



BEM ADMINISTRADORA

ORIENTADOR COMERCIAL

2021

SINDNAPI

Sindicato Nacional dos Aposentados

VALIDADE: FEVEREIRO 2022

PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO

AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA

	PLANO	UNIFÁCIL FLEX	UNIPART FLEX	
	COPARTICIPAÇÃO	COM COPARTICIPAÇÃO	COM COPARTICIPAÇÃO	
	ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO
FAIXA ETÁRIA	0 a 18 anos	R\$ 135,67	R\$ 195,19	R\$ 263,51
	19 a 23 anos	R\$ 162,80	R\$ 234,23	R\$ 316,21
	24 a 28 anos	R\$ 201,87	R\$ 290,43	R\$ 392,09
	29 a 33 anos	R\$ 250,32	R\$ 360,14	R\$ 486,17
	34 a 38 anos	R\$ 280,36	R\$ 403,35	R\$ 544,52
	39 a 43 anos	R\$ 291,58	R\$ 419,49	R\$ 566,31
	44 a 48 anos	R\$ 367,38	R\$ 528,55	R\$ 713,56
	49 a 53 anos	R\$ 418,82	R\$ 873,64	R\$ 813,45
	54 a 58 anos	R\$ 498,39	R\$ 717,03	R\$ 968,01
	59 anos ou mais	R\$ 812,36	R\$ 1.168,76	R\$ 1.577,86

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO				
PROCEDIMENTOS	UNIFÁCIL		UNIPART	
	DENTRO DA REDE	FORA DA REDE	ENFERMARIA	APARTAMENTO
- Consulta Eletiva	R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 50,00	R\$ 50,00
- Consulta de urgência em PS	R\$ 55,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00
- Exames Terapias Reduzidas	R\$ 10,00		R\$ 10,00	R\$ 10,00
- Exames Terapias Diferenciadas	R\$ 65,00		R\$ 65,00	R\$ 65,00
- Terapias (diálise, quimioterapia, radioterapia transfusão)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
- Internação	R\$ 140,00	R\$ 170,00	R\$ 170,00	R\$ 320,00

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO BH E CIDADES DO INTERIOR DE MG

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.

ADICIONAIS			
PRESTADORES	SERVIÇOS	VALOR	QTD. DE CLIENTES
OdontoPrev	Odontologia Rol	R\$ 27,00	Livre Adesão
AEROMÉDICO	Aeromédico	R\$ 3,90	Livre Adesão



IDADE MÁXIMA: SEM LIMITE DE IDADE

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\$ 5,00(cinco reais) por proposta.

Vencimento Boleto: 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: Aposentados e Pensionistas e Idosos.

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, Comprovante de Recebimento do Benefício 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 para conhecer a rede de atendimento completa e atualizada.



BEM ADMINISTRADORA

WWW.BEMBENEFICIOS.COM.BR