

TABELA DE PREÇOS UNI Hosp SAÚDE

Plano de saúde coletivo por adesão / Contrato coletivo por adesão - lei 9656/98



Tabela de preços

Faixa Etária	Executivo 500 Enfermaria - 478.741/17-2	Executivo 600 Apartamento - 478.743/17-9
0 a 18 anos	R\$ 105,00	R\$ 166,95
19 a 23 anos	R\$ 125,51	R\$ 200,34
24 a 28 anos	R\$ 144,33	R\$ 230,40
29 a 33 anos	R\$ 158,76	R\$ 253,43
34 a 38 anos	R\$ 174,64	R\$ 278,78
39 a 43 anos	R\$ 213,06	R\$ 340,10
44 a 48 anos	R\$ 276,98	R\$ 442,14
49 a 53 anos	R\$ 360,08	R\$ 574,68
54 a 58 anos	R\$ 439,29	R\$ 701,23
59 anos ou +	R\$ 623,79	R\$ 995,75

Taxa de inscrição equivalente ao valor da mensalidade, paga no ato da adesão.

Reajuste: Abril de 2020, sujeita à alteração a qualquer momento e sem prévio aviso.

Abrangência

Arujá, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Ferraz de Vasconcelos, Guarulhos, Itaquaquecetuba, Itapevi, Jandira, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Poá, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo, Suzano e Taboão da Serra.

Dependentes

Cônjuge: • Cópia do RG e CPF; • Cópia da Certidão de Casamento; • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Companheiro(a): • Declaração de união estável de próprio punho, contendo o número do RG e o número do CPF do(a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, número do RG e assinatura de 2 testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a); • Cópia do RG e CPF do(a) companheiro(a); • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Filhos(as) solteiros(as) até 18 anos incompletos: • Cópia do RG ou cópia da certidão de nascimento; • Cópia do CPF; • Cópia do cartão nacional de saúde.

Filhos(as) universitários(as) até 24 anos incompletos: • Cópia do RG ou cópia da certidão de nascimento; • Cópia do CPF; • Cópia do cartão nacional de saúde.

UDFE: • Para estudantes menores de 18 anos, necessário RG e CPF dos pais.

Plano Coletivo por Adesão. Regras distintas dos Planos individuais. Obrigatória a comprovação de vínculo com a Entidade de Classe. A Administradora de Benefícios/Contratante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na Proposta.

Carências

Item	Cobertura	Contratual	Promocional	6 meses no plano anterior
1	Urgência e emergência.	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	30 dias	0 zero
3	Exames especializados: Citologia oncótica (Papanicolau), Colposcopia e Vulvosscopia, Peniscopia, Mamografia, Ultrassonografias, Ultrassonografias Morfológico, Teste ergométrico, Holter, Ecocardiograma convencional, Densitometria Óssea, Eletroencefalograma, provas alérgicas, Endoscopia digestiva, Broncoscopia, Colonoscopia, Anuscopia, Retossigmoidoscopia, Prova de Função Pulmonar, Eletroencefalografia, Raio X Contrastado ou panorâmico, Bera, Otoneurológico completo.	180 dias	60 dias	45 dias
4	Terapias e procedimentos ambulatoriais: Cirurgias ambulatoriais com anestesia local, Fisioterapia, Acupuntura, Fonoaudiologia, Psicologia e/ou Psicoterapia e Nutricionista.	180 dias	150 dias	90 dias
5	Exames de Alta Complexidade: Exames de análises Clínicas complexos, Ultrassonografia com Doppler, Liquor, Litotripsia extracorpórea, Polissonografia, Mapeamento Cerebral, Histerosalpingografia, PAAF.	180 dias	180 dias	120 dias
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, OCT, Cintilografia, Angioplastia, Quimioterapia, Radioterapia, Hemodiálise, entre outros.	180 dias	180 dias	150 dias
7	Doenças ou lesões preexistentes.	720 dias	720 dias	720 dias
8	Parto a termo.	300 dias	300 dias	300 dias

Período de vendas

Dia 01 a 15

Dia 16 a 31

Vigência e vencimento

Dia 1º - 1º mês subsequente

Dia 15º - 1º mês subsequente

Hospital

SÃO PAULO	EXECUTIVO 500	EXECUTIVO 600
Hospital Jardins	H	H
Hospital e Maternidade Master Clin	PS / H / M	PS / H / M
Hospital e Maternidade 8 de Maio	H	H
Hospital Neurocenter	H	H
Hospital Santa Clara	H	H
Hospital Santo Expedito	H	H
SANTO ANDRÉ		
Hospital das Acácias	PS / H	PS / H
SÃO BERNARDO DO CAMPO		
Centro de Tratamento Bezerra de Menezes (Psiquiatria)	PS / H	PS / H
Santa Casa de São Bernardo	H	H
RIBEIRÃO PIRES		
Ortoped (Pronto atendimento 24 horas)	PA	PA
DIADEMA		
Innova Hospitais	PS	PS
MAUÁ		
Santa Casa de Mauá	PS / H / M	PS / H / M

Clínicas

SANTO ANDRÉ	SÃO PAULO	RIBEIRÃO PIRES	SÃO BERNARDO DO CAMPO	MAUÁ
Centro Médico Santo André	MedBrás	Alamed	Clínica Domo	Serfis Serviços
Amel	Faniclin	Ortoped	Vistamed	Clínica CHA
Casa da Esperança	VipClin	Pro Femina	Center Clin Sta. Luzia	Reativa
Fundação do ABC	Sotiris	DNA Saúde Clínica Médica	Clínica Médica Nova Petrópolis	Otma
Seara	Lithocenter	Clínica Otf. Dra. Carmen Ruiz	UPR - Unid. Paulista de Reumatologia	UPR - Unid. Paulista de Reumatologia
Clínica da Mulher	SÃO CAETANO DO SUL	UCLIN	Clínica Jardim do Mar	Clínica de Olhos Nações
CTO Clínica Serv. Med.	Clínica Dr. Família	Sta. Casa Ribeirão Pires		
UPR - Unid. Paulista de Reumatologia	R. Kraus			
UCLIN	Cemeo			
Oftalmo Clínica	Clínica Longo			
Clínica de Olhos Nações	Clínica Saúde Mais			

Laboratórios

SANTO ANDRÉ	S CAETANO DO SUL	SÃO PAULO	MAUÁ	S BERNARDO DO CAMPO
IBABC - Inst. Biomedicina ABC	Rocha Lima Análises Clí.	Dr. Ghelfond	Laboratório Hormon	Laboratório Hormon
Laboratório Hormon	IBABC	Lab. Pat Ferdinando Costa	Laborfase	Ultra Diagnóstico
Labor Clin	Laboratório Grigna	Scoppetta Clínica Diagnósticos	Vita Lab	Biodiagnose / Neolabor
Laboratório Robert Koch	RIBEIRÃO PIRES	Pro Imagem Diagnósticos	Centro Diagnóstico Mauá	SBC Diag. por Imagem
Laborfase	Laboratório Hormon	Mello Centro de Diagnóstico	Medix	Lumen Centro Diagnósticos
Imedi	Vita Lab	Laboratório Matosinho	Biolab	
Clínice				
Medical Imagem				

Regras de aceitação das entidades

Quem pode aderir	Documentos do titular	Valor da filiação ¹
ABRACEM - PROFISSIONAIS LIBERAIS	- Ficha de filiação e cópia do diploma ou identidade do órgão regulador da profissão; - Cópia da carteira de associado ABRACEM.	R\$ 5,50 mês
SINDIPLANOS - CORRETORES DE PLANO DE SAÚDE E ODONTO	- Cópia da carteira da Sindiplanos ou ficha de filiação; - Cópia do CNPJ e contrato social.	R\$ 3,00 mês
FCDL - COMERCIANTES / LOJISTAS	- Cópia da ficha de filiação; - Cópia do holerite ou CPTS no comercio no Estado de São Paulo, ou declaração em papel timbrado da empresa, ou ainda CNPJ e estatuto social.	R\$ 7,00 mês
UDFE - ESTUDANTES	- Cópia da carteira da UDFE ou ficha de filiação; - Documentos comprobatórios de que o beneficiário é estudante; - Cópia do comprovante de mensalidade escolar quitado (recente); - Declaração do estabelecimento de ensino em papel timbrado, contendo nome completo do estudante, curso, período e nome do estabelecimento de ensino, CNPJ e (carimbo), endereço completo, nome e assinatura do funcionário (legível).	R\$ 6,00 mês
FETRACESP - TRABALHADORES COOPERATIVADOS	- Cópia do demonstrativo de pagamento ou cópia da carteira com o registro de trabalho (indicando que a empresa é cooperativa); - Ficha de filiação devidamente preenchida ou cópia da carteira da FETRACESP/FETRABRAS.	R\$ 5,00 mês
SINFESP - SIND. DOS SERV. DA SEC. DA FAZENDA DE SP	- Cópia da ficha de filiação devidamente preenchida; - Cópia do holerite	R\$ 5,00 mês

¹ - Essas Condições são para os Profissionais que contratarem o Plano de Saúde Coletivo por Adesão com a Divicom. Valores Sujeitos a alterações por parte da Entidade. O profissional deverá consultar sua entidade de classe.