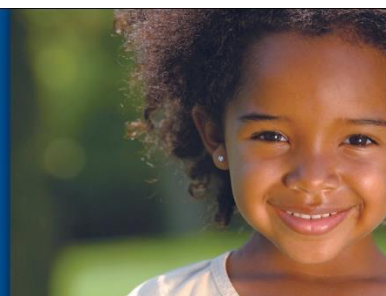


# CRBio - 04

## CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA – 4ª REGIÃO

TABELA DE PREÇOS  
VIGÊNCIA JULHO/2021



Produto: **UNIFÁCIL**

| Registro ANS: **459.579/09-3**

Rede: **preferencial** | Planos: **coletivos por adesão** | Cobertura: **ambulatorial + hospitalar + hospitalar com obstetrícia**

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

FAIXA ETÁRIA (anos)	ENFERMARIA
00 a 18	R\$ 118,56
19 a 23	R\$ 142,29
24 a 28	R\$ 176,45
29 a 33	R\$ 218,80
34 a 38	R\$ 245,07
39 a 43	R\$ 254,87
44 a 48	R\$ 321,14
49 a 53	R\$ 366,09
54 a 58	R\$ 435,63
59 ou mais	R\$ 710,09

COPARTICIPAÇÃO		
PROCEDIMENTOS	Dentro da Rede Preferencial	Fora da Rede Preferencial
Consultas Médicas	R\$ 24,82	R\$ 67,55
Consultas Médicas em PA	R\$ 31,03	R\$ 67,55
Exames/Procedimentos/Terapias Reduzidas	R\$ 9,15	R\$ 28,84
Exames/Procedimentos/Terapias Diferenciadas	R\$ 24,82	R\$ 67,55
Internação	ISENTO	R\$ 273,83
SERVIÇOS OPCIONAIS		
Unimed Aeromédica	R\$ 4,40	
Odontológico (Odontoprev, Rede Dental ou Unimed Odonto)	R\$ 27,17	

Produto: **UNIPART ESTADUAL**

| Registro ANS: Enfermaria **459.443/09-6** | Apartamento **459.445/09-2**

Rede: **ampla** | Planos: **coletivos por adesão** | Cobertura: **ambulatorial + hospitalar + hospitalar com obstetrícia**

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

FAIXA ETÁRIA (anos)	ENFERMARIA	APARTAMENTO
00 a 18	R\$ 151,20	R\$ 215,07
19 a 23	R\$ 181,44	R\$ 258,08
24 a 28	R\$ 224,97	R\$ 320,01
29 a 33	R\$ 278,99	R\$ 396,79
34 a 38	R\$ 312,48	R\$ 444,43
39 a 43	R\$ 324,98	R\$ 462,20
44 a 48	R\$ 409,49	R\$ 582,36
49 a 53	R\$ 466,81	R\$ 663,90
54 a 58	R\$ 555,51	R\$ 790,06
59 ou mais	R\$ 905,47	R\$ 1.287,77

COPARTICIPAÇÃO	
Consultas Médicas	R\$ 32,58
Consultas Médicas em PA	R\$ 40,34
Exames/Procedimentos/Terapias Reduzidas	R\$ 10,70
Exames/Procedimentos/Terapias Diferenciadas	R\$ 32,58
Internação Enfermaria	ISENTO
Internação Apartamento	ISENTO
SERVIÇOS OPCIONAIS	
Unimed Aeromédica	R\$ 4,40
Odontológico (Odontoprev, Rede Dental ou Unimed Odonto)	R\$ 27,17

Produto: **UNIMAX**

| Registro ANS: Enfermaria **459.430/09-4** | Apartamento **459.826/09-1**

Rede: **ampla** | Planos: **coletivos por adesão** | Cobertura: **ambulatorial + hospitalar + hospitalar com obstetrícia**

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

FAIXA ETÁRIA (anos)	ENFERMARIA	APARTAMENTO
00 a 18	R\$ 272,13	R\$ 372,64
19 a 23	R\$ 326,55	R\$ 447,17
24 a 28	R\$ 404,94	R\$ 554,51
29 a 33	R\$ 502,12	R\$ 687,58
34 a 38	R\$ 562,37	R\$ 770,06
39 a 43	R\$ 584,86	R\$ 800,89
44 a 48	R\$ 736,93	R\$ 1.009,14
49 a 53	R\$ 840,11	R\$ 1.150,41
54 a 58	R\$ 999,73	R\$ 1.368,99
59 ou mais	R\$ 1.629,56	R\$ 2.231,42

SERVIÇOS OPCIONAIS	
Unimed Aeromédica	R\$ 4,40
Odontológico (Odontoprev, Rede Dental ou Unimed Odonto)	R\$ 27,17

### Importante:

A coparticipação é cobrada do cliente em até 90 dias após a utilização dos serviços.

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

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

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

# 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 (30anos, 11meses 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

<b>Entidade</b>	<b>CrBio</b>
<b>Profissionais que podem aderir ao plano</b>	Biólogos
<b>Como filiar à entidade</b>	Entrar em contato no telefone (31) 3207-5000 para informações.
<b>Custo de filiação*</b>	R\$ 488,78 anual *Os valores de filiação são de responsabilidade exclusiva da entidade e podem sofrer alterações sem aviso prévio.
<b>Documento de vínculo</b>	Filiado acessa a área do cliente e emite a certidão de vínculo. <a href="https://sistemacrbio04.com.br/crbionline/painel.do">https://sistemacrbio04.com.br/crbionline/painel.do</a>

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