



Unimed Sudoeste
ANS - nº 35.037-1
Affix
ANS - nº 41.742-4

MANUAL DO CORRETOR

UNIMED SUDOESTE
PREFEITURA DE AIQUARA

CONTRATO DE PLANO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL UNIMED SUDOESTE - SETOR PÚBLICO
Administradora de Benefícios/Contratante: Affix Administradora de Benefícios.
Planos com segmentação: ambulatorial + hospitalar com obstetrícia com coparticipação.
 Todas as coberturas da Lei nº 9.656/98.



TABELA

PRODUTO	IDEAL EMPRESARIAL PRATA	IDEAL EMPRESARIAL OURO	UNIFÁCIL EMPRESARIAL SILVER	UNIFÁCIL EMPRESARIAL GOLD
SEGMENTAÇÃO	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia			
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
CÓDIGO ANS	480.528.18-3	480.527.18-5	457.228.08-9	457.227.08-1
0 a 18 anos	R\$ 159,00	R\$ 212,17	R\$ 174,90	R\$ 233,20
19 a 23 anos	R\$ 182,81	R\$ 243,94	R\$ 201,09	R\$ 268,12
24 a 28 anos	R\$ 210,29	R\$ 280,61	R\$ 231,32	R\$ 308,43
29 a 33 anos	R\$ 241,83	R\$ 322,70	R\$ 266,01	R\$ 354,69
34 a 38 anos	R\$ 266,01	R\$ 354,95	R\$ 292,60	R\$ 390,14
39 a 43 anos	R\$ 305,87	R\$ 408,15	R\$ 336,45	R\$ 448,61
44 a 48 anos	R\$ 389,49	R\$ 519,73	R\$ 428,43	R\$ 571,24
49 a 53 anos	R\$ 518,04	R\$ 691,27	R\$ 569,85	R\$ 759,80
54 a 58 anos	R\$ 689,00	R\$ 919,40	R\$ 757,90	R\$ 1.010,54
59 anos ou +	R\$ 953,86	R\$ 1.272,83	R\$ 1.049,24	R\$ 1.398,99



TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	TODOS OS PRODUTOS
Consultas Médicas	50% limitado a R\$ 35,00
Exames e Terapias Grupo 0	50% limitado a R\$ 4,99
Exames e Terapias Grupo I	50% limitado a R\$ 9,99
Exames e Terapias Grupo II	50% limitado a R\$ 19,99
Exames e Terapias Grupo III	50% limitado a R\$ 39,99
Exames e Terapias Grupo IV	50% limitado a R\$ 59,99
Limite de cobrança na Fatura Mensal	R\$ 250,00
Exames e Terapias Grupo V	50% - sem limite de cobrança mensal
Franquia de internação Estadual	R\$ 300,00

As cobranças de coparticipação referentes às consultas e exames/ terapias correspondentes aos Grupos de 0, I, II, III e IV estão limitadas à cobrança mensal no importe de R\$ 250,00. Caso o valor mensal das referidas coparticipações ultrapasse a quantia informada, o saldo remanescente será cobrado nos meses subsequentes, obedecendo a limitação de R\$ 250,00, até que haja quitação total dos valores das coparticipações.



QUEM PODE ADERIR

Todos os servidores públicos ativos da Prefeitura de Aiquara - BA.



DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

TITULAR

- Cópia do RG e CPF ou CNH
- Cópia do comprovante de residência para envio do boleto (últimos 90 dias)
- Cópia do último contracheque ou nomeação publicada em Diário Oficial
- Proposta de adesão preenchida e assinada

DEPENDENTES

Cônjuge

- Cópia de Certidão de Casamento;
- Cópia do RG e CPF;
 - Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Companheiro(a)

- Declaração de união estável de próprio punho, contendo o número do RG e do CPF do(a) companheiro(a) e do titular, endereço, tempo de convívio, assinatura de 02 (duas) testemunhas com reconhecimento de firma do titular e do(a) companheiro(a), ou escritura pública de união estável;
- Cópia do RG e CPF;
 - Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Filhos(as) solteiros(as) até 30 anos incompletos, naturais, adotivos(as), com guarda provisória, definitiva ou tutelados(as) na forma da lei.

- Cópia da Certidão de Nascimento ou RG (a partir de 16 anos) e CPF obrigatório;
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Filhos(as) incapazes e/ou inválidos(as)

- Cópia da Certidão de Nascimento ou RG (a partir de 16 anos) e CPF obrigatório;
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde;
- Cópia autenticada do Atestado de Invalidez emitido pelo INSS.

Menor sob Tutela/Guarda

- Cópia da Certidão de Nascimento ou RG (a partir de 16 anos) e CPF obrigatório;
- Cópia autenticada da Tutela/ Guarda Judicial.



INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- A Administradora de Benefícios/Contratante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, afim de comprovar as informações prestadas na Proposta.
- Os preços e a rede médica credenciada estão sujeitos a alterações por parte da Operadora.
- Proposta sujeita a análise técnica.
- Este material contém informações resumidas prevalecendo as condições do contrato de adesão.
- Material de uso interno destinado exclusivamente aos consultores.
- Contém linguagem técnica e informações resumidas, sujeitas a alterações por força de Lei e de Normas Regulamentadoras da ANS, bem como regras contratuais estabelecidas com a Operadora.
- **Taxa de Angariação:** a Affix não interfere no valor da taxa de angariação acordada entre o corretor e o beneficiário, podendo esta taxa ser livremente negociada, desde que: o valor seja inferior ao valor da mensalidade, bem como que esta taxa não se confunde com a mensalidade e o início de vigência do plano. Oriente adequadamente seu beneficiário.



ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

Aiquara e região.



VIGÊNCIA

VIGÊNCIA	VENCIMENTO
Dia 01	Todo dia 01
Dia 15	Todo dia 15



REAJUSTE

Mês do reajuste anual: JUNHO.



CARÊNCIAS CONTRATUAIS

CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DA VIGÊNCIA DO BENEFÍCIO

ITEM	PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA CONTRATUAL	PORTABILIDADE
1	Urgência e emergência / acidente pessoal	24 horas	Isento
2	Consultas, análises clínicas e RX simples.	30 dias	Isento
3	Ultrassonografia.	180 dias	Isento
4	Procedimentos e exames especiais.	180 dias	Isento
5	Internações clínicas cirúrgicas.	180 dias	Isento
6	Acomodação em quarto privativo.	180 dias	Isento
7	Transplante de rim, córnea e medula óssea.	180 dias	Isento
8	Parto a termo.	300 dias	Isento
9	CPT - Tratamento de doenças ou lesões preexistentes.	720 dias	Isento

CARÊNCIA CONTRATUAL: fica estabelecido o quadro que deverá ser observado por prazo indeterminado para todo plano de saúde ora contratado caso o beneficiário não seja incluso nas demais regras estabelecidas acima.

PORTABILIDADE: para beneficiários de planos de outras operadoras com direito a portabilidade de acordo com as regras ANS.

Tabela Específica para novas contratações, não são permitidas migrações de outros Planos da Unimed Sudoeste.



RESUMO DA REDE HOSPITALAR MÉDICA CREDENCIADA*

PRINCIPAIS HOSPITAIS DA ÁREA DE ABRANGÊNCIA

VITÓRIA DA CONQUISTA - HOSPITAIS

Hospital Unimed Unidade Andro
HCC
Hospital São Vicente de Paulo
Hospital Dia Uroday
Hospital Santa Clara
Hospital Unimed

VITÓRIA DA CONQUISTA - PRONTO ATENDIMENTO UNIMED

PA Unimed Unidade Andro
PA Unimed Unidade HSVP
Unikids

VITÓRIA DA CONQUISTA - NÚCLEO DE ESPECIALIDADES UNIMED

165 médicos cooperados em diversas especialidades

BRUMADO

Pronto Clínica São Lucas
Somepe

CAETITE

Hospital Regional e Maternidade Santana de Caetite

GUANAMBI

Hospital Nova Aliança
Policlínica e Maternidade de Guanambi
Promater - Pronto Socorro e Maternidade Guanambi

ITAPETINGA

Casa de Saúde Santa Maria
Fundação José Silveira
Policlínica de Itapetinga

JEQUIÉ

Casa de Saúde e Maternidade Nossa Srª Perpétuo Socorro
Eterna Sociedade Anônima

POÇÕES

Sociedade Beneficente e Amparo Social de Poções

LIVRAMENTO

Souto e Ribeiro

NÚCLEO DE SAÚDE UNIMED

PA Unimed

*Rede credenciada sujeita a alterações pela operadora, sem aviso prévio. Consulte as atualizações da rede no site: www.unimed.coop.br/web/sudoeste