Uberlândia

TABELA DE VENDAS
ADESÃO

AllCare@ benefícios

Unimed Uberlândia

AllCare@ benefícios

Unimed Uberlândia

REAJUSTE: JANEIRO

PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO

Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia

	COM COPARTICIPAÇÃO					
FAIXA ETÁRIA	**PLENO**		**UDIPLAN**		**UNIPLAN**	
REGISTRO ANS	482.950/19-6	482.951/19-4	470.082/13-1	470.084/13-8	470.081/13-3	470.083/13-0
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
ÁREA DE COBERTURA	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	NACIONAL	NACIONAL
0 a 18 anos	R$ 129,15	R$ 151,10	R$ 175,19	R$ 190,91	R$ 187,19	R$ 203,99
19 a 23 anos	R$ 148,53	R$ 181,65	R$ 210,61	R$ 229,82	R$ 225,95	R$ 246,56
24 a 28 anos	R$ 170,79	R$ 209,99	R$ 243,47	R$ 265,69	R$ 260,93	R$ 284,74
29 a 33 anos	R$ 196,42	R$ 242,78	R$ 281,49	R$ 307,16	R$ 301,67	R$ 329,19
34 a 38 anos	R$ 225,86	R$ 280,67	R$ 325,42	R$ 355,10	R$ 349,59	R$ 381,48
39 a 43 anos	R$ 259,75	R$ 324,48	R$ 376,21	R$ 410,53	R$ 404,03	R$ 440,89
44 a 48 anos	R$ 316,89	R$ 377,43	R$ 437,60	R$ 477,52	R$ 469,26	R$ 512,07
49 a 53 anos	R$ 411,98	R$ 504,44	R$ 584,86	R$ 638,21	R$ 630,98	R$ 688,53
54 a 58 anos	R$ 535,58	R$ 674,18	R$ 781,66	R$ 852,97	R$ 838,76	R$ 915,27
59 anos ou mais	R$ 774,85	R$ 906,59	R$ 1.051,10	R$ 1.145,44	R$ 1.123,13	R$ 1.223,93

Entidade de Classe

SINTET-UFU FASUBRA

Quem pode aderir

Titular

Associados às **Entidades de Classe**

Dependentes

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

Filho natural, adotivo ou enteado com até 30 (trinta) anos de idade.
Cópias: **CPF** + **RG** ou **Certidão de Nascimento**

Companheiro(a)
Declaração Pública de União Estável.

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO:

Uberlândia, Prata, Monte Alegre de Minas, Centralina, Indianópolis e Tupaciguara.

DATAS DE ADESÃO, VIGÊNCIA E VENCIMENTO

DATA DE ADESÃO	VIGÊNCIA	VENCIMENTO
Dia **01** a **15**	dia **01** do mês subsequente	todo dia **01** de cada mês*
Dia **16** a **31**	dia **15** do mês subsequente	todo dia **15** de cada mês*

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

ANS - nº 41728-9
ANS - nº 38.457-7

Valores de Coparticipação

Plano Pleno

Grupo A	Consultas Eletivas	R$ 35,00
	Consultas Pronto-Socorro	R$ 50,00
Grupo B	Exames inferiores a R$ 10,00	40 %
	Terapias (Fono/Fisio/Acump/Pscio/Nutrição) - (40% limitado a)	R$ 50,00
Grupo C	Exames de R$ 10,00 a R$ 30,00	R$ 4,00
Grupo D	Exames de R$ 30,00 a R$ 60,00	R$ 12,00
Grupo E	Exames de R$ 60,00 a R$ 100,00	R$ 24,00
Grupo F	Exames acima de R$ 100,00	R$ 40,00
	Tratamentos Ambulatoriais (25% limitado a)	R$ 50,00
	Bariátrica	R$ 500,00
	Radioterapia (40% limitado a)	R$ 159,00

Plano Udiplan Plano Uniplan

Grupo A	Consultas Eletivas	R$ 35,00	R$ 35,00
	Consultas Pronto-Socorro	R$ 50,00	R$ 50,00
Grupo B	Exames inferiores a R$ 10,00	50 %	50 %
	Terapias (Fono/Fisio/Acump/Pscio/Nutrição)	50 %	50 %
Grupo C	Exames de R$ 10,00 a R$ 30,00	R$ 5,00	R$ 5,00
Grupo D	Exames de R$ 30,00 a R$ 60,00	R$ 12,00	R$ 12,00
Grupo E	Exames de R$ 60,00 a R$ 100,00	R$ 27,00	R$ 27,00
Grupo F	Exames acima de R$ 100,00	R$ 35,00	R$ 35,00

Rede Credenciada

	Pleno	Udiplan	Uniplan
CIAS	✓	✓	✓
Hospital do Triângulo	✓	✓	✓
Santa Marta	✓	✓	✓
UMC	✓	✓	✓
Santa Clara	✓	✓	✓
Dom Bosco		✓	✓
Orthomed Center		✓	✓
Santa Genoveva		✓	✓
Madrecor		✓	✓

Laboratórios Credenciados

	Pleno	Udiplan	Uniplan
Laboratório Check Up	✓	✓	✓
Laboratório Labormed	✓	✓	✓
Laboratório Biovida		✓	✓
Laboratório Saibin		✓	✓

AllCare@ benefícios

Unimed Uberlândia

ANS - nº 41728-9

ANS - nº 38.457-7