

**Informações da tabela**

Informativo de caráter referencial. Todos os dados estão sujeitos à alteração, sem aviso prévio por parte da operadora  
 Acomodação do plano: [E] Enfermaria (quarto com dois ou mais leitos) | [A] Apartamento (quarto privativo)

**Tel: (11) 3135-5772**

## TABELA DE VALORES

**Tabela de Valores - Adesão**

[E] Enfermaria | [A] Apartamento

Válido de 08/09/2016 até 01/07/2017

Idade	Uniplan Básico - ADM [E]	Uniplan Básico - ADM [A]	Uniplan Especial - ADM [A]	Uniplan Master - ADM [A]
00 a 18	229,95	270,98	353,83	431,04
19 a 23	294,33	346,76	452,86	551,70
24 a 28	312,71	368,43	481,08	586,19
29 a 33	321,89	379,26	495,24	603,44
34 a 38	351,79	414,50	541,22	659,50
39 a 43	402,35	474,11	619,03	754,35
44 a 48	563,29	663,69	866,68	1055,99
49 a 53	754,15	888,58	1160,35	1413,81
54 a 58	846,16	997,02	1301,91	1586,18
59 ou +	1379,54	1625,47	2122,52	2585,99

## REDE CREDENCIADA

**Uniplan Básico - ADM [E], Uniplan Básico - ADM [A]**

Centro	Zona Oeste	Grande SP - Leste
<b>Hospitais</b>	<b>Hospitais</b>	<b>Hospitais</b>
H Bandeirantes	(H,PS) Casa Saúde e H Psiq N S de Fatima	(H,PS) Clin Saint Nicholas - Suzano - SP (PS)
H CECMI	(H) Clinisul	(PS) H Ipiranga - Aruja - SP (H,M,PS)
H Certa	(H) H Albert Sabin Lapa	(H,PS) H Ipiranga I - Mogi das Cruzes - SP (H,PS)
H Igesp	(H,PS) H Leforte	(H,PS) H Mogi Dor - Mogi das Cruzes - SP (H,M,PS)
H Ingles - Oncologia	(H) H Metropolitano - Butanta	(H,PS) H Santana - Mogi das Cruzes - SP (H,PS)
H Sta Isabel	(H,PS) H Metropolitano - Unid Mat Infantil	(H,M,PS) Sta Casa - Guararema - SP (H,PS)
UGP - Cambuci - SP	(H) H Portinari	(H,PS)
	H Serra Mayor	(H,PS)
<b>Zona Leste</b>	<b>Zona Sul</b>	<b>Grande SP - Norte</b>
<b>Hospitais</b>	<b>Hospitais</b>	<b>Hospitais</b>
Day H Erm Matarazzo	(H,PS) AACD	CEAM - Franco da Rocha - SP (H,M,PS)
H 8 de Maio	(H,M,PS) API Assist Psiquiatrica	Emed - Caieiras - SP (H,PS)
H Aviccena	(H,PS) Casa Saude e H Psiq N S do Caminho	(H) H de Clin - Caieiras - SP (H,M,PS)
H Cema Zona Leste	(H,PS) Clinica Maia - V Mariana	(H,PS) Sta Casa - Sta Isabel - SP (H,PS)
H Central Guaianazes	(H,PS) Graacc	<b>Grande SP - Oeste</b>
H IBCC - Oncologia	(H) H Bosque da Saude	<b>Hospitais</b>
H Montemagno	(H,PS) H da Criança Jabaquara	(H) H Granja Viana - Carapicuíba - SP (H)
H Paranagua	(H,PS) H da Cruz Vermelha	(H,M,PS) H N S de Fatima - Osasco - SP (H,PS)
H Sao Miguel	(H,PS) H da Luz - Sto Amaro	(H,PS) H Nova Vida - Itapevi - SP (H,PS)
H Sta Marcelina	(H,PS) H de Olhos Paulista/Cerpo	(H,PS) H Sino Brasileiro - Osasco - SP (H,M,PS)
H Villa Lobos	(H,PS) H Dom Antonio Alvarenga	(H,PS)
<b>Zona Norte</b>	H e Casa Sainte Marie	<b>Grande SP - Sul</b>
<b>Hospitais</b>	H Mat Vida's	<b>Hospitais</b>
Clin Recanto Sao Camilo Jacana	(H) H Paulista Otorrino	(H) H Sao Francisco - Cotia - SP (H,PS)
H de Olhos São Paulo	(H,PS) H Premier	(H,M,PS) H Sta Monica - Itapeverica da Serra - SP (H,PS)
H Nipo Brasileiro	(H,M,PS) H Rim e Hipertensao	(H,PS)
H Presidente	(H,PS) H Ruben Berta	<b>Interior</b>
H Previna Parada de Taipas	(H,PS) H Sao Camilo - Ipiranga	<b>Hospitais</b>
H San Paolo	(H,M,PS) H Sepaco	(H) H Mantiqueira - Bragança Paulista - SP (H,M,PS)
H Sao Camilo - Santana	(H) H Sta Cruz	(H,PS) H Novo Atibaia - Atibaia - SP (H,M,PS)
H Vera Cruz	(H,PS) H Sta Rita	(H) H Pio XII - S J Campos - SP (H,PS)
	Inst A Casa	(H,PS) H São Camilo - Campos do Jordão - SP (H,PS)
	<b>Rede própria</b>	(H,PS) H Sao Francisco - Bragança Paulista - SP (H,M,PS)
	H Next da Luz - V Mariana	(H,PS) Sta Casa - Sao Bento do Sapucaí - SP (H,M,PS)
		<b>Laboratórios</b>
		(H,M,PS) Lab Schmillevitch, Lab Dimedj, Lab Mello, Lab Diffusion, Lab
		Presecor, Lab Omni, Lab Locus, Lab Rio Itanagem - Barueri

**ABCD****Hospitais**

H Sao Lucas - Diadema - SP

H Hospício, Lab Omm, Lab Lucas, Lab de Imagem - Barueri,  
Lab Bionalises, Lab A+ Med Diag - RJ

(H,PS)

**Uniplan Especial - ADM****Centro****Hospitais**

H AC Camargo

H Benef Port

H Paulistano

H Pro Matre Paulista

H Totalcor

**Zona Leste****Hospitais**

H Vitoria - Analia Franco

**Zona Norte****Hospitais**

H Sao Camilo - Santana

**Zona Sul****Hospitais**

(H) H Alvorada Moema

(H) H Dante Pazzanese

(H,PS) H Sao Camilo - Ipiranga

(H,M,PS) H Sao Luiz - Jabaquara

(H,PS) H Sao Paulo

H Sta Joana

H Sta Paula

**Laboratórios**

Lab Delboni Auriemo

(H,PS)

(H)

(H,PS)

(H,PS)

(H,PS)

(H,M,PS)

(H,PS)

(H,M,PS)

(H,PS)

**Uniplan Master - ADM****Centro****Hospitais**

H 9 de Julho

H Cruz Azul

H Oswaldo Cruz

H Sabara

H Samaritano

H Sta Catarina

**Zona Leste****Hospitais**

(H,PS) H Sao Luiz - Analia Franco

(H,PS)

(H)

(H,PS)

(H,PS)

(H,PS)

**Zona Norte****Hospitais**

H Sao Camilo - Santana

**Zona Oeste****Hospitais**

Fund Fac Medicina

H Sao Camilo - Pompeia

H Sao Luiz - Morumbi

**Zona Sul****Hospitais**

H do Coracao Paraiso

H Sao Camilo - Ipiranga

H Sao Luiz - Itaim

(H,M,PS)

(H,PS)

(H,PS)

(H,PS)

(H)

(H,PS)

(H,PS)

(H,PS)

(H,PS)

(H,M,PS)

**Legenda de Atendimentos**

**H:** Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PSA:** Pronto Socorro - Adulto | **EL:** Exames Laboratoriais | **PS Ofot:** Pronto Socorro Oftalmo/Otorrino | **HD:** Hospital Dia | **H Car:** Hospital Cardiologia |

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES****Taxa de Cadastro**

No ato da adesão é cobrada a taxa de cadastro e implantação, o valor é de acordo com a tabela de preços.

A taxa de cadastro e implantação NÃO é o primeiro pagamento.

O primeiro pagamento será através de boleto bancário ou debito automático, emitido pela Administradora de acordo com o inicio de vigência contratado.

**Área de Comercialização**

**Este produto só pode ser comercializado para residentes na área de abrangência geográfica conforme abaixo:** Arujá, Barueri, Biritiba-Mirim, Caieiras, Cajamar, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu, Embu Guaçu, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guararema, Itapeverica da Serra, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Juquitiba, Mairiporã, Mogi das Cruzes, Osasco, Pirapora do Bom Jesus, Poá, Salesópolis, Santa Isabel, Santana de Parnaíba, São Lourenço da Serra, São Paulo, Suzano e Taboão da Serra.

**Área de Utilização**

A área de abrangência de utilização é Uniplan - atendimento a nível nacional de acordo com a Unimed Local

**CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS****Crítérios de Redução de Carência**

Idade limite para redução 59 anos 11 meses e 29 dias na data de vigência.

O proponente deve possuir um plano de saúde anterior no qual tenha permanência mínima de 12 meses ininterruptos;

Permite junção de planos, desde que as operadoras constem na lista de congêneres e não tenha intervalo entre os planos.

O plano anteriormente contratado pelo proponente deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo, 60 dias da vigência da proposta.

Em um contrato familiar com redução de carência composto por beneficiário que tenha idade igual ou superior a 60 anos e outro beneficiário com idade inferior, será

necessário uma declaração do titular ciente que o beneficiário com idade igual ou superior a 60 anos, irá cumprir as carências contratuais.

**Tabela 01** - válida para beneficiários oriundos de planos de operadoras constantes na relação de operadoras congêneres

**Tabela 02** - válida para beneficiários oriundos de planos de outras operadoras, que não constem na relação de operadoras congêneres

Não serão reduzidas carências para proponentes que se enquadrem em qualquer uma das seguintes condições:

- Proponentes oriundos de planos exclusivamente hospitalares ou ambulatoriais;
- Proponentes oriundos do sistema Nipomed, Sinam e similares;
- Proponentes oriundos de planos não regulamentados pela lei 9656/98.

**Documentos necessários para ex-beneficiários oriundos de planos pessoa física ou adesão:** cópia dos 03 últimos boletos quitados e cópia da carteirinha com a data de início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento) na falta cópia do contrato ou declaração de permanência da operadora.

**Documentos necessários para ex-beneficiários oriundos de planos empresariais ou PME:** apresentar carta original ou cópia da operadora ou da empresa contendo tipo da acomodação, data da inclusão e exclusão no plano, nomes dos dependentes com suas respectivas datas de inclusão e exclusão no plano, em papel timbrado com carimbo do CNPJ, e cópia da carteirinha.

**Ex-beneficiários Unimed Fesp Qualicorp:** a venda só poderá ser feita através do corretor após 90 dias da exclusão do sistema da Qualicorp com relação a data de vigência.

Relação de operadoras congêneres:

Allianz	Amil*	Bradesco	Cabesp	Camed	Care Plus
Ford	Gama	Generalli	Golden Cross	HSBC/Bamerindus	IRB
Lincx	Yasuda/Marítima	Mediservice	Notre Dame	Omint	Porto Seguro
Sul América	Tempo	Volkswagen	*Linha de produtos: Amil, Amesp, Blue Life, Dix Saúde e Medial		

Tabela de redução de carências			
Coberturas	Prazos de carências	Redução de Carências 01	Redução de carências 02
Urgências e emergências	24 horas	Zero hora	Zero hora
Consultas e exames complementares	30 dias	Zero hora	Zero hora
Exames e Procedimentos Especiais: Ressonância Nuclear Magnética (todas); Tomografias Computadorizadas (todas); Ultrassonografias (todas); Mamografia; Densitometria óssea; Radiologia Intervencionista e com Contraste (todas); Angiografia (todas); Arteriografia (todas); Cateterismo Cardíaco; Procedimentos Diagnósticos em Hemodinâmica (todos) com ou sem procedimentos terapêuticos; Ecocardiogramas (qualquer tipo); Ecodoppler vascular (ultrassom vascular); Testes Ergométricos; Monitorização Ambulatorial de Pressão Arterial (MAPA); Holter; Medicina Nuclear (todos); Polissonografia; Eletroencefalograma Prolongado; Potencial Evocado (todos); Mapeamento cerebral (todas); Estudo P-300; Eletroneuromiografia; Eletromiografia; Colonoscopia com ou sem polipectomia; Endoscopias (qualquer tipo); Laparoscopia Cirúrgica e Diagnóstica; Vídeo-histeroscopia cirúrgica e diagnóstica; Broncoscopia (qualquer tipo); Vídeo-artroscopia; Imunoperoxidase; PCR Quantitativo; Hibridização molecular; Ph-metria; Punções (todas); Biopsias aspirativas (todas); Retinografia (simples e fluorescente); Microscopia especular de córnea; Ceratoscopia computadorizada; Urodinâmica completa; Estudo Urodinâmico; Exames e testes Otorrinolaringológicos (todos); Exames e testes Oftalmológicos (todos); Exames e testes Alergológicos (todos); Prova Ventilatória completa (qualquer tipo); Litotripsia (todos); Oxigenoterapia hiperbárica; Capsulotomia (Yag ou cirúrgica); Facectomia com ou sem implante; Videolaparoscopia; Atos e Cirurgias Ambulatoriais em Consultório ou em Ambulatório; Sessões de terapia ocupacional; Sessões de Acupuntura; Sessões de Fisioterapia; Sessões de Nutrição; Sessões de psicoterapia e Sessões de fonoaudiologia.	90 dias	Zero hora	Zero hora
Quimioterapia, Radioterapia, Diálise Peritonial – CAPD, Hemodiálise, Internações Clínicas e Cirúrgicas.	180 dias	Zero hora	180 dias
Partos a termo	300 dias	300 dias	300 dias
Além das carências descritas, havendo na "Declaração de Saúde" a informação sobre doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) da(s) qual(is) o proponente titular e/ou seu(s) dependente(s) saiba(m) ser portador(es), seja por diagnóstico feito ou conhecido, poderá ser aplicada pela Operadora a Cobertura Parcial Temporária (CPT), a qual admite, por um período ininterrupto de 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de início de vigência do benefício, a suspensão da cobertura para Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados à(s) doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) declarada(s), como por exemplo, obesidade mórbida. A opção por um novo plano com padrão de acomodação superior à do plano anteriormente contratado implicará o cumprimento de carências para o novo padrão de acomodação e também para a rede credenciada específica do novo plano.			

**Comunicado de Reajuste**

Haverá reajuste de carteira a partir da vigência 01/07/17, pedimos que informem todos os segurados que mesmo contratando com o valor atual o boleto do mês de Julho será emitido com o valor reajustado. A carta de ciência de reajuste já está disponível, para que seja assinada pelos beneficiários e enviados com as propostas.

**Fechamento da Produção**

O fechamento da vigência 10/06/17 será feito no dia 25/05/17 às 12:00 hs.

**Aviso Importante:** todos os dados inclusive rede de hospitais estão sujeitos à alteração por parte da Operadora, sem aviso prévio.



[www.valordeplanosdesaude.com.br](http://www.valordeplanosdesaude.com.br)

Central de Atendimento  
(011)3135-5772