



Tabela de Vendas

ASSOCIAÇÃO DOS ESTUDANTES DO BRASIL



PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO

Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia

FAIXA ETÁRIA	TABELA COMERCIAL				
	UNIFÁCIL FLEX REGIONAL	UNIPART FLEX ESTADUAL	UNIPART FLEX ESTADUAL	UNIMAX ESTADUAL	UNIMAX ESTADUAL
REGISTRO ANS	459.579/09-3	459.443/09-6	459.445/09-2	459.430/09-4	459.826/09-1
ACOMODAÇÃO	QC	QC	QP	QC	QP
FATOR MODERADOR	Com Coparticipação	Com Coparticipação	Com Coparticipação	Sem Coparticipação	Sem Coparticipação
0 a 18 anos	R\$ 110,37	R\$ 156,91	R\$ 211,85	R\$ 334,20	R\$ 451,16
19 a 23 anos	R\$ 132,44	R\$ 188,29	R\$ 254,23	R\$ 401,04	R\$ 541,40
24 a 28 anos	R\$ 164,23	R\$ 233,48	R\$ 315,22	R\$ 497,28	R\$ 671,30
29 a 33 anos	R\$ 203,65	R\$ 289,52	R\$ 390,87	R\$ 616,61	R\$ 832,42
34 a 38 anos	R\$ 228,08	R\$ 324,26	R\$ 437,78	R\$ 690,60	R\$ 932,31
39 a 43 anos	R\$ 237,21	R\$ 337,23	R\$ 455,29	R\$ 718,23	R\$ 969,62
44 a 48 anos	R\$ 298,88	R\$ 424,91	R\$ 573,67	R\$ 904,97	R\$ 1.221,72
49 a 53 anos	R\$ 340,73	R\$ 484,40	R\$ 654,00	R\$ 1.031,67	R\$ 1.392,78
54 a 58 anos	R\$ 405,48	R\$ 576,44	R\$ 778,26	R\$ 1.227,68	R\$ 1.657,43
59 anos ou mais	R\$ 660,91	R\$ 939,59	R\$ 1.268,56	R\$ 2.001,10	R\$ 2.701,59

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO			VALORES DE COPARTICIPAÇÃO				
Procedimentos		REDE	FORA DA REDE	Procedimentos		ENFERMARIA	APARTAMENTO
UNIFÁCIL FLEX	Consulta Eletiva - Especialistas	R\$ 21,87	R\$ 46,91	UNIPART FLEX	Consulta Eletiva - Especialistas	R\$ 39,69	R\$ 39,69
	Consulta de PA	R\$ 49,82	R\$ 58,61		Consulta de PA	R\$ 49,82	R\$ 49,82
	Terapias (diálise, quimioterapia, radioterapia, transfusão)	R\$ 0,00	R\$ 0,00		Terapias (diálise, quimioterapia, radioterapia, transfusão)	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	Internação	R\$ 0,00	R\$ 137,77		Internação	R\$ 0,00	R\$ 0,00
		%	MÁX			%	MÁX
	Exames e terapias de coparticipação reduzida	50%	R\$ 43,74		Exames e terapias de coparticipação reduzida	40%	R\$ 54,67
	Exames e terapias de coparticipação diferenciada	50%	R\$ 109,34		Exames e terapias de coparticipação diferenciada	40%	R\$ 131,21
	Procedimentos de coparticipação reduzida	50%	R\$ 43,74		Procedimentos de coparticipação reduzida	40%	R\$ 54,67
	Procedimentos de coparticipação diferenciada	50%	R\$ 109,34		Procedimentos de coparticipação diferenciada	40%	R\$ 131,21



Transporte
Aeromédico
R\$ **3,67**

Para atender situações especiais, a Unimed-BH oferece, como um benefício adicional do seu plano, o transporte através de aeronaves equipadas com UTI para casos em que há a indicação médica de transferência de um hospital a outro.

PLANO ODONTOLÓGICO ODONTO ESSENCIAL

459.819/09-9
Nacional

R\$ **29,41**

Rol

DATAS DE ADESÃO, VIGÊNCIA E VENCIMENTO

DATA DE ADESÃO

De **01** a **15**

De **16** a **31**

VIGÊNCIA

dia **01** do mês subsequente

dia **15** do mês subsequente

VENCIMENTO

todo dia **10** de cada mês*

todo dia **15** de cada mês*

* Em caso de pagamento em débito em conta a Administradora concederá por mera liberalidade 05 dias a contar da data de vencimento do boleto bancário para o débito em conta corrente.

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

Baldirim, Barão de Cocais, Belo Horizonte, Betim, Brumadinho, Caeté, Capim Branco, Catas Altas, Conceição do Mato Dentro, Confin, Contagem, Esmeraldas, Ibirité, Igarapé, Jaboticatubas, Juatuba, Lagoa Santa, Mário Campos, Matosinhos, 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 e Vespasiano.

QUEM PODE ADERIR

Titular

Associados à **Entidade de Classe**

Dependentes

Cônjuge

Cópias: **CPF + RG + Certidão de Casamento**

Filho natural; adotivo ou enteado, com até 29 anos, 11 meses e 29 dias.

Cópias: **CPF + RG ou Certidão de Nascimento**

Companheiro(a)

Declaração Pública de União Estável.

ENTIDADE DE CLASSE



ASSOCIAÇÃO DOS ESTUDANTES DO BRASIL

Elegibilidade: Estudantes a partir do 1º ano do Ensino Fundamental ao Ensino Superior.

Comprovação:

Declaração emitida pela AEB em período inferior a 30 dias + Declaração que comprove que o associado está cursando o ensino secundarista estudantil ou comprovante de matrícula, de pagamento de mensalidade escolar + Histórico escolar da Instituição.

UNIFÁCIL FLEX

REDE PREFERENCIAL

Principais Hospitais*

– BELO HORIZONTE

Hospital Infantil São Camilo Unimed
Hospital Evangélico
Hospital Socor
Hospital Infantil Padre Anchieta
Hospital da Baleia
Hospital Luxemburgo
Hospital São Lucas
Hospital Paulo de Tarso
Maternidade Unimed - Unidade Grajaú
Hospital Unimed - Unidade Contorno

– NOVA LIMA

Hospital Nossa Senhora de Lourdes

– CONTAGEM

Hospital da Criança São José
Unidade Contagem
Hospital e Maternidade Santa Rita

– BETIM

Hospital Unimed - Unidade Betim

Principais laboratórios

Analys
Hermes Pardini
Oswaldo Cruz
Rojan
São Marcos
São Paulo

UNIPART FLEX

REDE CREDENCIADA

Principais Hospitais*

– BELO HORIZONTE

Hospital Infantil São Camilo Unimed
Maternidade Santa Fé
Hospital Evangélico
Hospital Socor
Hospital Infantil Padre Anchieta
Maternidade Octaviano Neves
Hospital Lifecenter
Hospital Semper
Hospital da Baleia
Hospital Felício Rocho
Hospital Luxemburgo
Hospital Madre Teresa
Hospital Vera Cruz
Hospital São Lucas
Hospital Paulo de Tarso
Maternidade Unimed - Unidade Grajaú
Hospital Unimed - Unidade Contorno

– NOVA LIMA

Hospital Nossa Senhora de Lourdes
Hospital Vila da Serra
Hospital Biocor

– CONTAGEM

Hospital da Criança São José
Unidade Contagem
Hospital e Maternidade Santa Rita

– BETIM

Hospital Unimed - Unidade Betim

Principais laboratórios

Analys
Hermes Pardini
Oswaldo Cruz
Rojan
São Marcos
São Paulo
Geraldo Lustosa

UNIMAX

REDE CREDENCIADA

Principais Hospitais*

– BELO HORIZONTE

Hospital Infantil São Camilo Unimed
Maternidade Santa Fé
Hospital Evangélico
Hospital Socor
Hospital Infantil Padre Anchieta
Maternidade Octaviano Neves
Hospital Lifecenter
Hospital Semper
Hospital da Baleia
Hospital Felício Rocho
Hospital Luxemburgo
Hospital Madre Teresa
Hospital Vera Cruz
Hospital São Lucas
Hospital Paulo de Tarso
Maternidade Unimed - Unidade Grajaú
Hospital Unimed - Unidade Contorno

– NOVA LIMA

Hospital Nossa Senhora de Lourdes
Hospital Vila da Serra
Hospital Biocor

– CONTAGEM

Hospital da Criança São José
Unidade Contagem
Hospital e Maternidade Santa Rita

– BETIM

Hospital Unimed - Unidade Betim

Principais laboratórios

Analys
Hermes Pardini
Oswaldo Cruz
Rojan
São Marcos
São Paulo
Geraldo Lustosa

REDE PRÓPRIA

Reconhecida pelas principais certificadoras de qualidade na área de saúde.

• 3 Hospitais Unimed

Hospital Unimed - Unidade Contorno
Hospital Unimed - Unidade Betim
Hospital Infantil São Camilo Unimed

• 2 Maternidades Unimed

Maternidade Unimed – Unidade Grajaú
Maternidade Unimed - Unidade Betim

• 5 Centros de Promoção da Saúde

• 4 Centros de Radiologia e Exames

• 4 Clínicas Unimed Pleno

• 4 Laboratórios

*No caso de consulta de urgência e emergência e em pronto-atendimento, verifique a rede de atendimento Unimed-BH atualizada no site unimedbh.com.br ou ligue **4020-4020****. Todas as informações sobre a rede de atendimento Unimed-BH estão sujeitas a alterações sem aviso prévio.

**custo de uma ligação local.

Para maiores informações acesse: corretoralicare.com.br

Este material é de uso interno, destinado exclusivamente aos consultores e sujeito a alterações.

Plano de Saúde Coletivo por Adesão de acordo com as Resoluções Normativas da Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS
REDE CREDENCIADA SUJEITA A ALTERAÇÕES PELA OPERADORA, SEM AVISO PRÉVIO.

ESSE MATERIAL CONTÉM INFORMAÇÕES RESUMIDAS PREVALECENDO AS CONDIÇÕES DO CONTRATO DE ADESAO.



ANS - n°41728-9



ANS - n°34388-9