

Informativo de caráter referencial: valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais são determinadas pelas seguradoras/operadoras e podem ser alterados pelas mesmas a qualquer momento. reservamos o direito de corrigir eventuais erros, não vinculando à prestação do serviço, que se dará somente no ato da assinatura do contrato.

Taxas Não tem taxa de cadastro

Composição / Quem Pode Aderir **Individual:** Todos os beneficiários sem limite de idade.

Informativo de caráter referencial: valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais são determinadas pelas seguradoras/operadoras e podem ser alterados pelas mesmas a qualquer momento. reservamos o direito de corrigir eventuais erros, não vinculando à prestação do serviço, que se dará somente no ato da assinatura do contrato.

TABELA DE VALORES

Tabela de Valores Individuais SEM Coparticipação

Válido a partir de 19/03/2021

Idade	Executivo 100 [E]	Executivo 200 [A]
00 a 18	131,17	196,75
19 a 23	157,40	236,10
24 a 28	181,01	271,52
29 a 33	199,11	298,67
34 a 38	219,02	328,54
39 a 43	267,21	400,82
44 a 48	347,37	521,06
49 a 53	451,58	677,38
54 a 58	550,92	826,41
59 ou +	782,30	1.173,50

REDE CREDENCIADA

	Executivo 100 [E]	Executivo 200 [A]
Centro - SP		
CM Conmedi - Paulista	AMB	AMB
Zona Leste - SP		
Clín Médica Vila Alpina	PA ¹	PA ¹
CM Viplin - Vila Matilde	AMB	AMB
H e Mat Sta Clara Vila Matilde	H, PS	H, PS
H Pro Mater Sto Antônio	PA ¹	PA ¹
Oito de Maio	H, PS	H, PS
Pronto Saúde For Life São Mateus	PA ¹	PA ¹
Sto Expedito	H, PSA	H, PSA
Zona Norte - SP		
CSA - Unid Tucuruvi	PSA, PSP	PSA, PSP
Zona Oeste - SP		
H e Mat Jardins	PSA	PSA
Prime Serv Med	PA ¹	PA ¹
Zona Sul - SP		
CM Conmedi - Sto Amaro	AMB	AMB
PA São Rafael - Unid Sto Amaro	PA ¹	PA ¹
Santa Rita	PS, PSA	PS, PSA
Sta Casa de Sto Amaro	H, PS ¹	H, PS ¹
ABCD - SP		
Clín Med Ana Door - Diadema	PA ¹	PA ¹
CM Conmedi - Mauá - Mauá	AMB, PA ¹	AMB, PA ¹
CM Conmedi - Ribeirão Pires - Ribeirão Pires	AMB, PA ¹	AMB, PA ¹

CM Conmedi - SCS - São Caetano do Sul	AMB	AMB
CM Sto André - Santo André	AMB	AMB
H das Acácias - Santo André	H, PSA	H, PSA
H Santa Ana - São Caetano do Sul	H, PSA	H, PSA
H Santa Casa De Mauá - Mauá	H, PS	H, PS
Sta Casa de SBC - São Bernardo do Campo	H, PS	H, PS
Grande SP - Leste - SP	Executivo 100 [E]	Executivo 200 [A]
Clín Infantil São Nicolau - Mogi das Cruzes - Mogi das Cruzes	PS¹	PS¹
CM São Lucas - Itaquaquecetuba	PA¹	PA¹
CM Sto Antonio - Ferraz de Vasconcelos - Ferraz de Vasconcelos	PS	PS
H Neurocenter - Guarulhos	H, M, PS	H, M, PS
H Saint Nicholas - Suzano	PS	PS
Grande SP - Norte - SP	Executivo 100 [E]	Executivo 200 [A]
CSA - Unid Caieiras - Caieiras	PS	PS
H Stella Maris - Guarulhos	PSA	PSA
Grande SP - Oeste - SP	Executivo 100 [E]	Executivo 200 [A]
CM Com Vida - Osasco - Osasco	PA¹	PA¹
CM Conmedi - Osasco - Osasco	AMB	AMB
CSA - Unid Osasco - Osasco	PA¹, PS	PA¹, PS
Laboratórios	Executivo 100 [E]	Executivo 200 [A]
Adeclin	LAB	LAB
Auri Medicina Diagnóstica	LAB	LAB
Biocenter - SP	LAB	LAB
Cadi	LAB	LAB
Cepac - SP	LAB	LAB
Clinice	LAB	LAB
Daitebi - SP	LAB	LAB
Deliberato	LAB	LAB
Diffusion	LAB	LAB
Dimedi	LAB	LAB
Endomax	LAB	LAB
Gimi - SP	LAB	LAB
Hormon - SP	LAB	LAB
Imedi	LAB	LAB
Kouros	LAB	LAB
Laborfase	LAB	LAB
Laborfase - Unid Bandeiras	LAB	LAB
Modelo - SP	LAB	LAB
Mundial	LAB	LAB
Rocha Lima	LAB	LAB
Sanitas - SP	LAB	LAB
São Miguel - SP	LAB	LAB
Vital Lab - SP	LAB	LAB

Legenda de Atendimento

PS: Pronto Socorro | **H:** Internação Hospitalar | **LAB:** Laboratório | **PA¹:** Pronto Atendimento Especializado | **AMB:** Ambulatório | **PSA:** Pronto Socorro - Adulto | **PSP:** Pronto Socorro Pediatrico | **PS²:** Pronto Socorro Especializado | **M:** Maternidade |

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

Rede Credenciada:

- **ATENÇÃO:** O atendimento do laboratório Deliberato está autorizado somente nas unidades de: Arujá, Itaquaquecetuba, Mogi das Cruzes, Poá e Santa Isabel.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxas

- Não tem taxa de cadastro

Forma de Pagamento

- 1ª mensalidade paga através de cheque ou em espécie diretamente ao corretor e a partir da 2ª mensalidade através de boleto emitido pela operadora.

Composição / Quem Pode Aderir

- **Individual:** Todos os beneficiários sem limite de idade.

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.

- Caso a assinatura esteja divergente do documento enviado, poderá assinar corretamente ao lado da assinatura anterior.
- Para beneficiários titulares com idade inferior a 18 anos, é obrigatório um responsável financeiro a partir de 18 anos com ou sem vínculo familiar.
- Preencher somente o campo de redução de carência se o cliente tiver direito a redução.
- A assinatura do Promotor/Corretor também é obrigatória, e deve ser assinada pela mesma pessoa que assina a carta de orientação.
- É obrigatório constar o número do telefone do associado na proposta.
- A UniHosp Saúde levará 20 dias úteis, contados da assinatura do contrato para análise da documentação, quando será formalizada a aceitação ou recusa da redução de carência proposta pelo segurado; o beneficiário só poderá utilizar URGÊNCIA/EMERGÊNCIA neste período na rede própria da operadora.

Entrevista Médica

- Beneficiários a partir de 59 anos poderão realizar avaliação médica que será agendada pela Operadora.

Documentos Necessários

- **Titular maior:** Cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão (não precisa ser em nome do titular). Obrigatório o envio do comprovante de endereço de correspondência, caso seja diferente do endereço de residência .
- **Titular menor:** Cópia do RG ou Certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010), CPF e CNS - Cartão Nacional de Saúde, para beneficiários até 05 anos 11 meses e 29 dias acrescentar relatório de alta de maternidade.
- **Responsável legal:** Cópia do RG, CPF e comprovante de endereço não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.
- **Estrangeiros:** Cópia do RNE, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Contrato de adesão Enfermaria - versão Dezembro/2018
- Contrato de adesão Apartamento - versão Setembro/2018
- Carta de Orientação ao beneficiário contendo o nome completo e CPF do corretor – assinatura obrigatória
- Folha de retificação – NÃO retifica data e valor
- ACPMH/ACPSCM Executivo 100 - Aditivo promocional de redução de carência válido de 08/11/2021 a 31/08/2022, para advindos de Ameplan, Medical Health e Santa Casa de Mauá. - Clique aqui
- ACPMH/ACPSCM Executivo 200 - Aditivo promocional de redução de carência válido de 08/11/2021 a 31/08/2022, para advindos de Ameplan, Medical Health e Santa Casa de Mauá - Clique aqui
- ACPR/ACPN Executivo 100 - Aditivo promocional de redução de carência válido de 01/01/2022 a 31/12/2022, para as demais operadoras. - Clique aqui
- ACPR/ACPN Executivo 200 - Aditivo promocional de redução de carência válido de 01/01/2022 a 31/12/2022, para as demais operadoras. - Clique aqui

Vigência / Vencimento

- A vigência para utilização é 24 horas da data de assinatura no contrato.
- O prazo para implantação é de 20 dias úteis a partir da data de protocolo da proposta na operadora.

Data de assinatura	Data de vencimento do boleto
De 01 a 05	05 do mês
De 06 a 10	10 do mês
De 11 a 15	15 do mês
De 16 a 20	20 do mês
De 21 a 25	25 do mês
De 26 a 31	30 do mês

Prazo de Entrega das Propostas

- Após a data e assinatura da proposta o prazo máximo de entrega da mesma é de 48 horas de segunda a sexta-feira

Área de Comercialização / Utilização

- Só poderá ser comercializado e utilizado para residentes em: Arujá, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Ferraz de Vasconcelos, Guarulhos, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Poá, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo/Capital, Santo André, Suzano e Taboão da Serra.

Telefones Úteis

- Central de atendimento: (11) 4469-3300.

Cancelamento do Contrato

- Caso o contratante solicite o cancelamento do contrato, antes de transcorrido o prazo mínimo de 12 (doze) meses de vigência, ficará sujeita ao pagamento de multa rescisória à contratada no valor correspondente a 10% (dez por cento) das contraprestações à vencer até o término do referido prazo mínimo de vigência, sem prejuízo do pagamento de todas as demais obrigações e encargos contratuais devidos até a data da extinção do contrato.
- Verificar junto à operadora se há necessidade de permanência mínima no contrato, sob pena de multa, caso o cancelamento seja feito antes do prazo.

CARÊNCIAS

Carências

- **A UniHosp se reserva no direito de analisar a documentação e, caso não sejam cumpridas as condições, os prazos de carências não serão reduzidos, permanecendo os prazos contratuais na íntegra.**
- Os prazos de carências serão contados a partir da data de início de vigência do benefício.
- Sem limite de idade para análise de redução e aproveitamento de carências.
- Mínimo de 06 meses de permanência no plano anterior;
- Para ter redução de carência – não pode ultrapassar 60 dias do último vencimento pago ou da exclusão da empresa.
- Segurados que queiram mudar da categoria enfermaria para apartamento terá que cumprir carência de 06 meses para nova acomodação.
- Permite junção de planos anteriores com comprovação de documentos, desde que não tenha intervalo de 30 dias entre os planos.
- Reduz carência de qualquer operadora que tenha registro na ANS, exceto para planos Hospitalares, Auto Gestão, Nipomed, BioVida Saúde e outros cartões de descontos.
- **Ex – beneficiário da UniHosp Pessoa Física ou PME:** a venda pode ser feita através do corretor após 30 dias do cancelamento com as carências contratuais.

- **Documentos para ex-beneficiários de planos individuais:** apresentar carta de permanência emitida pela operadora, ou cópia dos 03 últimos boletos com os comprovantes de quitação e cópia da carteirinha com início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento).
- **Documentos para ex-beneficiários de planos empresariais:** apresentar carta de permanência emitida pela operadora e cópia da carteirinha.
- **ACPN** - Aditivo de Carência Promocional Nacional - para beneficiários oriundos de operadoras de abrangência **Nacional** com 06 meses de permanência no plano anterior
- **ACPR** - Aditivo de Carência Promocional Regional - para beneficiários oriundos de operadoras de abrangência **Regional** com 06 meses de permanência no plano anterior
- As coberturas do Grupo 5 e 6 serão direcionadas à Rede Referenciada

Promoção até 31/08/2022 – Para advindos de Ameplan, Medical Health e Santa Casa de Mauá

Grupos	Procedimentos	Prazos ANS	Novo beneficiário	1 a 5 meses no plano anterior - ACPMH/ACPSCM	06 meses no plano anterior - ACPMH/ACPSCM
1	Urgência e emergências	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
2	Consultas e exames básicos: Consultas eletivas em consultório, clínica ou centro médico. Exames complementares básicos, realizados em regime ambulatorial de análises clínicas em bioquímica, hematologia, Raio X sem contraste e eletrocardiograma.	180 dias	15 dias	Zero	Zero
3	Exames especializados: Citologia oncótica (Papanicolau), Colposcopia e Vulvoscopia, Peniscopia, Teste ergométrico, Holter, Broncoscopia, Prova de Função Pulmonar, e Otoneurológico completo.	180 dias	30 dias	15 dias	Zero
4	Terapias e procedimentos ambulatoriais: Cirurgias ambulatoriais com anestesia local, Fisioterapia, Acupuntura, Fonoaudiologia, Psicologia e/ou Psicoterapia e Nutricionista.	180 dias	60 dias	15 dias	Zero
5	Exames complexos: Provas alérgicas, mamografia, ecocardiograma convencional, colonoscopia, anoscopia, retossigmoidoscopia, eletrocardiograma, densitometria óssea, ultrassonografias, ultrassonografias morfológicas, ultrassonografia com doppler, endoscopia digestiva, eetroneuromiografia, bera, raio x contrastado ou panorâmico, líquido, litotripsia extracorpórea, polissonografia, mapeamento cerebral, histerosalpinografia, PAAF.	180 dias	90 dias	30 dias	Zero
6	Internações e procedimentos de alta complexidade: Internações clínicas e cirúrgicas, procedimentos de Alta Complexidade conforme definidos pelo ROL de procedimentos RN N°428/17 e suas atualizações, como Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Angio- RM, Angiotomografia,	180 dias	120 dias	90 dias	60 dias

	OCT, Cintilografia, Angioplastia, Quimioterapia, Radioterapia, Hemodiálise, entre outros.				
7	Doenças e lesões preexistentes	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias
8	Parto a termo	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
Promoção – Para as demais operadoras.					
Grupos	Procedimentos	Prazos ANS	Novo beneficiário	06 meses no plano anterior – ACPR	
1	Urgência e emergências	24 horas	24 horas	24 horas	
2	Consultas e exames básicos: Consultas eletivas em consultório, clínica ou centro médico. Exames complementares básicos, realizados em regime ambulatorial de análises clínicas em bioquímica, hematologia, Raio X sem contraste e eletrocardiograma.	180 dias	15 dias	Zero	
3	Exames especializados: Citologia oncótica (Papanicolau), Colposcopia e Vulvoscopia, Peniscopia, Teste ergométrico, Holter, Broncoscopia, Prova de Função Pulmonar, e Otoneurológico completo.	180 dias	30 dias	Zero	
4	Terapias e procedimentos ambulatoriais: Cirurgias ambulatoriais com anestesia local, Fisioterapia, Acupuntura, Fonoaudiologia, Psicologia e/ou Psicoterapia e Nutricionista.	180 dias	60 dias	15 dias	
5	Exames complexos: Provas alérgicas, mamografia, ecocardiograma convencional, colonoscopia, anoscopia, retossigmoidoscopia, eletrocardiograma, densitometria óssea, ultrassonografias, ultrassonografias morfológicas, ultrassonografia com doppler, endoscopia digestiva, eetroneuromiografia, bera, raio x contrastado ou panorâmico, líquido, litotripsia extracorpórea, polissonografia, mapeamento cerebral, histerosalpinografia, PAAF.	180 dias	90 dias	30 dias	
6	Internações e procedimentos de alta complexidade: Internações clínicas e cirúrgicas, procedimentos de Alta Complexidade conforme definidos pelo ROL de procedimentos RN Nº428/17 e suas atualizações, como Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Angio- RM, Angiotomografia, OCT, Cintilografia, Angioplastia, Quimioterapia, Radioterapia, Hemodiálise, entre outros.	180 dias	120 dias	60 dias	
7	Doenças e lesões preexistentes	720 dias	720 dias	720 dias	
8	Parto a termo	300 dias	300 dias	300 dias	