

# ASSERVECE – Servidores Públicos

TABELA DE PREÇOS  
VIGÊNCIA MAIO/2021



Produto: **UNIFÁCIL**

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

Rede: **preferencial** | Contratação: **coletivo por adesão** | 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\$ 111,87	R\$ 45,27	R\$ 45,27
19 a 23	R\$ 134,25	R\$ 53,40	R\$ 56,56
24 a 28	R\$ 166,47	50% da tabela Unimed, limitado a R\$ 42,21	50% da tabela Unimed, limitado a R\$ 42,21
29 a 33	R\$ 206,42	50% da tabela Unimed, limitado a R\$ 126,64	50% da tabela Unimed, limitado a R\$ 126,64
34 a 38	R\$ 231,19		
39 a 43	R\$ 240,44	R\$ 108,70	R\$ 132,97
44 a 48	R\$ 302,96		
49 a 53	R\$ 345,36		
54 a 58	R\$ 410,98		
59 ou mais	R\$ 669,89		
<b>SERVIÇOS OPCIONAIS</b>			
Unimed Aeromédica			R\$ 2,58
Odontológico (Odontoprev ou Unimed Odonto)			R\$ 22,92

Produto: **UNIPART REGIONAL**

| Registro ANS: Enfermaria **459.619/09-6** | Apartamento **459.576/09-9**

Rede: **ampla** | Contratação: **coletivo por adesão** | Cobertura: **ambulatorial + hospitalar com obstetria**

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

FAIXA ETÁRIA (anos)	ENFERMARIA	APARTAMENTO	COPARTICIPAÇÃO UNIPART	
			Dentro da Rede Preferencial	Fora da Rede Preferencial
00 a 18	R\$ 147,54	R\$ 199,18	R\$ 45,27	R\$ 45,27
19 a 23	R\$ 177,05	R\$ 239,01	R\$ 56,56	R\$ 56,56
24 a 28	R\$ 219,53	R\$ 296,37	50% da tabela Unimed, limitado a R\$ 42,21	50% da tabela Unimed, limitado a R\$ 42,21
29 a 33	R\$ 272,22	R\$ 367,48	50% da tabela Unimed, limitado a R\$ 126,64	50% da tabela Unimed, limitado a R\$ 126,64
34 a 38	R\$ 304,87	R\$ 411,58		
39 a 43	R\$ 317,07	R\$ 428,05	R\$ 132,97	R\$ 132,97
44 a 48	R\$ 399,51	R\$ 539,35	R\$ 266,99	R\$ 266,99
49 a 53	R\$ 455,45	R\$ 614,85		
54 a 58	R\$ 541,98	R\$ 731,68		
59 ou mais	R\$ 883,42	R\$ 1.192,64		
<b>SERVIÇOS OPCIONAIS</b>				
Unimed Aeromédica				R\$ 2,58
Odontológico (Odontoprev ou Unimed Odonto)				R\$ 22,92

Produto: **UNIPART ESTADUAL**

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

Rede: **ampla** | Contratação: **coletivo por adesão** | Cobertura: **ambulatorial + hospitalar com obstetria**

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

FAIXA ETÁRIA (anos)	ENFERMARIA	APARTAMENTO	COPARTICIPAÇÃO UNIPART	
			Dentro da Rede Preferencial	Fora da Rede Preferencial
00 a 18	R\$ 169,64	R\$ 229,04	R\$ 45,27	R\$ 45,27
19 a 23	R\$ 203,57	R\$ 274,85	R\$ 56,56	R\$ 56,56
24 a 28	R\$ 252,43	R\$ 340,81	50% da tabela Unimed, limitado a R\$ 42,21	50% da tabela Unimed, limitado a R\$ 42,21
29 a 33	R\$ 313,02	R\$ 422,59	50% da tabela Unimed, limitado a R\$ 126,64	50% da tabela Unimed, limitado a R\$ 126,64
34 a 38	R\$ 350,58	R\$ 473,31		
39 a 43	R\$ 364,60	R\$ 492,25	R\$ 132,97	R\$ 132,97
44 a 48	R\$ 459,41	R\$ 620,25	R\$ 266,99	R\$ 266,99
49 a 53	R\$ 523,72	R\$ 707,09		
54 a 58	R\$ 623,23	R\$ 841,44		
59 ou mais	R\$ 1.015,85	R\$ 1.371,53		
<b>SERVIÇOS OPCIONAIS</b>				
Unimed Aeromédica				R\$ 2,58
Odontológico (Odontoprev ou Unimed Odonto)				R\$ 22,92

## Importante:

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

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

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

Taxa de inscrição: R\$ 12,00 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.



## DOCUMENTOS PARA ADESÃO E COMPROVAÇÃO DE VÍNCULO

<b>Entidade</b>	ASSERVECE
<b>Profissionais que podem aderir ao plano</b>	Servidores públicos municipais, estaduais e federais <b>ativos</b>
<b>Como filiar à entidade</b>	<p>VENDEDOR FAZ A FILIAÇÃO</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Preencher a ficha associativa (modelo enviado ao gestor de vendas);</li> <li>2) Depositar na conta do sindicato o valor informado na ficha;</li> <li>3) Apresentar comprovante do depósito;</li> <li>4) Apresentar documento que comprove ser servidor público (Contra Cheque);</li> <li>5) Anexar esses documentos ao Contrato.</li> </ol> <p>Obs.: A ficha será preenchida e assinada eletronicamente junto com o contrato.</p>
<b>Custo de filiação</b>	<p>R\$40,00 anual*</p> <p>*Os valores de filiação são de responsabilidade exclusiva da entidade e podem sofrer alterações sem aviso prévio.</p>
<b>Documento de vínculo</b>	Será solicitado pela VALEM.

## 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)