



Aviso Importante: todos os dados inclusive rede de hospitais estão sujeitos à alteração por parte da Operadora, sem aviso prévio. Antes de fechar o contrato verifique as informações com a operadora, a Trindade não se responsabiliza por vendas indevidas.

Taxa de Cadastro R\$ 10,00 por beneficiário.
 O corretor não deve receber o cheque da primeira parcela, a CNU enviará o boleto diretamente para a empresa.

Regras Gerais [A partir de 59 anos, aceitação para o sócio da empresa que esteja no contrato social + seu cônjuge e proprietários de firma individual + seu cônjuge com idade limitada há 67 anos 11 meses e 29 dias. Funcionários + seus cônjuges a partir de 59 anos, sócios + seus cônjuges e proprietários de firma individual + seus cônjuges a partir de 68 anos, haverá análise de aceitação, conforme tabela "Para Vidas acima de 59 anos" no manual do corretor.](#)

Aviso Importante: todos os dados inclusive rede de hospitais estão sujeitos à alteração por parte da Operadora, sem aviso prévio. Antes de fechar o contrato verifique as informações com a operadora, a Trindade não se responsabiliza por vendas indevidas.

TABELA DE VALORES

Tabela Regional PME de 02 a 29 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 04/05/2019

Idade	Clássico [E]
00 a 18	177,21
19 a 23	226,83
24 a 28	240,99
29 a 33	248,06
34 a 38	271,10
39 a 43	310,07
44 a 48	434,09
49 a 53	581,17
54 a 58	652,07
59 ou +	1063,12

REDE CREDENCIADA

	Clássico [E]	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]	Exclusivo [A]
Centro - SP						
H CECMI	HD,E	HD,E	HD,E	HD,E	HD,E	HD,E
H Cruz Azul de São Paulo	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H e Mat Sacrecoeur	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E
H IGESP	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H Inglês - Oncologia	E	E	E	E	E	E
H Sta Isabel	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H A C Camargo	-	-	-	AMB,PS Onc,E	AMB,PS Onc,E	AMB,PS Onc,E
H Bandeirantes	-	-	-	PS,E	PS,E	PS,E
H Benef Portuguesa	-	-	-	PS,AMB,E	PS,AMB,E	PS,AMB,E
H Paulistano	-	-	-	PS,E	PS,E	PS,E
H Totalcor	-	-	-	PSC,E	PSC,E	PSC,E

	Clássico [E]	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]	Exclusivo [A]
H Alemão Oswaldo Cruz - Unid Bela Vista	-	-	-	-	PS,E	PS,E
H e Mat Pro Matre Paulista	-	-	-	-	M,PS Ob	M,PS Ob
H Nove de Julho	-	-	-	-	PS,E	PS,E
H Samaritano	-	-	-	-	M,PS,E	M,PS,E
H Sta Catarina	-	-	-	-	M,PS,E	M,PS,E
H Infantil Sabará	-	-	-	-	-	PSI,E
H São José	-	-	-	-	-	PS,E
H Sírio Libanês - Unid Bela Vista	-	-	-	-	-	PS,E
Zona Leste - SP						
Day H de Ermelino Matarazzo	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H Aviccena	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H Central e Guaianases - Vila Iolanda	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H e Mat Paranaguá	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H e Mat São Miguel	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
Cema - H de Especialidades Zona Leste	-	AMB,PS Ofot,E	AMB,PS Ofot,E	AMB,PS Ofot,E	AMB,PS Ofot,E	AMB,PS Ofot,E
H IBCC	-	AMB,PS Onc,E	AMB,PS Onc,E	AMB,PS Onc,E	AMB,PS Onc,E	AMB,PS Onc,E
H Montemagno	-	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H Sta Marcelina	-	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H Sta Virginia	-	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H e Mat Vitória - Anália Franco	-	-	-	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
H Villa Lobos	-	-	-	PS,E	PS,E	PS,E
H São Luíz - Anália Franco	-	-	-	-	M,PS,E	M,PS,E
Zona Norte - SP						
H Presidente	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H Vera Cruz	AMB,PS Psiqu,E	AMB,PS Psiqu,E	AMB,PS Psiqu,E	AMB,PS Psiqu,E	AMB,PS Psiqu,E	AMB,PS Psiqu,E
H Benf Nipo Brasileiro de São Paulo	-	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
H e Mat N S do Rosário	-	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E
HSANP	-	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
H de Olhos de São Paulo	-	-	-	PS Oft,AMB,E	PS Oft,AMB,E	PS Oft,AMB,E
H e Mat São Camilo - Unid Santana	-	-	-	PS,E	PS,E	PS,E
Zona Oeste - SP						
H e PS Portinari	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
Casa de Saúde e H Psiquiátrico N S de Fátima	-	AMB,PS Psiqu,E	AMB,PS Psiqu,E	AMB,PS Psiqu,E	AMB,PS Psiqu,E	AMB,PS Psiqu,E
H Albert Sabin Lapa	-	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H Metropolitano	-	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
H Metropolitano - Unid Butantã	-	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H Leforte - Unid Morumbi	-	-	-	PS,E	PS,E	PS,E
H e Mat São Camilo - Unid Pompéia	-	-	-	-	PS,E	PS,E
H e Mat São Luíz - Morumbi	-	-	-	-	PS,E	PS,E
Zona Sul - SP						
H da Cruz Vermelha	H Plast Rep,E	H Plast Rep,E	H Plast Rep,E	H Plast Rep,E	H Plast Rep,E	H Plast Rep,E
H do Rim e Hipertensão	AMB,PSNU,E	AMB,PSNU,E	AMB,PSNU,E	AMB,PSNU,E	AMB,PSNU,E	AMB,PSNU,E
H Dom Antônio de Alvarenga	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H e Mat São Rafael	HD,E	HD,E	HD,E	HD,E	HD,E	HD,E
H e Mat Vida's	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
H Ruben Berta	AMB,PS Ot,E	AMB,PS Ot,E	AMB,PS Ot,E	AMB,PS Ot,E	AMB,PS Ot,E	AMB,PS Ot,E
H Serra Mayor	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H Sta Cruz	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
GRAACC	-	E,PS Onc P	E,PS Onc P	E,PS Onc P	E,PS Onc P	E,PS Onc P
H da Luz - Unid Sto Amaro I	-	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
H da Luz - Unid Vila Mariana	-	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E

	Clássico [E]	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]	Exclusivo [A]
H de Olhos Paulista	-	PS Oft,AMB,E	PS Oft,AMB,E	PS Oft,AMB,E	PS Oft,AMB,E	PS Oft,AMB,E
H e Mat Bosque da Saúde	-	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E
H e Mat Sepaco	-	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
AACD	-	-	-	AMB,E Esp T	AMB,E Esp T	AMB,E Esp T
H Alvorada Moema	-	-	-	PS,E	PS,E	PS,E
H da Criança - Jabaquara	-	-	-	PSI,E	PSI,E	PSI,E
H e Mat São Camilo - Unid Ipiranga	-	-	-	PS,E	PS,E	PS,E
H e Mat São Luíz - Unid Itaim	-	-	-	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
H e Mat Sta Joana	-	-	-	M,PS Ob	M,PS Ob	M,PS Ob
H Paulista Otorrinolaringologia	-	-	-	AMB,PS Ot,E	AMB,PS Ot,E	AMB,PS Ot,E
H Premier Residence	-	-	-	HR	HR	HR
H São Luíz Jabaquara	-	-	-	PS,E	PS,E	PS,E
H São Paulo	-	-	-	PS,E	PS,E	PS,E
H Sta Rita	-	-	-	PS,E	PS,E	PS,E
H Sta Paula	-	-	-	-	PS,E	PS,E
HCOR	-	-	-	-	PSC,E	PSC,E
H Albert Einstein - Unid Morumbi	-	-	-	-	-	PS,E
ABCD - SP						
Comunidade Terapêutica Bezerra Menezes - SBC - São Bernardo do Campo	PS Psiq,E	PS Psiq,E	PS Psiq,E	PS Psiq,E	PS Psiq,E	PS Psiq,E
H Associados Innova - Diadema	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H Ribeirão Pires - Ribeirão Pires	M,PS,AMB,E	M,PS,AMB,E	M,PS,AMB,E	M,PS,AMB,E	M,PS,AMB,E	M,PS,AMB,E
H São Bernardo - São Bernardo do Campo	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H Vitalidade - Mauá	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Mauá - Mauá	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
H e Mat ABC - São Bernardo do Campo	-	M,E	M,E	M,E	M,E	M,E
H e Mat Bartira - Santo André	-	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H e Mat Dr Christovão da Gama - Santo André	-	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
H Ifor - São Bernardo do Campo	-	PS,AMB,E	PS,AMB,E	PS,AMB,E	PS,AMB,E	PS,AMB,E
H São Bernardo Adulto - São Bernardo do Campo	-	PSP,E	PSP,E	PSP,E	PSP,E	PSP,E
PA Sto André - Santo André	-	PS	PS	PS	PS	PS
H e Mat Assunção - São Bernardo do Campo	-	-	-	PS,E	PS,E	PS,E
H São Luíz - São Caetano do Sul	-	-	-	M,PS,AMB,E	M,PS,AMB,E	M,PS,AMB,E
H e M Brasil - Santo André	-	-	-	-	M,PS,E	M,PS,E
Grande SP - Leste - SP						
Clín Saint Nicholas - Suzano	EL	EL	EL	EL	EL	EL
H e Mat Mogi Dor - Mogi das Cruzes	M,PS Ob,E	M,PS Ob,E	M,PS Ob,E	M,PS Ob,E	M,PS Ob,E	M,PS Ob,E
H e Mat Ipiranga de Mogi das Cruzes - Mogi das Cruzes	-	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
H Santana - Mogi das Cruzes	-	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H Sta Maria de Suzano - Suzano	-	M,PS,PS Ob,E	M,PS,PS Ob,E	M,PS,PS Ob,E	M,PS,PS Ob,E	M,PS,PS Ob,E
Grande SP - Norte - SP						
H de Clín Unid Avançada Caieiras - Caieiras	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
H Previna - Unid Franco da Rocha - Franco da Rocha	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
Grande SP - Oeste - SP						
H Alpha Med - Carapicuíba	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E
H N S de Fátima - Osasco	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E	PS,E
H e Mat Cruzeiro do Sul - Osasco	-	M,PS,HG	M,PS,HG	M,PS,HG	M,PS,HG	M,PS,HG
H e Mat Nova Vida - Itapevi	-	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E

	Clássico [E]	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]	Exclusivo [A]
H e Mat Sino Brasileiro - Osasco	-	-	-	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
Hospitalis Barueri - Barueri	-	-	-	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
Grande SP - Sul - SP						
Cto de Tratamento de Dependência Química - Itapecerica da Serra	AMB,PS Psiq,E	AMB,PS Psiq,E	AMB,PS Psiq,E	AMB,PS Psiq,E	AMB,PS Psiq,E	AMB,PS Psiq,E
Clín Maia - Itapecerica da Serra	-	AMB,PS Psiq,E	AMB,PS Psiq,E	AMB,PS Psiq,E	AMB,PS Psiq,E	AMB,PS Psiq,E
H Family - Taboão da Serra	-	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E	PS,PSG,E
H Retaguarda - Cotia	-	HR	HR	HR	HR	HR
H São Francisco - Cotia	-	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E	M,PS,E
H Sta Mônica - Itapecerica da Serra	-	HR	HR	HR	HR	HR
Laboratórios						
Ghelfond	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab A+ Med	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Alta Diagnóstica	-	-	-	-	EL	EL
Lab Assad	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Biocenter	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab CDB	-	-	-	EL	EL	EL
Lab CDB Premium	-	-	-	-	EL	EL
Lab Cotilab	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Crya	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Cura	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Delboni Auriemo	-	-	-	EL	EL	EL
Lab Diffusion	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Femme	-	-	-	EL	EL	EL
Lab Fleury	-	-	-	-	EL	EL
Lab Gimi	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Hermes Pardini	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Imedi	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Lavoisier	EL	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Locus	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Lumen	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Mello	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Presecor	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Salomao e Zoppi	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab TecnoLab	-	EL	EL	EL	EL	EL
UMDI	EL	EL	EL	EL	EL	EL

Legenda de Atendimentos

M: Maternidade | PS: Pronto Socorro | PSP: Pronto Socorro Pediátrico | PS Oft: Pronto Socorro Oftalmologia | AMB: Ambulatório | PS Psiq: Pronto Socorro Psiquiatria | PS Ob: Pronto Socorro Obstétrico | PS Ot: Pronto Socorro Otorrino | EL: Exames Laboratoriais | PSI: Pronto Socorro Infantil | PS Ofot: Pronto Socorro Oftalmo/Otorrino | HD: Hospital Dia | H Plast Rep: Hospital Cirurgia Plástica Reparadora | PSC: Pronto Socorro Cardiologia | PSNU: Pronto Socorro Nefrologia e Urologia | PSG: Pronto Socorro Ginecológico | PS Onc: Pronto Socorro Oncológico | HG: Hospital Geral | E: Eletivo | E Esp T: Eletivo Especializado em Trauma | PS Onc P: Pronto Socorro Oncológico Pediátrico | HR: Hospital Retaguarda |

✓: Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

- R\$ 10,00 por beneficiário.
- O corretor não deve receber o cheque da primeira parcela, a CNU enviará o boleto diretamente para a empresa.

Formação do Grupo

- PME de 02 a 199 Vidas

- Mínimo de 01 titular com vínculo mais 01 Dependente.

Forma de Pagamento

- A 1ª parcela deverá ser quitada através de boleto, portanto o corretor NÃO deve pegar o 1º cheque.

Composição

- **Titulares:** sócios + seus cônjuges e proprietários de firma individual + seus cônjuges até 68 anos 11 meses e 29 dias, funcionários com vínculo (FGTS) + seus cônjuges até 58 anos 11 meses e 29 dias, para análise de aceitação de beneficiários a partir de 59 anos 11 meses e 29 dias, verificar TABELA PARA VIDAS A PARTIR DE 59 ANOS.
- **Dependentes legais:** cônjuge ou companheiro(a), filhos naturais, adotivos ou enteados solteiros até 39 anos 11 meses e 29 dias ou filhos inválidos de qualquer idade.
- **Extensão de dependentes:** netos, irmãos e sobrinhos até 38 anos, 11 meses e 29 dias.
- **Prestadores de Serviços:** somente para contratos a partir de 30 vidas, limitado a 10% das vidas e com CNPJ.
- **Trabalhadores Temporários:** Tem aceitação para trabalhadores temporários com contrato de trabalho, estagiários com contrato de estágio e aprendizes com comprovação de vínculo.
- **Qualquer Empresa individual inclusive Eireli** somente com o mínimo de 6 meses de abertura e declaração de autenticidade reconhecida em cartório.
- Coligadas serão aceitas, desde que possuam sócios em comum ou vínculo familiar (aditivo específico);
- Da Ata / Estatuto, somente será aceito o Presidente e sua família, desde que obrigatoriamente tenha a adesão também de algum funcionário celetista contido em FGTS.

Tipo de Contratação

- A opção de planos é livre, somente os dependentes não poderão optar por planos diferentes do Titular.
- A contratação poderá ser Total ou Parcial.

Regras Gerais

- **Titular:** a assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH), é obrigatório informar também o número do telefone e e-mail do titular.
- **A partir de 59 anos, aceitação para o sócio da empresa que esteja no contrato social + seu cônjuge e proprietários de firma individual + seu cônjuge com idade limitada há 67 anos 11 meses e 29 dias.**
Funcionários + seus cônjuges a partir de 59 anos, sócios + seus cônjuges e proprietários de firma individual + seus cônjuges a partir de 68 anos, haverá análise de aceitação, conforme tabela "Para Vidas acima de 59 anos" no manual do corretor.
- A venda para ex-beneficiários de qualquer Unimed, inclusive a CNU, poderá ser feita através do corretor com pagamento de comissão integral e com as carências contratuais.
- Os beneficiários que possuem o Hospital Israelita Albert Einstein na rede hospitalar do seu plano passam a contar com os especialistas da equipe de retaguarda desse prestador para atendimentos em pronto-socorro, inclusive se evoluírem para internação.
- Empresas de Segurança Armanda, Transporte, Moto-Frete, Laboratórios, Clínicas Médicas, Hospitais e Call Center: **Não tem aceitação.**
- Afastados: **NÃO** poderão ser incluídos no plano.

Regras de Coparticipação

- ****A coparticipação para internações decorrentes de transtornos psiquiátricos somente incidirá após ultrapassados 30 (trinta) dias de internação, contínuos ou não, no período dos últimos doze meses de vigência do contrato.**
- A fatura da coparticipação vence todo dia 25.

Produto Regional e Nacional	
Procedimentos	Coparticipação
Consultas Eletivas	R\$ 25,00
Consultas P.S	R\$ 50,00
Exames Grupo1: 30% do valor da tabela, limitado a R\$ 30,00	
Exames Grupo2: 30% do valor da tabela, limitado a R\$ 140,00	
Terapias	R\$ 15,00 por sessão

Documentos Necessários

- **Empresa:** Cópia do contrato social e alterações posteriores, Requerimento de Empresário ou Certificado de Micro Empreendedor Individual – MEI, juntamente com declaração de regularidade para Empresario Individual com firma reconhecida (mínimo 06 meses de abertura). Cartão do CNPJ atualizado, comprovante de endereço da empresa, cópia do RG e do CPF dos sócios, GFIP, FGTS Integral com comprovante de pagamento do mês anterior ao da contratação.
Importante: quando o contrato for assinado pelo procurador da empresa, deve-se apresentar procuração registrada em cartório que garanta “plenos poderes para administrar a empresa, firmar compromissos ou assinar contratos” e cópia do RG ou CNH do procurador.
- **Titular:** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde e comprovante de endereço atualizado.
Recém-contratado até 45 dias da data de admissão: enviar cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde e cópia da carteira de trabalho autenticada em cartório (páginas: foto, qualificação civil, registro anterior e posterior ao registro).

- **Cônjuge ou companheiro(a):** Cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde, certidão de casamento ou da declaração pública de união estável registrada em cartório para cônjuge ou de declaração feita de próprio punho com firma reconhecida do beneficiário(a) titular e do(a) companheiro(a) juntamente com 2 documentos complementares (declaração de IR ou documentos de filhos em comum, ou comprovante de endereço ou conta bancária em comum).
- **Filhos naturais:** Cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde, certidão de nascimento (para filhos menores de 18 anos).
- **Enteados:** Cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde, certidão de nascimento (para enteados menores de 18 anos) e comprovação de vínculo marital com o titular
- **Filhos adotivos:** Cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde, certidão de nascimento (para menores de 18 anos) termo de tutela ou termo de guarda definitiva expedido pela autoridade competente para menores sob guarda ou tutela do beneficiário titular.
- **Estagiários:** Cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde, contrato de estágio vigente entre o beneficiário e a instituição e do contrato entre a empresa contratante e a instituição de ensino para estagiários.
- **Extensão de dependentes:**
Netos: Certidão de nascimento (independente da idade, para comprovação da filiação - pais e avós).
Irmãos: Não é necessário documento adicional. No documento pessoal já consta a filiação onde será comprovado o vínculo com o titular.
Sobrinhos: Certidão de nascimento e documento pessoal dos pais.
- **Trabalhador Temporário:** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde e comprovante de endereço atualizado, cópia da carteira de trabalho e FGTS.
- **Entidades:** Estatuto Social, ata da reunião vigente, cópia do documento do responsável e carta em papel timbrado contendo assinatura e carimbo CNPJ da empresa, informando estar ciente de que serão aceitas futuras inclusões apenas de funcionários celetistas (recém contratados).
- **Empresa com atividade rural:** cópia do CNPJ atual, DECA e INCRA (Certificado de Cadastro de Imóvel Rural).
- A Central Nacional Unimed poderá solicitar a qualquer momento, os documentos atualizados que comprovem a relação de vínculo societário e/ou empregatício e relação de dependência.

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- [Ckeck List de conferência CNU - Clique aqui](#)
- [Check List de documentos CNU - Clique aqui](#)
- [Aditivo inclusão de contratante - preenchimento e assinatura obrigatória do responsável pela empresa - Clique aqui](#)
- [Termo de adesão unificado \(produtos e assistenciais\) - versão 06/2019 - deverá ser preenchido, datado e assinado pelo responsável da empresa e conter os dados do corretor - Clique aqui](#)
- [Aditivo de redução de carência de 02 a 29 vidas - deverá ser preenchido, datado e assinado pelo responsável pela empresa - Clique aqui](#)
- [Nova versão - Carta de Orientação e Declaração de Saúde - preenchida pelo beneficiário - Clique aqui](#)
- [Declaração de regularidade em anexo para empresas individuais - assinatura obrigatória do responsável pela empresa com firma reconhecida. - Clique aqui](#)
- [Protocolo de vendas - preenchimento e assinatura obrigatória do corretor - Clique aqui](#)
- [Layout para processos a partir de 02 vidas - obrigatório o preenchimento para todos os contratos - Clique aqui](#)

Dados da Proposta

- A **Ficha de Adesão** com declaração de saúde e carta de orientação ao beneficiário que deverá ser assinada pelo Titular.
- Todas as fichas de adesão deverão conter obrigatoriamente os nomes completos sem abreviações: do usuário, dos dependentes e da mãe.
- O endereço da ficha de adesão deve ser o **endereço residencial** de cada titular. Não podendo ser o mesmo endereço da empresa.
- As folhas de **RETIFICAÇÃO** e **RATIFICAÇÃO** devem ser assinadas sem preenchimento, para que caso haja algum erro, a proposta possa ser retificada.

Mudança de Faixa Etária

- A proposta deve ser preenchida com a idade que o beneficiário possui na data de assinatura, caso haja alteração de faixa etária até o início de vigência do plano, a diferença de valores será cobrada na 1ª fatura.

Vigência / Vencimento

	Data Limite para movimentação cadastral	Vigência	Vencimento
•	Entrega da proposta até dia 10	Dia 01 do mês seguinte	Dia 10 do mês seguinte
	Entrega da proposta até dia 20	Dia 10 do mês seguinte	Dia 20 do mês da vigência
	Entrega da proposta até dia 30	Dia 20 do mês seguinte	Dia 01 do mês seguinte

Prazo de Entrega das Propostas

- Todas as propostas de PME (sem nenhuma pendência) serão enviadas à operadora no dia seguinte ao recebimento na área técnica, **FIQUEM ATENTOS** para não perder o prazo de vigência.
- Após assinatura as propostas deverão ser entregues em até 24 horas.

Vigência da Apólice

- O tempo de permanência mínima no contrato será de 12 meses.
Caso esse prazo não seja respeitado, implicará em multa contratual.

Área de Comercialização

- Produto Regional e Nacional** - O CNPJ pode ser qualquer estado desde que 51% da massa resida nos municípios de: Barueri, Biritiba Mirim, Caieiras, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu das Artes, Embu-Guaçu, Guararema, Itapeverica da Serra, Itapevi, Jandira, Juquitiba, Mairiporã, Mauá, Mogi da Cruzes, Osasco, Pirapora do Bom Jesus, Poá, Ribeirão Pires, Salesópolis, Santana de Parnaíba, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Lourenço da Serra, São Paulo, Suzano e Taboão da Serra.

Área de Utilização

- Produto Regional** - a abrangência de utilização é de acordo com a comercialização, o atendimento será nacional apenas para urgência e emergência na Unimed Local.
- Produto Nacional** - a abrangência de utilização é Nacional na Unimed Local

Tabela Para Vidas Acima de 59 Anos

- Tabela de aceitação para sócios, proprietários de firma individual, funcionários e seus dependentes, a partir de 59 anos SOB ANÁLISE DE ACEITAÇÃO DA OPERADORA.

Quantidade de beneficiários	Quantidade máxima de beneficiários a partir de 59 anos
De 02 a 09 vidas	1 beneficiário
De 10 a 19 vidas	2 beneficiários
De 20 a 29 vidas	3 beneficiários
De 30 a 39 vidas	4 beneficiários
De 40 a 49 vidas	5 beneficiários
De 50 a 59 vidas	6 beneficiários
De 60 a 69 vidas	7 beneficiários
De 70 a 79 vidas	8 beneficiários
De 80 a 89 vidas	9 beneficiários
De 90 a 99 vidas	10 beneficiários
De 100 a 109 vidas	11 beneficiários
De 110 a 119 vidas	12 beneficiários
De 120 a 129 vidas	13 beneficiários
De 130 a 139 vidas	14 beneficiários
De 140 a 149 vidas	15 beneficiários
De 150 a 159 vidas	16 beneficiários
De 160 a 169 vidas	17 beneficiários
De 170 a 179 vidas	18 beneficiários
De 180 a 189 vidas	19 beneficiários
De 190 a 199 vidas	20 beneficiários

Exemplos de Reembolso

Procedimentos	Clássico	Estilo	Absoluto	Superior	Exclusivo
Consultas Médicas	Sem Reembolso	R\$ 70,00	R\$ 140,00	R\$ 210,00	R\$ 560,00

Diferenciais de Coberturas

- Coberturas assistenciais de acordo com o plano contratado:**
Clássico - Assistência de pequenas e médias empresas;
Estilo - Assistência de pequenas e médias empresas e assistência funeral individual;
Absoluto - Assistência de pequenas e médias empresas, assistência funeral individual, assistência domiciliar e assistência terceira idade;
Superior - Assistência de pequenas e médias empresas, assistência funeral individual, assistência domiciliar, assistência terceira idade, minha primeira assistência e assistência viagem nacional;
Exclusivo - Assistência de pequenas e médias empresas, assistência funeral individual, assistência domiciliar, assistência terceira idade, minha primeira assistência, assistência viagem nacional, assistência concierge, assistência pet e assistência viagem internacional.
Obs: As especificações de cada cobertura estão disponíveis no aditivo
- Coberturas apenas para o plano Exclusivo:**
Miopia com ou sem Astigmatismo - sem limitação de grau;
Refeição para acompanhante - alimentação oferecida pelo hospital à um acompanhante nas mesmas condições de contratação,

exceto no caso de internação de UTI;

Vacinas - Reembolso com gastos despendidos com vacinas constantes no Calendário Nacional de Vacinação do Ministério da Saúde vigente na época do reembolso, limitado ao valor de R\$ 120,00 por dose.

Cobertura hospitalar para transplantes - serão cobertos, além dos transplantes já previstos no rol da ANS, os transplantes de pulmão e fígado, desde que feitos exclusivamente na rede credenciada e exclusivamente de doador vivo;

Check-up - os titulares e cônjuges de acordo com o sexo e idade, terão à sua disposição procedimentos que integram protocolo específico para realização do check-up, composto por consultas e exames pré-estabelecidos pelo prestador contratado;

Escleroterapia de veias por sessão de membros inferiores - 12 sessões por ano por usuário, necessário autorização prévia;

Psicomotricidade e hidroterapia - 50 sessões por ano por usuário, necessário autorização prévia;

RPG – Reeducação Postural Global - 50 sessões por ano por usuário, necessário autorização prévia;

Telefones Úteis

- Central de relacionamento empresarial - 0800 942 0011

Movimentação Cadastral

- Toda movimentação de inclusões (até no máximo 30 dias após a admissão, casamento e nascimento), exclusões, alterações de dados, 2ª via de cartões e etc., deve ser tratada diretamente na operadora através da central de atendimento a empresa - observando que inclusão de dependentes só em caso de nascimento, casamento, adoção.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Critérios de Redução de Carência

- Redução de carências para sócio ou proprietário individual da empresa e seu cônjuge até 67 anos completos. Demais titulares e dependentes, a redução é somente até 58 anos.
- Para ter redução de carência não pode ultrapassar 60 dias do último vencimento pago ou do cancelamento do plano.
- A redução de carência poderá ser avaliada, desde que haja, no mínimo, 06 meses de permanência no plano médico.
- Documentos necessário para ex – beneficiários de plano individual:
Carta de permanência da operadora;
Cópia dos 03 últimos boletos e comprovante de quitação;
Carteirinha com o nome do titular e dos dependentes (se houver), data de início e a vigência do plano, tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento).
Se na carteirinha não constar às informações necessárias, deverão ser enviados os seguintes documentos: cópia do contrato anterior com data, nome do titular e dos dependentes (se houver), e o tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento) ou cópia do boleto e comprovante de quitação superior a 12 meses.
- Documentos necessários para ex – beneficiários de PME e Empresarial:
Carta de permanência da operadora;
Cópia da carteirinha com o nome do titular e dos dependentes (se houver), data de início e a vigência do plano, tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento).
- Ex-beneficiários de CNU ou de qualquer Unimed: a venda pode ser feita através do corretor com carências contratuais.
- Empresas Congêneres para contratação de plano com abrangência Regional: Allianz, Amelplan, Amil, Bio Vida, Bradesco, Caixa Seguros, Care Plus, Dix, GNDI, Green Line, Lincx, Next, Omint, One Health, Plena Saúde, Porto Seguro, Santa Helena, São Cristóvão, Sompo, Sul América, Transmontano e Unihosp.
- Empresas Congêneres para contratação de plano com abrangência Nacional: Allianz, Amil, Bradesco, Caixa Seguros, Care Plus, GNDI, Lincx, One Health, Omint, Porto Seguro, Sompo e Sul América.

Procedimentos	Carência Contratual	06 a 11 meses	a partir de 12 meses
Urgência e emergência	24 horas	24 horas	Zero
Consultas e exames básicos	30 dias	24 horas	Zero
Exames especiais	180 dias	90 dias	Zero
Procedimentos especiais	180 dias	150 dias	Zero
Internações	180 dias	150 dias	Zero
Parto a termo	300 dias	300 dias	300 dias
Cobertura parcial temporária para eventos cirúrgicos, leitos de alta tecnologia e procedimentos de alta complexidade relacionados com doenças ou lesões preexistentes.	24 meses	24 meses	24 meses