

CONDIÇÕES COMERCIAIS

Obrigatória mente o usuário devera residir no ABC: Santa André / São Bernardo do Campo / São Caetano do Sul / Diadema / Ribeirão Pires / Rio Grande da Serra.

Titular: Poderá ser qualquer pessoa maior de idade ou, sendo menor (menos de 18 anos), o contrato deverá ser assinado pelo responsável direto da criança.

Dependentes: Cônjuges, Companheira (o) que comprove união estável conforme lei civil ou com filhos em comum, filhos (as) solteiros (as) – legítimos, tutelados, adotados ou menor sob guarda, filhos (as) do usuário dependente nascido na vigência do contrato, Pai e Mãe, sogro e sogra.

Vigência do Contrato: Será considerada a partir da data de assinatura. O usuário receberá o cartão de identificação entre 10 e 15 dias, após aquisição do plano. Durante os 15 dias de carência para consultas, o usuário somente terá atendimento em casos de acidente pessoal ou problema gestacional, exclusivamente na rede própria da UNIMD ABC.

Vencimento da mensalidade: Contrato assinado de 01 a 12 do mês – vencimento no dia 12 / Contrato assinado de 13 a 20 do mês – vencimento no dia 20/ Contrato assinado de 21 a 31 do mês – vencimento no dia 30.

PLANO INDIVIDUAL – PF
PLANO FAMILIAR

Faixa etária	SAÚDE TOTAL BÁSICO	Faixa etária	SAÚDE TOTAL BÁSICO
00 – 18 anos	117,03	00 – 18 anos	106,39
19 – 23 anos	173,20	19 – 23 anos	157,45
24 – 28 anos	190,51	24 – 28 anos	173,19
29 – 33 anos	209,56	29 – 33 anos	190,51
34 – 38 anos	230,53	34 – 38 anos	209,57
39 – 43 anos	311,20	39 – 43 anos	282,91
44 – 48 anos	348,56	44 – 48 anos	316,87
49 – 53 anos	425,23	49 – 53 anos	386,57
54 – 58 anos	574,07	54 – 58 anos	521,88
Acima 59 anos	700,36	Acima 59 anos	636,69

Pessoa física (PLANO FAMILIAR = CASAL COM OU SEM FILHOS OU PAI E FILHOS / MÃE E FILHOS), BEM COMO EX- USUÁRIO UNIMED ABC

TABELA DE CARÊNCIAS

SERVIÇOS PRESTADOS	TC1	TC2	TC3
Acidentes pessoais, urgência e emergência	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS
Consultas médica e exames simples, sendo: hemograma, glicemia ,colesterol, urina tipo I, raio X sem contraste e Parasitológico de fezes	15 DIAS	15 DIAS	15 DIAS
Exames de análises clínicas, anatomopatológicos e sitopatológicos (exceto necropsia), audiometria, colposcopia e colpocitologia, densitometria óssea, eletrocardiograma, eletroencefalograma, eletroneuromiografia, endoscopia deigestiva, exames radiológicos, exames e testes alergológicos, oftalmológicos e otorrinolaringológicos, fisioterapia, liquor, momografia, prova de função pulmonar, ultrassonografia e teste ergométrico.	60 DIAS	15 DIAS	15 DIAS
Exames e procedimentos especializados, e internações clínicas ou cirúrgicas (excetos os exames, procedimentos e internações citados nas demais alíneas).	180 DIAS	90 DIAS	60 DIAS
Acidente vascular e cerebral, cirurgia cardíaca e hemodinâmica, próteses e Órteses, transplantes, implantes, diálise peritoneal, hemodiálise, tratamentos e internações psiquiátricas, internações por doenças infecto-contagiosas.	180 DIAS	180 DIAS	180 DIAS
Partos a termo.	300 DIAS	300 DIAS	300 DIAS

OBS.: CPT's – 24 meses para doenças ou lesões preexistentes (eventos cirúrgicos internações e procedimentos e alta complexidade).

Redução de Carências

- TC1: Quando não houver compra de carência;
- TC2: Quando possuir outra assistência médica entre 06 e 11 meses;
- TC3: Quando possuir outra assistência médica entre 12 e 23 meses;
- TC4: Quando possuir outra assistência médica há 24 meses ou mais.

Obs.: O prazo para redução de carências é até 60 dias do plano anterior.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Preencher a Proposta de filiação (contrato), sem rasuras e devidamente assinada pelo titular ou responsável.

Termo de interesse e declaração de saúde, devidamente preenchida e assinada pelo titular ou responsável, sem rasuras e sem deixar em branco.

Caso haja resposta positiva na declaração de saúde, preencher o aditamento 01 e informar ao usuário que as patologias e lesões pré-existentes estarão sujeitas a CPT – Cobertura Parcial Temporária, (conforme tabela acima).

Para usuários com mais de 59 anos, a declaração de saúde deverá ser encaminhada para a Unimed ABC antes do fechamento do contrato, mesmo que todas as respostas sejam “NÃO”, para entrevista qualificada.

Preencher check-list junto com o cliente (assinatura do consultor e cliente).

Encaminhar todos os documentos mencionados acima, juntamente com o valor da primeira mensalidade (Cheque ou Dinheiro) para Unimed ABC.

SAÚDE TOTAL Enfermaria (básico)

S. CAETANO	S. ANDRÉ	RIB. PIRES	MAUÁ	DIADEMA
Hosp. Mat. Central / Hosp. Infantil Márcia Braido / Hosp. Nossa Senhora de Fátima / Soc. Beneficente de São Caetano	Hosp. Mat. Bartira / Hosp. Benef. Portuguesa - eletivo	Hosp. Rib. Pires	Stª casa de Mauá	Hosp. Diadema

S. BERNARDO

Neomater / Hosp. E Mat. Assunção – eletivo / Hosp. Itacolomy I e II – eletivo / Hosp. São Bernardo – eletivo / Hosp. Ifor Ltda / Espaço aberto Hosp. Dia / Hosp. Bezerra de Menezes

OBS : O valor de primeira parcela das vendas pessoa física / familiar da Unimed devem ser entregues para a plataforma para ser entregue junto com a proposta na operadora.