

Taxa de inscrição: R\$ 6,50 por beneficiário

02 A 29 Vidas	FAIXA ETÁRIA	GRUPO DE MUNICÍPIOS				UNIPLAN				
		ORIGINAL		PADRÃO		INTEGRAL	SUPREMO	ABS I	ABS II	ABS III
		Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.		
	0 a 18	75,81	88,86	104,32	121,70	154,97	187,85	253,63	357,11	532,97
	19 a 23	97,04	113,74	133,53	155,78	198,36	240,45	324,65	457,10	682,20
	24 a 28	103,11	120,85	141,88	165,52	210,76	255,48	344,94	485,67	724,84
	29 a 33	106,14	124,40	146,05	170,39	216,96	262,99	355,08	499,95	746,15
	34 a 38	116,00	135,96	159,62	186,22	237,12	287,42	388,07	546,40	815,47
	39 a 43	132,68	155,51	182,57	213,00	271,22	328,75	443,87	624,97	932,73
	44 a 48	185,75	217,71	255,60	298,20	379,71	460,25	621,42	874,96	1305,82
	49 a 53	248,68	291,47	342,20	399,23	508,36	616,18	831,96	1171,40	1748,23
	54 a 58	279,02	327,03	383,95	447,94	570,38	691,35	933,46	1314,31	1961,51
	> 59	454,80	533,06	625,84	730,14	929,72	1126,90	1521,54	2142,33	3197,26

Aplicar 10% (dez por cento) de desconto em todas as mensalidades.

30 A 49 Vidas	FAIXA ETÁRIA	GRUPO DE MUNICÍPIOS				UNIPLAN				
		ORIGINAL		PADRÃO		INTEGRAL	SUPREMO	ABS I	ABS II	ABS III
		Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.		
	0 a 18	71,51	83,83	98,40	114,80	146,18	177,21	239,27	336,91	502,80
	19 a 23	91,53	107,30	125,95	146,94	187,11	226,83	306,27	431,24	643,58
	24 a 28	97,25	114,01	133,82	156,12	198,80	241,01	325,41	458,19	683,80
	29 a 33	100,11	117,36	137,75	160,71	204,64	248,10	334,98	471,66	703,90
	34 a 38	109,41	128,26	150,55	175,64	223,65	271,15	366,10	515,48	769,29
	39 a 43	125,14	146,70	172,20	200,90	255,81	310,14	418,75	589,61	879,91
	44 a 48	175,20	205,38	241,08	281,26	358,13	434,20	586,25	825,45	1231,87
	49 a 53	234,56	274,96	322,76	376,55	479,46	581,31	784,87	1105,11	1649,23
	54 a 58	263,18	308,51	362,14	422,49	537,95	652,23	880,62	1239,93	1850,44
	> 59	428,98	502,87	590,29	688,66	876,86	1063,13	1435,41	2021,09	3016,22

Aplicar 10% (dez por cento) de desconto em todas as mensalidades.

50 A 99 Vidas	FAIXA ETÁRIA	GRUPO DE MUNICÍPIOS				UNIPLAN				
		ORIGINAL		PADRÃO		INTEGRAL	SUPREMO	ABS I	ABS II	ABS III
		Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.		
	0 a 18	63,72	74,67	87,67	102,29	130,22	157,86	213,15	300,11	447,89
	19 a 23	81,56	95,58	112,22	130,93	166,68	202,06	272,83	384,14	573,30
	24 a 28	86,66	101,55	119,23	139,11	177,10	214,69	289,88	408,15	609,13
	29 a 33	89,21	104,54	122,74	143,20	182,31	221,00	298,40	420,15	627,04
	34 a 38	97,50	114,25	134,14	156,50	199,25	241,53	326,12	459,18	685,29
	39 a 43	111,52	130,68	153,43	179,00	227,90	276,26	373,02	525,21	783,83
	44 a 48	156,13	182,95	214,80	250,60	319,06	386,76	522,23	735,29	1097,36
	49 a 53	209,03	244,93	287,57	335,50	427,16	517,79	699,16	984,41	1469,15
	54 a 58	234,53	274,81	322,65	376,43	479,27	580,96	784,46	1104,51	1648,39
	> 59	382,28	447,94	525,92	613,58	781,21	946,96	1278,67	1800,35	2686,88

Aplicar 10% (dez por cento) de desconto em todas as mensalidades.

Regra de Aceitação	Titulares: Funcionários com vínculo empregatício ou societário
	Dependente:
	a) Cônjuge e/ou companheiro (a); b) Filhos (as) naturais ou adotivos, até 24 anos completos sem dependentes; c) Filhos (as) naturais ou adotivos, até 40 anos completos e seus dependentes legais

*Os beneficiários descritos no item "c" não entrarão na formação de grupo, para efeito de definição de tabela de preço.

Data do Protocolo	01 a 05	06 a 10	11 a 15	16 a 20	21 a 25	26 a 31
Vigência	20	25	01	05	10	15

*A data de vencimento da fatura é a mesma da data de vigência do contrato

Documentação	Empresa	Contrato Social ou Estatuto ou Ata e suas alterações; Cartão do CNPJ
	Titular	FGTS ou cópia da CTPS ou Ficha de Registro (em caso de recém registrado em 45 dias).
	Dependentes	Cópia dos documentos que comprovem vínculo familiar (caso os sobrenomes sejam diferentes)

Grupo de Carência					
Item	Procedimento	Carência Contratual	Formação dos grupos		
			02 a 10 vidas	11 a 29 vidas	30 a 99 vidas
A	Atendimentos de urgência ou emergência e acidente pessoal	24 horas	24 horas	24 horas	0
B	Consultas e exames simples	30 dias	0	0	0
C	Fisioterapia e pequenos procedimentos ambulatoriais	90 dias	30 dias	0	0
D	Internações clínicas ou cirúrgicas, exames e procedimentos, exceto os não previstos nos itens anteriores	180 dias	60 dias	30 dias	0
E	Parto	300 dias	300 dias	300 dias	0
F	Saúde mental	180 dias	180 dias	180 dias	0

Redução de Carência	Regras	A redução de carência para beneficiários oriundos de Operadora Congênera (todas as operadoras devidamente registrada na ANS – Agência Nacional de Saúde Suplementar) com permanência superior a 12 meses deverá observar os prazos descritos para o Grupo de 11 a 29 vidas.
	Documentação	Último boleto da operadora anterior quitado (não ultrapassar 90 dias de inadimplência) Cópia do cartão da operadora anterior Carta da Operadora anterior (substitui os 2 últimos documentos acima)
	Não serão reduzidas	Beneficiário com idade igual ou superior a 60 anos Coberturas opcionais Doenças e lesões preexistentes

Cobertura Adicional	PRA – Plano de remissão Assistencial: Em caso de óbito do beneficiário titular, os dependentes inscritos a partir do plano Padrão terão continuidade de atendimento pelo prazo de 24 meses isentos de pagamento.
---------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Cobertura Opcional	Assistência Internacional: Serviços de assistência em viagens internacionais	R\$ 5,00 por beneficiário
	Emergência Médica Domiciliar (EMD): Orientação médica por telefone e atendimento domiciliar de emergência (A partir do plano Integral, o EMD será incluso automaticamente, mediante a assinatura do aditivo correspondente)	R\$ 3,50 por beneficiário

*A cobertura opcional poderá ser incluída somente nos Planos Padrão Uniplan, Integral Uniplan, Supremo Uniplan, Absoluto I, II e III Uniplan.

Rede Credenciada São Paulo		
ORIGINAL	(ZC) Cruz Azul de São Paulo (Cambuci) - IE M PS (ZC) Hosp. Unimed Santa Helena (Liberdade) - IE M PS (ZC) Hospital Bandeirantes (Centro) - IE PS (ZL) Hosp. Central Guaianases (Vila Yolanda) - IE M PS (ZL) IBCC Mooca Especializado em Oncologia IE (ZL) Cema Hosp. Especializado (Mooca) - Oftalmologia (exceto Original) e Otorrinolaringologia (todos os planos) - IE PS (ZL) Hosp. e Mat. Oito de Maio (Jardim Tua) - IE M PS (ZL) CPA - Unimed Paulistana (Tatuapé - Pronto Atendimento) - PS (ZL) Hosp. Villa Lobos (Mooca) - IE PS (ZN) Hosp. San Paolo (Hosp. Voluntários/Santana) - IE M PS (ZN) CPA - Unimed Paulistana (Água Fria - Pronto Atendimento) - PS (ZN) Hosp. João Evangelista (Tucuruvi) Especializado em Psiquiatria - IE PS (ZO) Hosp. Alvorada Taguatinga (Butantã) - IE PS (ZO) Hosp. Portinari - Med. Anhanguera (Vila Jaguarã) - IE M PS	(ZO) Hosp. Metropolitan (Vila Romana) Plano Original: somente hospital ortopedia e maternidade - IE M PS (ZO) Casa de Saúde N. Sra. de Fátima (Pirituba) Especializado em Psiquiatria - IE PS (ZS) Casa de Saúde N. Sra. do Caminho (Santo Amaro) Especializado em Psiquiatria - IE PS (ZS) Casa de Saúde Santa Rita (Vila Mariana) - IE (ZS) Hosp. Alvorada (Santo Amaro) - IE M PS (ZS) Hosp. Rubem Berta (Indianópolis) Especializado em Otorrinolaringologia - IE PS (ZS) Casa de Saúde Santa Rita (Vila Mariana) - IE (ZS) Hosp. São Rafael (Paraíso) - IE (ZS) Hosp. Vidas (Vila Campo Grande) Plano Original: somente internação eletiva e pronto socorro - IE M PS (ZS) Hosp. Sepaco (Vila Mariana) Plano Original: somente internação eletiva e maternidade - IE M PS (ZS) Hosp. Dom Antônio de Alvarenga (Ipiranga) - IE PS (ZS) Serra Mayor (Capão Redondo) - IE PS
PADRÃO	(ZC) Hosp. IGESP (Bela Vista) - IE PS (ZL) Hosp. Santa Marcelina (Itaquera) - IE M PS (ZL) Hosp. e Mat. Paranaguá (Ermelino Matarazzo) - PS (ZL) Hosp. Santa Virgínia (Belém) - IE (ZL) Hosp. Avicenna (Belém) - IE PS (ZN) Hosp. São Camilo (Santana) - IE (ZN) Hosp. Nipo Brasileiro (Pq. Novo Mundo) - IE M PS (ZN) Previna (Parada de Taipas) - PS (ZO) Hosp. Albert Sabin (Lapa) - IE PS (ZS) GRAACC (Vila Clementino) (Especializado em Oncologia Infantil) - IE	(ZS) Hosp Dante Pazzanese (Ibirapuera) Especializado em Cardiologia - IE (ZS) Hosp. Paulista (Vila Clementino) Especializado em Otorrinolaringologia - IE PS (ZS) Hosp. Dante Pazzanese (Ibirapuera) Especializado em Cardiologia - IE (ZS) Hosp. N. Sra. de Lourdes (Jabaquara) - IE PS (ZS) Hosp. da Criança (Jabaquara) Especializado em Pediatria - IE PS (ZS) Hosp. São Paulo (Vila Clementino) - IE PS (ZS) Hosp. Santa Paula (Vila Olímpia) - IE PS (ZS) Hosp. Defeitos da Face (Indianópolis) Especializado em Otorrinolaringologia - IE (ZS) Hosp. São Camilo Ipiranga (Ipiranga) - IE PS (ZS) Hosp. Santa Cruz (Vila Mariana) - IE PS (ZS) Hosp. da Luz (Vila Mariana) - IE M PS
INTEGRAL	(ZC) Hosp. Socorro Infantil Sabará (Consolação) - IE PS (ZC) Hosp. Santa Isabel (Higienópolis) (Exceto pronto socorro em pediatria) - IE PS (ZC) Hosp. Paulistano (Bela Vista) - IE PS (ZC) Pró-Matre Paulista (Bela Vista) - M (ZL) Hosp. Vitória (Anália Franco) - IE PS (ZS) Hosp. Prof. Edm. Vasconcelos (Ibirapuera - Gastroclínica) - IE PS (ZS) Hosp. Santa Joana (Paraíso) - M (ZN) Hosp. São Camilo Santana (Exceto pronto socorro em pediatria) - IE PS	
SUPREMO / ABSOLUTO	(ZC) Hosp. Alemão Oswaldo Cruz (Bela Vista) - IE (ZC) Hosp. Sírio Libanês (Bela Vista) - IE (ZC) Hosp. Samaritano (Santa Cecília) - IE M (ZC) Hosp. Nove de Julho (Cerqueira César) - IE PS (ZC) Hosp. Santa Catarina (Bela Vista) - IE M PS (ZC) Hosp. A. C. Camargo (Liberdade) Especializado em Oncologia - IE (ZL) Hosp. e Mat. São Luís (Anália Franco) - IE M PS (ZS) Hosp. São Luís (Vila Nova Conceição) - IE M PS (ZO) Hosp. São Luís (Morumbi) - IE PS (ZO) Hosp. São Camilo Pompéia (Pompéia) (Exceto PS Pediátrico) - IE M PS (ZS) Hosp. do Coração (Paraíso) (Especializado em Cardiologia) - IE PS	

Rede Credenciada Outras Localidades		
ORIGINAL	Arujá	Hosp. Lions Clube de Arujá - IE M PS
	Barueri	Hospitalis Núcleo Hospitalar Barueri - IE M PS
	Caieiras	EMED - IE M PS
	Carapicuíba	Hosp. Alpha Med - IE M PS
	Cotia	Hosp. São Francisco - IE PS
	Diadema	Hosp. São Lucas - IE M PS
	Francisco Morato	CEAM - PS
	Franco da Rocha	CEAM - IE M PS
	Itapevi	Hosp. e Mat. Nova Vida - IE M PS
	Mogi das Cruzes	Casa de Saúde e Mat. Santana - IE M PS Hosp. e Mat. Mogi-D'or - IE M PS
	Osasco	Hosp. Cruzeiro do Sul - IE M PS Hosp. Montreal - IE PS Projeto Criança Clínica Pediátrica - PS CPA - Unimed Paulistana (Pronto Atendimento) - PS
	Suzano	Hosp. Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Suzano - IE PS
PADRÃO INTEGRAL SUPREMO ABSOLUTO	Guararema	Santa Casa de Misericórdia - IE M PS
	Mogi das Cruzes	Hosp. Ipiranga - IE M PS
	Suzano	Hosp. Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Suzano - IE PS

Rede Credenciada Laboratórios				
ORIGINAL	Alamo CTC	Mello Nasa	Tadao Mori	UCD
PADRÃO	Cimerman CRIESP / Bioclínico Campana	Cura Lavoisier	Lego Omni	Pathos
INTEGRAL	CDB Campana			
SUPREMO ABSOLUTO	Delboni Campana			

*Rede Credenciada Sujeita a Alteração pela Operadora sem Aviso Prévio.