

**UNIMED PAULISTANA PME – FEVEREIRO 2010**

**Taxa de inscrição R\$ 6,50 por usuário**

**Desconto Promocional de 10% de desconto sobre a tabela, válido durante toda vigência da empresa.**

**TABELAS DE PREÇOS PARA TITULARES E DEPENDENTES - 02 A 29 VIDAS**

Faixa Etária	Original		Padrão Uniplan		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	58,05	68,05	76,13	88,81	113,08	137,08	185,08	260,60	388,92
19 a 23	74,31	87,10	97,44	113,68	144,75	175,47	236,92	333,57	497,82
24 a 28	78,96	92,55	103,53	120,79	153,79	186,44	251,72	354,43	528,95
29 a 33	81,27	95,27	106,56	124,32	158,30	191,91	259,11	364,85	544,49
34 a 38	88,83	104,11	116,48	135,88	173,02	209,75	283,19	398,74	595,08
39 a 43	101,59	119,09	133,23	155,42	197,90	239,91	323,90	456,08	680,66
44 a 48	142,23	166,73	186,53	217,60	277,07	335,88	453,48	638,53	952,93
49 a 53	190,41	223,21	249,70	291,31	370,92	449,66	607,09	854,82	1275,74
54 a 58	213,63	250,43	280,15	326,83	416,14	504,48	681,12	959,08	1431,31
59 a +	348,30	408,29	456,74	532,84	678,46	822,48	1110,46	1563,61	2333,52

**30 A 49 VIDAS**

Faixa Etária	Original		Padrão Uniplan		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	54,76	64,20	71,81	83,78	106,68	129,32	174,61	245,86	366,91
19 a 23	70,09	82,18	91,92	107,24	136,55	165,54	223,50	314,70	469,95
24 a 28	74,48	87,31	97,67	113,95	145,09	175,89	237,47	334,38	499,02
29 a 33	76,67	89,88	100,53	117,30	149,36	181,05	244,44	344,19	513,66
34 a 38	83,79	98,23	109,89	128,18	163,22	197,88	267,15	376,16	561,40
39 a 43	95,84	112,36	125,69	146,62	186,89	226,33	305,58	430,27	642,13
44 a 48	134,18	157,29	175,96	205,28	261,38	316,86	427,80	602,38	898,99
49 a 53	179,64	210,57	235,57	274,82	349,92	424,20	572,72	806,45	1203,52
54 a 58	201,54	236,25	264,30	308,33	392,59	475,93	642,57	904,79	1350,29
59 a +	328,58	385,18	430,90	502,68	640,05	775,94	1047,60	1475,10	2201,43

**50 A 99 VIDAS**

Faixa Etária	Original		Padrão Uniplan		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	45,75	53,61	59,98	69,98	89,09	108,00	145,82	205,32	306,41
19 a 23	58,54	68,62	76,77	89,55	114,03	138,25	186,65	262,81	392,22
24 a 28	62,20	72,92	81,57	95,15	121,17	146,90	198,32	279,24	416,74
29 a 33	64,03	75,05	83,97	97,95	124,73	151,21	204,15	287,45	429,00
34 a 38	69,98	82,03	91,76	107,05	136,30	165,24	223,10	314,16	468,83
39 a 43	80,05	93,82	104,97	122,45	155,92	189,00	255,19	359,32	536,25
44 a 48	112,06	131,36	146,95	171,43	218,29	264,61	357,27	503,07	750,76
49 a 53	150,01	175,85	196,72	229,50	292,22	354,26	478,29	673,47	1005,09
54 a 58	168,32	197,31	220,71	257,50	327,86	397,47	536,63	755,60	1127,66
59 a +	274,41	321,67	359,86	419,81	534,55	648,02	874,90	1231,93	1838,52

**Plano Pequenas e Médias Empresas - PME Alto Tietê**

**Taxa de inscrição de R\$ 6,50 (seis reais e cinquenta centavos) por Beneficiário.**

Somente poderão aderir ao Plano PME Alto Tietê, Empresa cujo CNPJ pertença à Região do Alto Tietê: Mogi das Cruzes, Suzano, Poá, Itaquaquecetuba, Ferraz de Vasconcelos, Biritiba Mirim, Guararema, Santa Izabel, Salesópolis e Arujá, bem como 51% do total de beneficiários deverão residir nas localidades acima descritas.

**02 A 49 VIDAS**

Faixa Etária	Original		Padrão Uniplan		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	45,75	53,61	59,97	69,98	106,20	128,74	173,81	244,74	365,25
19 a 23	58,54	68,62	76,77	89,57	135,94	164,79	222,49	313,26	467,51
24 a 28	62,20	72,91	81,57	95,15	144,43	175,08	236,39	332,85	496,75
29 a 33	64,03	75,06	83,97	97,95	148,66	180,23	243,33	342,64	511,34
34 a 38	69,98	82,04	91,76	107,05	162,48	196,97	265,94	374,46	558,85
39 a 43	80,05	93,82	104,97	122,45	185,85	225,30	304,17	428,32	639,21
44 a 48	112,05	131,36	146,94	171,43	260,20	315,43	425,87	599,65	894,91
49 a 53	150,01	175,86	196,72	229,51	348,33	422,28	570,13	802,78	1198,07
54 a 58	168,32	197,30	220,72	257,50	390,81	473,77	639,65	900,68	1344,16
59 a +	274,41	321,67	359,86	419,81	637,14	772,41	1042,85	1468,41	2191,44

**TABELAS DE REEMBOLSOS PARA CONSULTAS – UNIMED PAULISTANA**

Original		Padrão		Integral	Supremo	Absoluto -I	Absoluto II	Absoluto III
Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.
---	---	---	---	--	--	120,00	180,00	300,00

Vigência	PROTOCOLO	VIGÊNCIA	VENCIMENTO	As vigências dos contratos serão efetivadas de acordo com a data do protocolo junto a Unimed Paulista. Portanto serão considerados, rigorosamente, os períodos de Protocolo para o estabelecimento das datas de Vigências.
	01 A 05	20	20	
	06 A 10	25	25	
	11 A 15	01	01	
	16 A 20	05	05	
	21 A 25	10	10	
	26 A 31	15	15	

<b>REGRAS DE ACEITAÇÃO</b>	O grupo inicial deve ser de no mínimo 2 (duas) vidas e no máximo de 99 vidas, sendo 1 (hum) titular com vínculo societário, empregatício ou estatutário. Não serão aceitos agregados nem Prestadores de Serviços.
<b>DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA</b>	<b>Empresa:</b> - Contrato Social ou Estatuto ou Ata e suas alterações; - Cartão do CNPJ; <b>Beneficiário Titular:</b> - FGTS ou cópia da CTPS ou Ficha Registro (em caso de recém registrado em até 45 dias) <b>Beneficiário Dependente:</b> - Cópia dos documentos que comprovem vínculo familiar (caso os sobrenomes sejam diferentes)

TABELA DE CLASSIFICAÇÃO DE CARÊNCIAS		ADESÃO DE USUÁRIOS			
GRUPO DE CARÊNCIA	PROCEDIMENTOS	Carência Contratual	02 a 10 vidas	11 a 29 vidas	30 vidas ou mais
<b>A</b>	Atendimento de urgência, acidentes pessoais ou emergências.	24 horas	24 horas	24 horas	0
<b>B</b>	Consultas, análises clínicas, Raio X, eletrocardiografia convencional, ultra-sonografia, endoscopia digestiva, audiometria.	30 dias	0	0	0
<b>C</b>	Fisioterapia e pequenos procedimentos ambulatoriais	90 dias	30 dias	0	0
<b>D</b>	Internações clínicas ou cirúrgicas, exames e procedimentos.	180 dias	60 dias	30 dias	0
<b>E</b>	Partos e suas conseqüências.	300 dias	300 dias	300 dias	0
<b>F</b>	Saúde Mental.	180 dias	180 dias	180 dias	0

REDUÇÃO DE CARÊNCIA
A redução de carência para beneficiários oriundos de Operadora Congênera com permanência superior a 12 meses deverá observar os prazos descritos para o Grupo de 11 a 29 vidas. Considera-se congênera toda a Operadora devidamente registrada na ANS - Agência Nacional de Saúde Suplementar.
<b>NÃO SERÃO REDUZIDAS AS CARÊNCIAS</b>
- Beneficiários e/ou dependentes com idade igual ou superior a 60 (sessenta) anos; - Os ex-beneficiários de planos exclusivamente ambulatoriais, sistema de cartão de desconto e similares; - Os itens com resposta afirmativa na Declaração de Saúde (preexistentes); - As empresas ou beneficiários cuja data de vencimento da última fatura/mensalidade quitada do plano anterior, seja superior a 90 dias da data do protocolo de entrega da Proposta de Adesão.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS
<b>Serão exigidas as seguintes documentações:</b> - 2 vias do Aditivo de Redução de carência assinado pelo titular; - 3 (três) últimos boletos da operadora anteriores quitados (não ultrapassar 90 dias de inadimplência); - Cópia do cartão da operadora anterior; - Carta original da operadora (substitui todos os documentos acima).

Cobertura Adicional - Acidente de Trabalho
Será garantida a cobertura para acidente de trabalho para empresas com <b>Grau de Risco 1 e 2</b> , conforme constante na Norma Regulamentadora vigente. Os titulares com vínculo empregatício, sócios e prestadores terão continuidade do atendimento de urgência e emergência decorrentes do acidente de trabalho, de acordo com a rede e coberturas do plano contratado. Empresas classificadas com Grau de Risco 3 e 4, de acordo com sua atividade principal, não terão cobertura para Acidente de Trabalho. Seguem alguns exemplos: Atividades de atendimento hospitalar, transporte, estacionamento de veículos, comércio atacadista de material elétrico, montagem de instalações industriais, entre outros.

Benefícios Adicionais	
<b>Atendimento Nacional (*no plano Original somente em Urgência e Emergência:</b> Intercâmbio com 376 cooperativas do Sistema Unimed em todo Brasil)	<b>Programa de Medicamentos:</b> Programa de medicamentos com descontos especiais em grandes redes de farmácias espalhadas pelo Brasil <b>Central de Atendimento 24 horas:</b> Rapidez e agilidade para autorizações de exames e internações

## RESUMO DA REDE CREDENCIADA

<b>ORIGINAL</b>		
<p><b>ZONA SUL</b>                  Casa de Saúde Santa Rita (VI. Mariana) - H                  Hosp. São Rafael (Paraíso) - H                  Hosp. Santa Cruz (Sta. Cruz) - <b>Somente Ortopedia</b>                  Hosp. Vidas (VI. Campo Grande) - H/PS                  Hosp. Sepaco (VI. Mariana) - H/M/PS                  Hosp. Dom Antônio de Alvarenga (Ipiranga) - H/PS                  Serra Mayor (Capão Redondo) - H/PS                  Hosp. Evaldo Foz - H/PS</p> <p><b>ZONA NORTE</b>                  Hosp. Presidente (Tucuruvi) - H                  CPA - Unimed Paulistana (Água Fria PA)- PS</p>	<p><b>ZONA OESTE</b>                  Hosp. Itacolomy (Butantã) - H/PS                  Hosp. Saint Paul (Pinheiros) <b>Espec. em Oftalmologia</b>                  Hosp. Portinari - Med. Anhangüera (VI. Jaguara) - H/M/PS                  Hosp. Metropolitan (VI. Romana) - <b>Ortopedia e Mat.</b></p> <p><b>CENTRO</b>                  Cruz Azul de São Paulo (Cambuci) - H/M/PS                  Hosp. Unimed Santa Helena (Liberdade) - H/M/PS                  Hospital Bandeirantes (Centro) - H/PS                  Complexo Hospitalar Paulista (Consolação) - H/PS</p>	<p><b>ZONA LESTE</b>                  Hosp. Central Guaianases (VI. Yolanda) - H/M/PS                  Cema Hosp. Espec. (Mooca) <b>Espec. em Oftalmologia e Otorrinolaringologia</b>                  Hosp. São Miguel (São Miguel Paulista) - H/M                  CPA - Unimed Paulistana (Tatuapé PA) - PS                  Hosp. e Mat. São Cristóvão (Mooca) - H/M                  Casa de Saúde VI Matilde (Vila Matilde) - H/M                  Day Hospital Ermelino Matarazzo - H</p>
<b>PADRÃO</b>		
<p><b>ZONA SUL</b>                  Hosp. Santa Cruz (Sta. Cruz) - H/PS                  Hosp. Vidas (VI. Campo Grande) - H/M/PS                  GRAACC (Vila Clementino) <b>Espec. em Oncologia</b>                  Hosp. Paulista (Vila Clementino) <b>Espec. em Otorrinolaringologia</b> - PS                  Hosp. Dante Pazzanese (Ibirapuera) <b>Espec. em Cardiologia</b>                  Hosp. N. Sra. de Lourdes (Jabaquara) - H/PS                  Hosp. da Criança (Jabaquara) <b>Espec. em Pediatria</b> - PS                  Hosp. do Rim e Hipertensão (Vila Clementino) <b>Espec. em Urologia/Nefrologia</b>                  Hosp. São Paulo (Vila Clementino) - H/PS                  Hosp. Santa Paula (Vila Olímpia) - H/PS                  Hosp. e Mat. São Leopoldo (Santo Amaro) - H/M/PS</p>	<p>Hosp. Defeitos da Face (Indianópolis) <b>Espec. em Otorrinolaringologia</b>                  Hosp. Santa Marina (Vila Santa Catarina) - H/PS                  Hosp. São Camilo Ipiranga (Ipiranga) - H/M/PS</p> <p><b>ZONA NORTE</b>                  Hosp. Presidente (Tucuruvi) - H/PS                  Hosp. São Camilo (Santana) - H/M                  Hosp. Casa Verde (Jd. das Laranjeiras) - PS                  Hosp. Nipo Brasileiro (Pq. Novo Mundo) - H/M/PS                  Hosp. Voluntários (Hosp. San Paolo/Santana) - H/M/PS                  Previna (Parada de Taipas) - PS</p> <p><b>ZONA OESTE</b>                  Hosp. Metropolitan (VI. Romana) - H/M/PS                  Hosp. Albert Sabin (Lapa) - H/PS</p>	<p><b>CENTRO</b>                  Hosp. A. C. Camargo (Liberdade) <b>Espec. em Oncologia</b>                  Hosp. IGESP (Bela Vista) - H/PS</p> <p><b>ZONA LESTE</b>                  Day Hospital Ermelino Matarazzo - H/PS                  Hosp. Santa Marcelina (Itaquera) - H/M/PS                  Hosp. e Mat. Paranaguá (E. Matarazzo) - PS                  Hosp. Santa Virgínia (Belém) - H                  IBCC (Mooca) <b>Espec. em Oncologia</b>                  Hosp. Avicena (Belém) - H/PS                  Hosp. Villa-Lobos (Mooca) - H/PS</p>
<b>INTEGRAL</b>		
<p><b>ZONA SUL</b>                  Hosp. Prof. Edm. Vasconcelos (Ibirapuera - Gastroclínica) - H/PS                  Hosp. Santa Isabel - Saúde Mental (Vila Mariana) <b>Espec. em Psiquiatria</b>                  Hosp. Santa Joana (Paraíso) - M</p>	<p><b>CENTRO</b>                  Hosp. Santa Isabel (Higienópolis) - H/M/PS                  Pró-Matre Paulista (Bela Vista) - M</p>	
<b>SUPREMO/ABSOLUTO</b>		
<p><b>ZONA SUL</b>                  Hosp. São Luiz (Vila Nova Conceição) - H/M/PS                  Hosp. do Coração (Paraíso) <b>Espec. em Cardiologia</b></p> <p><b>ZONA OESTE</b>                  Hosp. São Luis Morumbi (Morumbi) - H/PS                  Hosp. São Camilo Pompéia (Pompéia) - H/M/OS</p> <p><b>ZONA LESTE</b>                  Hosp. e Mat. São Luiz (Anália Franco) - H/M/PS</p>	<p><b>CENTRO</b>                  Hosp. Alemão Oswaldo Cruz (Bela Vista) - H                  Hosp. Sírio Libanês (Bela Vista) - H                  PS Infantil Sabará (Consolação) - PS                  Hosp. Samaritano (Santa Cecília) - H/M                  Hosp. Nove de Julho (Cerqueira César) - H/OS                  Hosp. Santa Catarina (Bela Vista) - H/M/PS</p>	
<b>OUTRAS LOCALIDADES - TODOS OS PLANOS</b>		
<p>Hosp. Lions Clube de Arujá (Arujá) - H/M/PS                  Hospitalis Núcleo Hospitalar Barueri (Barueri) - H/M/PS                  EMED (Caieiras) - H/M/PS                  Hosp. Alpha Med (Carapicuíba) - H/M/PS                  Hosp. São Francisco (Cotia) - H/PS                  Hosp. São Lucas (Diadema) - H/M/PS                  CEAM (Franco da Rocha) - H/M/PS                  Sta. Casa de Misericórdia (Guararema) - H/M/PS (<b>Exceto Plano Original</b>)                  Hosp. e Mat. Nova Vida (Itapevi) - H/M/PS                  Casa de Saúde e Mat. Santana (Mogi das Cruzes) - H/M/PS</p>	<p>Hosp. e Mat. Mogi Dor (Mogi das Cruzes) - H/M/PS                  Hosp. Ipiranga (Mogi das Cruzes) - H/M/PS (<b>Exceto Plano Original</b>)                  Hosp. Cruzeiro do Sul (Osasco) - H/M/PS                  Hosp. e Mat. Sino Brasileiro (Osasco) - H/M/PS (<b>Exceto Plano Original</b>)                  Hosp. Montreal (Osasco) - H/M/PS                  Sta. Casa de Misericórdia (Santa Isabel) - H/M/PS                  Hosp. Campos Salles (Suzano) - H/M/PS                  Centro Médico Family - Semear (Taboão da Serra) - H/M/PS                  Sistema Brasileiro de Saúde Mental (Taboão da Serra) <b>Espec. em Psiquiatria</b></p>	
<b>Laboratórios - Plano Original</b>		
Alamo / Mello / NASA / Tadao Mori / SAE / CDB / Femme / Cura		
<b>Plano Padrão - Todos anteriores do Plano Original mais:</b>		
CRIESP / Bioclínico / Lavoisier / Cimerman / Pathos / Cedimax / Lego / Digimagem / Omni		
<b>Plano Supremo e Absoluto I, II e III - Todos anteriores do Plano Padrão e Integral mais:</b> Delboni		

### RED LIFE SAÚDE

Av. Indico, 535 - Jd. do Mar  
 CEP: 09750-601 - São Bernardo do Campo - SP  
 Telefones: **(11) 4330-7898/**