

## PLANOS DE SAÚDE UNIMED

### PLANO REGIONAL / SEMI-PRIVATIVO 0028.32.00001

#### Plano Ambulatorial / Hospitalar / Obstétrico:

| PLANO REGIONAL 0028.32.00001 – SISTEMA UNIMED |             |       |              |                   |  |
|---|-------------|-------|--------------|-------------------|--|
| FAIXA ETÁRIA                                  | MENSALIDADE | INSS  | DESPEZA ADM. | TOTAL PLANO       | TAXA DE INCLUSÃO COBRADA NA PRIMEIRA MENSALIDADE |
| 0 a 18 anos                                   | R\$ 77,99   | R\$ - | R\$ 7,80     | <b>R\$ 85,79</b>  | R\$ 23,40  |
| 19 a 23 anos                                  | R\$ 81,90   | R\$ - | R\$ 8,19     | <b>R\$ 90,09</b>  | R\$ 24,57  |
| 24 a 28 anos                                  | R\$ 89,69   | R\$ - | R\$ 8,97     | <b>R\$ 98,66</b>  | R\$ 26,91  |
| 29 a 33 anos                                  | R\$ 101,38  | R\$ - | R\$ 10,14    | <b>R\$ 111,52</b> | R\$ 30,41  |
| 34 a 38 anos                                  | R\$ 116,99  | R\$ - | R\$ 11,70    | <b>R\$ 128,69</b> | R\$ 35,10  |
| 39 a 43 anos                                  | R\$ 148,18  | R\$ - | R\$ 14,82    | <b>R\$ 163,00</b> | R\$ 44,45  |
| 44 a 48 anos                                  | R\$ 194,98  | R\$ - | R\$ 19,50    | <b>R\$ 214,48</b> | R\$ 58,49  |
| 49 a 53 anos                                  | R\$ 257,36  | R\$ - | R\$ 25,74    | <b>R\$ 283,10</b> | R\$ 77,21  |
| 54 a 58 anos                                  | R\$ 339,28  | R\$ - | R\$ 33,93    | <b>R\$ 373,21</b> | R\$ 101,78                                       |
| 59 anos ou mais                               | R\$ 467,96  | R\$ - | R\$ 46,80    | <b>R\$ 514,76</b> | R\$ 140,39                                       |

PLANO REGIONAL – SEMI PRIVATIVO: 2 leitos

**Observação:** É necessário realizar PERÍCIA MÉDICA neste plano.

**Importante:** Para a utilização dos planos de saúde a empresa associada precisa ter o TERMO DE ADESÃO CONVÊNIO PLANOS DE SAÚDE E FUNDO DE RESERVAS assinado e obrigatoriamente cumprir com a adesão e manutenção no convênio do percentual mínimo de funcionários previstos abaixo:

- até 20 funcionários - 80% de adesão
- de 21 a 100 funcionários - 70% de adesão
- Acima de 101 funcionários - 60% de adesão

## PLANOS DE SAÚDE UNIMED COLETIVOS POR ADEÇÃO

### A SEGURANÇA QUE VOCÊ PRECISA

- ◆ Atendimentos clínicos e cirúrgicos com profissionais em todas as áreas previstas na legislação;
- ◆ Atendimentos ambulatoriais para fins de diagnóstico e terapia;
- ◆ Centro de Diagnóstico por Imagem;
- ◆ Clínica de Fisioterapia;
- ◆ Farmácias;
- ◆ Laboratório de Análises Clínicas;
- ◆ Medicina Preventiva;
- ◆ Uniclínica (Hospital Dia)

### A MELHOR COBERTURA

#### Plano Ambulatorial / Hospitalar / Obstétrico:

##### **Carências de 24 horas**

- ◆ **Urgência e Emergência:** Prontos Socorros 24 horas em todo o Sistema Nacional Unimed.

##### **Carências de 60 dias**

- ◆ **Consultas médicas:** diretamente nos consultórios médicos, em todas as especialidades. Sistema de livre escolha entre os cooperados.
- ◆ **Exames básicos:** exames de laboratório, raios-X, citopatológico, eletrocardiograma convencional.

##### **Carências de 180 dias**

- ◆ **Exames especiais:** anátomo patológico, broncografias, ecografias, ecocardiograma, endoscopias, densitometria óssea, teste ergométrico, tomografia computadorizada, eletroencefalograma, ressonância nuclear magnética, mamografia, mielografia, medicina nuclear, DNA, genética, phmetria, ecocardiograma bidimensional com Doppler, entre outros.

◆ **Sessões:** psiquiatria, nutrição, terapia ocupacional, fonoaudiologia e acupuntura.

◆ **Procedimentos especiais:** litotripsia, fisioterapia, quimioterapia, radioterapia, radiologia intervencionista, nutrição parenteral ou enteral, hemodiálise, embolizações, procedimentos diagnósticos e terapêuticos em hemodinâmica e hemoterapia, vasectomia, laqueadura, órteses e próteses, entre outros.

◆ **Procedimentos ambulatoriais:** todos os não caracterizados como internação hospitalar, e que constem no rol, tais como: gesso, drenagens, suturas, curativos, nebulizações, entre outros.

◆ **Hospitalizações:** sem limite de diárias para tratamentos clínicos, cirúrgicos e internações em UTI.

◆ **Transplantes:** rins, córneas e medula óssea.

## Carências de 300 dias

◆ **Obstetrícia:** procedimentos relativos ao pré-natal e assistência ao parto. O recém-nascido terá coberturas sem carências, desde que incluído no Plano de Saúde até 30 dias do seu nascimento (a mãe deverá ter inclusão no plano de saúde superior a 300 dias).

## Carências de 24 meses

◆ Doenças e lesões pré-existentes

## Acidente de trabalho

◆ Não tem cobertura para acidente de trabalho.

## ÁREA DE COBERTURA:

◆ **Plano regional:** Municípios que fazem parte da área de ação da Unimed Erechim. Caso os serviços não estejam disponíveis dentro da área de ação, os usuários serão encaminhados pela Unimed Erechim aos serviços referenciados no Estado do Rio Grande do Sul.

## ACOMODAÇÃO:

◆ **Quarto semi-privativo:** dois leitos com banheiro.

## TABELA DE CO-PARTICIPAÇÕES

| Regional e Nacional Ambulatorial/Hospitalar/Obstétrico   |  |            |            |
|--|--|------------|------------|
| Procedimentos  | Participação                                     | Observação | Valores    |
| Consulta   | 50%  | *          | R\$ 70,00  |
| Sessão de nutrição, terapia ocupacional e fonoaudiologia | 50%  | *          | R\$ 70,00  |
| Atendimento ou sessão de acupuntura                      | 25%  | *          | R\$ 35,00  |
| Exame  | 20%  | **         | AMB        |
| Fisioterapia   | 20%  | **         | AMB        |
| Quimioterapia  | 10%  | ***        | -          |
| Radioterapia   | 10%  | ***        | -          |
| Procedimento Ambulatorial sem Porte Anestésico           | 25%  | **         | -          |
| Procedimento Ambulatorial com Porte Anestésico           | 1 consulta                                       | *          | R\$ 140,00 |
| Internação e Atendimento Psiquiátrico                    | 50% do custo, após o período de custeio gratuito |            |            |
| Internação Clínica                                       | 2 consultas                                      | *          | R\$ 280,00 |
| Internação Cirúrgica                                     | 4 consultas                                      | *          | R\$ 560,00 |
| Internação Obstétrica                                    | 2 consultas                                      | *          | R\$ 280,00 |
| Internação para Cirurgia de Obesidade Mórbida            | 20% do custo                                     | ***        | -          |
| Remoção terrestre sem acompanhamento médico              | ½ consulta p/cada 30 km rodados                  | *          | R\$ 70,00  |
| Remoção terrestre com acompanhamento médico              | 1 ½ consulta p/cada 30 km rodados                | *          | R\$ 210,00 |
| <b>VALOR REFERÊNCIA DA CONSULTA</b>                      | <b>R\$ 140,00</b>                                |            | -          |

### Observação:

- \* Calculado sobre o valor da consulta referenciada UNIMED.
- \*\* Calculado sobre tabela paga aos prestadores de serviços Unimed.
- \*\*\* Calculado sobre o valor total da internação / procedimentos / terapias, praticados pela UNIMED.

**As co-participações são reajustadas anualmente no mês de julho.**

**As mensalidades são reajustadas anualmente no mês de outubro.**

Erechim (RS), 31 de julho de 2017.