33
29 - 33 Anos	R\$ 587,23	R\$ 792,76
34 - 38 Anos	R\$ 657,71	R\$ 887,90
39 - 43 Anos	R\$ 684,03	R\$ 923,42
44 - 48 Anos	R\$ 861,86	R\$ 1.163,53
49 - 53 Anos	R\$ 982,51	R\$ 1.326,42
54 - 58 Anos	R\$ 1.169,19	R\$ 1.578,46
59 Anos ou +	R\$ 1.905,77	R\$ 2.572,90

A CARTEIRINHA SERÁ VIRTUAL

PRODUTO | SERVIÇO OPCIONAL ADICIONAL :
ODONTOLÓGICO | UNIMED ODONTO - ODONTO ESSENCIAL: R\$ 24,31 - AEROMÉDICO: R\$ 2,92

ENTIDADE DE CLASSE



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DA UNIÃO DOS CONSULTORES DE SERVIÇOS, PRESTADORES DE SERVIÇOS, PROFISSIONAIS LIBERAIS E ESPECIALIZADOS

• PROFISSIONAL LIBERAL:

Advogados, Contadores, Engenheiros, Arquitetos, Administradores, Tecnólogos de Sistema da Informação, Relações Públicas, Publicitários, Médicos, Enfermeiros, Biomédicos, Fisioterapeuta, Nutricionista, Acupunturista, Veterinários, Técnicos de Enfermagem, Dentistas, Psicólogo, Corretores, Pedagogos e Professores Licenciados.

• DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA (Taxa Associativa R\$ 3,00 Mensal):

- Declaração da entidade emitida dentro de 30 dias da contratação, atestando que beneficiário se mantém ativo e regular na condição de associado.
- Cópia do diploma (frente e verso) ou cópia do certificado / Declaração de Conclusão de Curso ou cópia da carteira do conselho regional ou certificado de pagamento de anuidade do conselho regional ou comprovante que está inscrito no conselho regional ou ainda certificado que comprove a profissão.

• TITULAR:

Proposta de Adesão + Ficha Associativa + Documento de identificação + 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

ÁREA 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

CARÊNCIAS

(Contadas a partir da vigência do benefício)

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIAS PADRÕES	ADVINDOS DE UNIMED	ADVINDOS DE CONGÊNERES**
Urgência / Emergência	24 horas	24 horas	24 horas
Consulta em Geral	30 dias	Proporcional ao Período já Cumprido	Proporcional ao Período já Cumprido
Exame Simples	30 dias	Proporcional ao Período já Cumprido	Proporcional ao Período já Cumprido
Exame Especiais	180 dias	Proporcional ao Período já Cumprido	Proporcional ao Período já Cumprido
Exame Especiais II	180 dias	Proporcional ao Período já Cumprido	Proporcional ao Período já Cumprido
Exame Especiais III	180 dias	Proporcional ao Período já Cumprido	Proporcional ao Período já Cumprido
Atendimento Ambulatorial e Terapias	180 dias	Proporcional ao Período já Cumprido	Proporcional ao Período já Cumprido
Sessões psicologia • Nutrição Fonodiologia • Fisioterapia	180 dias	180 dias	180 dias
Internação e Cirurgia	180 dias	180 dias	180 dias
Parto a Termo	300 dias	300 dias	300 dias
Preexistência	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 AMBULATORIAS)
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 ADESÃO.
- 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: MARÇO/2022.
- A VENDA SERÁ ADMINISTRATIVA PARA SEGURADOS A PARTIR DE 65 ANOS
- CÓPIAS DOS DOCUMENTOS ANEXADOS A PROPOSTA DE ADESÃO, DEVERÃO ESTAR LEGÍVEIS.
- A SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DO PLANO PODERÁ SER REALIZADA SEMPRE NO MÊS DE REAJUSTE DO CONTRATO: MARÇO, SENDO QUE O BENEFICIÁRIO DEVERÁ CUMPRIR CARÊNCIAS PARA A NOVA CATEGORIA.

RESUMO DA REDE CREDENCIADA

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