



**BEM** ADMINISTRADORA

# ORIENTADOR COMERCIAL

# 2020

**SEEMG**

SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE MINAS GERAIS

ESTUDANTES A PARTIR 9º PERÍODO E FORMADOS

VALIDADE: OUTUBRO 2021

# PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADEÇÃO

AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA

PLANO		PLENO		UNIFÁCIL FLEX	UNIPART FLEX		UNIMAX	
COPARTICIPAÇÃO		COM COPARTICIPAÇÃO		COM COPARTICIPAÇÃO	COM COPARTICIPAÇÃO		SEM COPARTICIPAÇÃO	
ACOMODAÇÃO		ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
FAIXA ETÁRIA	0 a 18 anos	R\$ 125,46	R\$ 169,38	R\$ 169,38	R\$ 183,87	R\$ 248,24	R\$ 326,33	R\$ 440,54
	19 a 23 anos	R\$ 150,55	R\$ 203,26	R\$ 203,26	R\$ 220,65	R\$ 297,88	R\$ 391,59	R\$ 528,66
	24 a 28 anos	R\$ 186,68	R\$ 252,03	R\$ 252,03	R\$ 273,60	R\$ 369,36	R\$ 485,56	R\$ 655,51
	29 a 33 anos	R\$ 231,48	R\$ 312,51	R\$ 312,51	R\$ 339,26	R\$ 457,99	R\$ 602,10	R\$ 812,81
	34 a 38 anos	R\$ 259,26	R\$ 350,01	R\$ 350,01	R\$ 379,96	R\$ 512,95	R\$ 674,34	R\$ 910,36
	39 a 43 anos	R\$ 269,63	R\$ 364,01	R\$ 364,01	R\$ 395,17	R\$ 533,48	R\$ 701,32	R\$ 946,79
	44 a 48 anos	R\$ 339,74	R\$ 458,67	R\$ 458,67	R\$ 497,91	R\$ 672,19	R\$ 883,66	R\$ 1.192,97
	49 a 53 anos	R\$ 387,31	R\$ 522,89	R\$ 522,89	R\$ 567,62	R\$ 766,30	R\$ 1.007,37	R\$ 1.360,00
	54 a 58 anos	R\$ 460,90	R\$ 622,25	R\$ 622,25	R\$ 675,47	R\$ 911,90	R\$ 1.184,47	R\$ 1.618,41
	59 anos ou mais	R\$ 751,27	R\$ 1.014,26	R\$ 1.014,26	R\$ 1.101,01	R\$ 1.486,39	R\$ 1.953,98	R\$ 2.638,01

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO					ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO BH E CIDADES DO INTERIOR DE MG
PROCEDIMENTOS	PLENO ENFERMARIA		PLENO APARTAMENTO		
		DENTRO DA REDE	FORA DA REDE	DENTRO DA REDE	FORA DA REDE
- Consulta com médico Unimed Pleno	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	Baldin, Barão de Cocais, Belo Horizonte, Betim, Brumadinho, Capim Branco, Caeté, Catas Altas, Confins, Contagem, Esmeraldas, Ibirité, Igarapé, Jaboticatubas, Juatuba, Lagoa Santa, Mário Campos, Matozinhos, Nova Lima, Pedro Leopoldo, Raposos, Ribeirão das Neves, Rio Acima, Sabará, Santa Luzia, Santana do Riacho, São Joaquim de Bicas, São José da Lapa, Sarzedo, Santa Bárbara, Vespasiano.
- Consulta Eletiva - Especialistas	R\$ 29,70	R\$ 42,90	R\$ 29,70	R\$ 42,90	
- Consultas em Pronto Atendimento	R\$ 50,60	R\$ 53,60	R\$ 50,60	R\$ 53,60	
- Terapias (diálise, quimioterapia, radioterapia transfusão)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
- Internação	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO				
PROCEDIMENTOS	UNIFÁCIL ENFERMARIA		UNIPART	
	DENTRO DA REDE	FORA DA REDE	ENFERMARIA	APARTAMENTO
Consulta Eletiva - Especialistas	R\$ 42,90	R\$ 42,90	R\$ 42,90	R\$ 42,90
- Consultas em Pronto Atendimento	R\$ 50,00	R\$ 53,60	R\$ 53,60	R\$ 53,60
- Terapias (diálise, quimioterapia, radioterapia transfusão)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
- Internação	R\$ 103,00	R\$ 126,00	R\$ 126,00	R\$ 253,00

ADICIONAIS			
PRESTADORES	SERVIÇOS	VALOR	QTD. DE CLIENTES
Unimed Odonto	Odontologia Rol	R\$ 27,43	Livre Adesão
OdontoPrev	Odontologia Rol	R\$ 27,43	Livre Adesão
Rede Dental	Odontologia Rol	R\$ 27,43	Livre Adesão
Unimed Odonto	Odontologia Rol com Próteses Unitárias	R\$ 63,31	Livre Adesão
OdontoPrev	Odontologia Rol com Próteses Unitárias	R\$ 63,31	Livre Adesão
AEROMÉDICO	Aeromédico	R\$ 3,90	Livre Adesão



IDADE MÁXIMA: 64 ANOS, 11 MESES E 29 DIAS  
VENDA ADMINISTRATIVA A PARTIR DE 65 ANOS

# PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO

AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA

## CONDIÇÕES PARA APROVEITAMENTO DE CARÊNCIA POR CONCESSÃO DA UNIMED BH

TIPOS DE CLIENTE	CONDIÇÕES
1 Clientes advindos da Unimed-BH.	Haverá aproveitamento das carências proporcional ao período já cumprido no contrato anterior, inclusive doenças e lesões preexistentes.
2 Clientes advindos da Unimed BH de planos não regulamentados	Haverá aproveitamento das carências proporcional ao tempo já cumprido no contrato anterior. Caso o beneficiário tenha menos de 2 anos no contrato anterior haverá cumprimento de carência para novos procedimentos.
3 Clientes advindos do Sistema Unimed	Haverá aproveitamento das carências proporcional ao período já cumprido na operadora de origem limitado aos grupos A e B, exceto para doenças e lesões preexistentes.
4 Clientes advindos da Central Nacional ou Seguros Unimed	Haverá aproveitamento das carências proporcional ao período já cumprido no contrato anterior, exceto doenças e lesões preexistentes.
5 Clientes advindos das demais operadoras com planos regulamentados ou adaptados de segmentação hospitalar enfermagem ou apartamento	Haverá aproveitamento das carências proporcional ao período cumprido na operadora de origem limitado aos grupos A e B, exceto para doenças e lesões preexistentes.
6 Clientes advindos das demais operadoras com planos regulamentados ou adaptados com segmentação ambulatorial ou não especificada, não regulamentados ou autarquias	Haverá aproveitamento das carências proporcional ao período cumprido na operadora de origem limitado ao grupo A, exceto para doenças e lesões preexistentes.

Grupo A: consultas e exames básicos conforme contrato

Grupo B: Exames especiais, fisioterapias e cirurgia ambulatorial conforme contrato.

Observações Importantes: Itens 1 ao 6 - Apresentar declaração de carências do plano anterior informando data de vigência e cancelamento do plano no prazo máximo de 30 dias da data do desligamento.

### CARÊNCIA PARA CLIENTES SEM PLANO ANTERIOR

PROCEDIMENTOS	PRAZOS
- Atendimento de urgência e emergência	24 (vinte e quatro) horas
- Consultas e Procedimentos básicos de diagnóstico e terapias	30 (trinta) dias
- Cirurgias ambulatoriais	120 (cento e vinte) dias
- Demais cirurgias	180 (cento e oitenta) dias
- Procedimentos 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
- Odontologia Rol	90 (noventa) dias
- Odontologia Rol com Prótese Unitárias	120 (cento e vinte) dias
- Transporte Aeromédico	60 (sessenta) dias

### REGRAS COMERCIAIS

ADESÃO	VIGÊNCIA	VENCIMENTO BOLETO
DE 01 a 20	01	10
DE 21 a 30/31	11	10

### TRANSPORTE AEROMÉDICA

**R\$ 3,90**  
POR PESSOA, LIVRE ADESÃO



# PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO

AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA

## REGRAS COMERCIAIS

**Mensalidade Associativa:** R\$ 15,00(quinze reais) por proposta.

**Vencimento Boletto:** Independente da vigência, a data do vencimento dos boletos serão todo dia 10 do mês, não sendo possível alterar a data.

**Taxa de Cadastro:** R\$ 25,00 (vinte e cinco reais) por proposta, cobrada no primeiro boleto (não receber do cliente).

**Elegibilidade:** Estudante de Enfermagem Superior (Declaração da Faculdade) – Formados (Cópia do Diploma ou Carteirinha do Conselho).

**Dependentes:** Cônjuge e filhos até 25 anos, 11(onze) meses e 29(vinte e nove) dias.

## DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

**TITULAR:** Cópia do RG, CPF, Comprovante de Residência e Cartão Nacional de Saúde.

**CÔNJUGE:** Cópia do RG e CPF, Cópia da Certidão de Casamento e Cartão Nacional de Saúde.

**COMPANHEIRO(A):** Cópia do RG, CPF, Declaração de União Estável feita em Cartório de Registro Civil e Cartão Nacional de Saúde.

**FILHOS(AS) SOLTEIROS:** Cópia do RG, CPF, Certidão de Nascimento e Cartão Nacional de Saúde.

**FILHOS(AS) COM INVALIDEZ PERMANENTE:** Cópia do RG, CPF, Certidão de Nascimento, Cópia autenticada do Atestado de Invalidez emitido pelo INSS e Cartão Nacional de Saúde.

**FILHOS(AS) ADOTIVOS, ENTEADOS(AS), DESDE QUE DEVIDA COMPROVAÇÃO LEGAL:** Cópia do RG, CPF, Certidão de Nascimento e/ou Termo de Adoção e Cartão Nacional de Saúde.

**TUTELADOS(AS) OU SOB GUARDA:**

- Equiparam-se aos Filhos(as) para efeito de inclusão, razão pela qual cessando os efeitos da tutela poderão permanecer.
- Termo de Guarda Judicial.

## RESUMO DA REDE CREDENCIADA

### REDE AMPLA

Principais Hospitais\* BH  
Hospital Infantil São Camilo Unimed  
Maternidade Santa Fé  
Hospital Evangélico  
Hospital Socor  
Hospital Infantil Padre Anchieta  
Maternidade Neves  
Hospital Lifecenter  
Hospital Semper  
Hospital da Baleia  
Hospital Felício Rocho  
Hospital Luxemburgo  
Hospital Madre Teresa  
Hospital Vera Cruz  
Hospital São Lucas  
Hospital Paulo de Tarso  
Maternidade Unimed – Unidade Grajaú  
Hospital Unimed – Unidade Contorno

### BETIM

Hospital Unimed- Unidade Betim

### CONTAGEM

Unidade Contagem  
Hospital e Maternidade Santa Rita

### NOVA LIMA

Hospital Nossa Senhora de Lourdes  
Hospital Vila da Serra  
Hospital Biocor

### CONTAGEM

Principais Laboratórios  
Analys  
Hermes Pardini  
Geraldo Lustosa  
Oswaldo Cruz  
Rojan  
São Marcos  
São Paulo

### REDE PRÓPRIA

Reconhecida pelos principais certificadores de qualidade na área de saúde.

### 03 HOSPITAIS UNIMED

Hospital Unimed – Unidade Contorno  
Hospital Unimed – Unidade Betim  
Hospital Infantil São Camilo Unimed

### 02 MATERNIDADES UNIMED

Maternidade Unimed – Unidade Grajaú  
Maternidade Unimed – Unidade Betim

### 05 CENTROS DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

04 Clínicas Unimed Pleno  
04 Centros de Radiologia e Exames  
04 Laboratórios

Acesse [unimedbh.com.br](http://unimedbh.com.br) para conhecer a rede de atendimento completa e atualizada.



**BEM** ADMINISTRADORA

[WWW.BEMBENEFICIOS.COM.BR](http://WWW.BEMBENEFICIOS.COM.BR)