

UNIMED PAULISTANA – INDIVIDUAL/FAMILIAR									
ÚLTIMA ALTERAÇÃO: 08/07/2010 – ALTERADA REDE CREDENCIADA									
PLANO INDIVIDUAL									
(Destinado a beneficiários sem dependentes)									
Faixa Etária	Original		Padrão		Integral Uniplan	Supremo Uniplan	Absoluto I Uniplan	Absoluto II Uniplan	Absoluto III Uniplan
	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.
00 a 18	99,09	116,16	129,95	151,59	190,76	231,07	311,96	439,25	655,54
19 a 23	126,83	148,67	166,33	194,04	244,18	295,76	399,29	562,26	839,07
24 a 28	134,76	157,95	176,72	206,16	259,44	314,24	424,25	597,39	891,53
29 a 33	138,72	162,61	181,93	212,22	267,07	323,49	436,73	614,96	917,74
34 a 38	151,61	177,71	198,82	231,92	291,86	353,52	477,29	672,07	1.002,96
39 a 43	173,40	203,25	227,40	265,28	333,84	404,36	545,92	768,70	1.147,18
44 a 48	242,77	284,55	318,36	371,38	467,35	566,09	764,28	1.076,18	1.606,04
49 a 53	325,01	380,96	426,22	497,20	625,69	757,88	1.023,21	1.440,76	2.150,13
54 a 58	364,64	427,41	478,19	557,84	702,00	850,30	1.147,98	1.616,47	2.412,34
59 a +	594,51	696,86	779,66	909,50	1.144,56	1.386,36	1.871,71	2.635,53	3.933,16
PLANO FAMILIAR / GRUPO									
(Destinado a dois ou mais beneficiários sendo 1 titular e 1 dependente com ou sem vínculo familiar.)									
Faixa Etária	Original		Padrão		Integral Uniplan	Supremo Uniplan	Absoluto I Uniplan	Absoluto II Uniplan	Absoluto III Uniplan
	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.
00 a 18	84,22	98,73	110,46	128,86	162,15	196,41	265,17	373,37	557,21
19 a 23	107,81	126,37	141,38	164,93	207,56	251,39	339,41	477,92	713,22
24 a 28	114,55	134,26	150,21	175,24	220,52	267,11	360,62	507,78	757,80
29 a 33	117,92	138,22	154,64	180,39	227,00	274,98	371,22	522,72	780,08
34 a 38	128,88	151,05	168,99	197,14	248,09	300,48	405,70	571,26	852,52
39 a 43	147,40	172,77	193,29	225,48	283,76	343,70	464,04	653,40	975,10
44 a 48	206,36	241,87	270,61	315,68	397,25	481,19	649,64	914,76	1.365,14
49 a 53	276,25	323,80	362,28	422,62	531,84	644,20	869,74	1.224,65	1.827,61
54 a 58	309,94	363,30	406,46	474,16	596,70	722,74	975,78	1.373,99	2.050,49
59 a +	505,34	592,33	662,71	773,07	972,87	1.178,41	1.590,96	2.240,20	3.343,19
TAXA DE INSCRIÇÃO: R\$ 20,00 por contrato									
Desconto Promocional: 10% da 2ª a 12ª mensalidade e 5% da 13ª a 18ª mensalidade									
ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO									
Os Planos da Unimed Paulista podem ser comercializados para clientes Pessoa Física que residam ou para empresas com CNPJ registrado nas seguintes localidades:									
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.									
VANTAGENS									
CENTRAL DE ATENDIMENTO 24 HORAS	Rapidez e agilidade para autorizações de exames e internações pelo telefone 3113-0800, além de linha exclusiva para orientações e esclarecimentos sobre o plano pelo número 0800 940 2345.								
MEDICINA PREVENTIVA	Prevenção de doenças, associada à adoção de hábitos saudáveis. Atividades com abordagem multidisciplinar com objetivo de divulgar bons hábitos para uma vida saudável e estimular o auto cuidado.								
ATENDIMENTO NACIONAL	Intercâmbio com 376 cooperativas do Sistema Unimed em todo o Brasil, conforme a opção do plano.								
PLANOS DE REEMBOLSO (Livre Escolha)									
Reembolso de despesas médico-hospitalares para os planos Absoluto I Uniplan, Absoluto II Uniplan e Absoluto III Uniplan:									
Exemplos de reembolso para consulta – Coeficiente de honorários = R\$ 0,30									
Absoluto I Uniplan			Absoluto II Uniplan			Absoluto III Uniplan			
120,00			180,00			300,00			
CONDIÇÕES PARA O PLANO PESSOA FÍSICA									
Para aderir ao Plano Pessoa Física, o endereço/CEP do beneficiário deve pertencer à área de comercialização da Unimed Paulista.									
Os beneficiários em trânsito do Plano Original Enfermaria, Original Apartamento, Padrão Enfermaria e Padrão Apartamento terão direito ao atendimento de urgência/emergência junto às cooperativas que integram o Sistema Nacional Unimed, obedecendo às normas operacionais e recursos da Unimed do local de atendimento.									
A partir do Plano Integral Uniplan, os beneficiários contarão com atendimento Nacional, inclusive eletivo.									

PLANOS E ABRANGÊNCIA							
Planos		Acomodação			Abrangência		
Original Enfermaria		Enfermaria			Arujá, Barueri, Biritiba Mirim, Caieiras, Cajamar, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu, Embu-Guaçu, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guararema, Itapeverica da Serra, Itapeví, Itaquaquecetuba, Jandira, Juquitiba, Mairiporã, Mogi das Cruzes, Osasco, Pirapora do Bom Jesus, Poá, Salesópolis, Santa Isabel, Santana do Parnaíba, São Lourenço da Serra, São Paulo e Taboão da Serra		
Original Apartamento		Apartamento					
Padrão Enfermaria		Enfermaria					
Padrão Apartamento		Apartamento			Nacional		
Integral Uniplan		Apartamento					
Supremo Uniplan		Apartamento					
Absoluto I Uniplan		Apartamento					
Absoluto II Uniplan		Apartamento					
Absoluto III Uniplan		Apartamento					
DOCUMENTAÇÃO DO CLIENTE							
Para aderir ao Plano Pessoa Física, os beneficiários deverão preencher a Proposta de Adesão com as seguintes informações:							
<ul style="list-style-type: none"> - Cadastro de Pessoa Física (CPF/MF), obrigatório também para beneficiários titulares menores de 18 anos; - Documentação de Identificação (RG), passaporte ou carteira civil, se estrangeiro; - Endereço completo, número de telefone e código DDD. 							
GRUPOS DE CARÊNCIAS							
Grupo	Prazo para direito de uso	Descrição					
0	24 horas	Procedimentos de urgências, emergências e acidentes pessoais.					
1	30 dias	Consultas eletivas, análises clínicas, raio x e ultrassom.					
2	90 dias	Fisioterapia, laringoscopia diagnóstica, teste ergométrico simples, colposcopia, biópsias.					
3	120 dias	Holter, prova de função pulmonar, desintometria óssea, mapeamento de retina.					
4	180 dias	Internação clínica e cirúrgica de urgência / emergência e eletiva, tomografia.					
5	180 dias	Ressonância magnética, hemodinâmica, cirurgia cardíaca, neurocirurgia, quimioterapia.					
6	300 dias	Parto					
REDUÇÃO DE CARÊNCIAS							
A redução de carências será realizada para beneficiários com permanência de 6 meses ou mais em plano de operadoras com registro na ANS.							
Item de produção	Tempo de plano (meses)	1	2	3	4	5	6
1	6 a 12	30 dias	60 dias	90 dias	120 dias	150 dias	300 dias
2	13 ou +	30 dias	30 dias	30 dias	60 dias	90 dias	300 dias
SERÃO EXIGIDAS CÓPIAS DOS SEGUINTE DOCUMENTOS							
<ul style="list-style-type: none"> - 2 vias do Aditivo de Redução de Carência, assinadas pelo titular. - 3 últimos boletos da Operadora anterior quitados (não ultrapassar 90 dias de inadimplência). - Cópia do cartão da Operadora anterior (data de início e nome do plano). - Declaração em papel timbrado da empresa, especificando nome do titular e/ou dependentes, com data de início e prazo de permanência (Plano Empresarial). - A documentação poderá ser entregue junto com a proposta de adesão ou posteriormente, até 15 dias úteis a contar da data de vigência. - Carta original da Operadora (substitui todos os documentos acima). 							
NÃO SERÃO REDUZIDAS AS CARÊNCIAS PARA:							
<ul style="list-style-type: none"> - Beneficiários com idade igual ou superior a 60 anos. - Coberturas opcionais. - Doenças e lesões preexistentes. 							
COBERTURAS OPCIONAIS							
As coberturas opcionais poderão ser incluídas somente nos Planos Padrão, Integral Uniplan, Supremo Uniplan, Absoluto I, II e III Uniplan.							
EMD	Orientação médica por telefone e atendimento domiciliar de emergência.					R\$ 8,50 (por beneficiário)	
COLETA DOMICILIAR DE EXAMES	Retirada de material orgânico e entrega dos resultados.						
SAFETY AIR	Transporte aero-médico inter-hospitalar nacional em emergências.						
ASSISTÊNCIA INTERNACIONAL	Serviços de assistência em viagens internacionais.					R\$ 5,00 (por Beneficiário)	

*** PREÇOS SUJEITOS À ALTERAÇÕES A QUALQUER MOMENTO***