MANUAL DE VENDAS
UNIMED SUDOESTE

ANS - nº 34.037-1

ANS - nº 41.742-4

Unimed Sudoeste

affix

PLANO DE SAÚDE UNIMED SUDOESTE

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO.

Administradora de Benefícios/Contratante: Affix Administradora de Benefícios.

- Plano com segmentação: ambulatorial + hospitalar com obstetrícia com coparticipação.
- Para internações nos produtos UNIMED SUPREMO AND I e UNIMED SUPREMO AND II apenas franquia.

TABELA

PLANO		ESSENCIAL PRATA	ESSENCIAL OURO	UNIFÁCIL SILVER	UNIFÁCIL GOLD	UNIMED SUPREMO AND I	UNIMED SUPREMO AND II
		COM COPARTICIPAÇÃO					
CÓDIGO ANS		480.530/18-5	480.529/18-1	457.230/08-1	457.229/08-7	483.5931/9-0	483.594/19-8
ACOMODAÇÃO		ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
FAIXA ETÁRIA	0 a 18 anos	R$ 211,33	R$ 256,60	R$ 235,41	R$ 285,69	R$ 314,94	R$ 419,91
	19 a 23 anos	R$ 242,94	R$ 295,03	R$ 270,64	R$ 328,47	R$ 362,09	R$ 482,77
	24 a 28 anos	R$ 279,46	R$ 339,34	R$ 311,33	R$ 377,81	R$ 416,46	R$ 555,27
	29 a 33 anos	R$ 321,37	R$ 390,26	R$ 358,01	R$ 434,49	R$ 478,93	R$ 638,57
	34 a 38 anos	R$ 353,51	R$ 429,29	R$ 393,80	R$ 477,94	R$ 526,81	R$ 702,41
	39 a 43 anos	R$ 406,47	R$ 493,57	R$ 452,81	R$ 549,51	R$ 605,74	R$ 807,64
	44 a 48 anos	R$ 517,61	R$ 628,51	R$ 576,61	R$ 699,74	R$ 771,37	R$ 1.028,49
	49 a 53 anos	R$ 688,47	R$ 836,00	R$ 766,94	R$ 930,76	R$ 1.025,99	R$ 1.367,97
	54 a 58 anos	R$ 915,67	R$ 1.111,87	R$ 1.020,04	R$ 1.237,89	R$ 1.364,59	R$ 1.819,43
	59 anos ou mais	R$ 1.267,64	R$ 1.539,29	R$ 1.412,16	R$ 1.713,74	R$ 1.889,13	R$ 2.518,80

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTO	ESSENCIAL PRATA	ESSENCIAL OURO	UNIFÁCIL SILVER	UNIFÁCIL GOLD	UNIMED SUPREMO AND I	UNIMED SUPREMO AND II
Consulta	50% limitado a R$30,00	50% limitado a R$30,00	50% limitado a R$25,00	50% limitado a R$25,00	R$ 35,00	R$ 35,00
Exames Grupo 1	50% limitado a R$11,25	50% limitado a R$11,25	50% limitado a R$11,25	50% limitado a R$11,25	R$ 11,25	R$ 11,25
Exames Grupo 2	50% limitado a R$47,75	50% limitado a R$47,75	50% limitado a R$47,75	50% limitado a R$47,75	R$ 47,75	R$ 47,75
Terapias Grupo 1	50% limitado a R$11,25	50% limitado a R$11,25	50% limitado a R$11,25	50% limitado a R$11,25	R$ 11,25	R$ 11,25
Terapias Grupo 2	50% limitado a R$47,75	50% limitado a R$47,75	50% limitado a R$47,75	50% limitado a R$47,75	R$ 47,75	R$ 47,75
Atendimento Ambulatorial	50% limitado a R$39,90	50% limitado a R$39,90	50% limitado a R$39,90	50% limitado a R$39,90	R$ 60,00	R$ 60,00
Franquia de internação	-	-	-	-	R$ 400,00	R$ 400,00

QUEM PODE ADERIR

FNEL - FEDERAÇÃO NACIONAL DOS ESTUDANTES LIVRES

Serão aceitos beneficiários a partir de 6 meses de idade, desde que seja comprovada a elegibilidade. Poderá incluir neste contrato com dependentes elegíveis ao Titular Estudante:

- Com idade inferior a 18 anos: pai, mãe e os irmãos(as);
- Com idade superior a 18 anos: cônjuge ou companheiro(a), desde que configurada união estável, na forma da Lei, filhos ou enteados dos usuários titular e do cônjuge ou companheiro(a) e netos do titular, desde que formalmente solicitado pelo contratante.
- Comprovante de matrícula ou comprovante da mensalidade quitado ou declaração de escolaridade, em papel timbrado com carimbo do CNPJ, e assinado pela instituição (últimos 60 dias). Taxa: R$ 5,00 por mês.

ASCOSERVI - ASSOCIAÇÃO PROFISSIONAL DO COMÉRCIO E INDÚSTRIA

Funcionários do comércio e indústria.

- RG + CPF + Declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do cartão associado. Taxa: R$ 5,00 por mês.

ANMEP - ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE MICROEMPRESÁRIOS E PROFISSIONAIS LIBERAIS

Microempresários e profissionais liberais.

- Elegibilidade (Microempresário): cópia do Contrato Social ou Firma Individual (MEI ou Requerimento de Empresário, com nº do CNPJ) + Declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do cartão de associado.
- Elegibilidade (Profissional Liberal): cópia do diploma (frente e verso) ou cópia do Registro de Inscrição no Conselho de Classe de sua respectiva categoria profissional + Declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do Cartão de associado. Taxa: R$ 3,00 por mês.

ANSP - ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS

Servidores Públicos, Municipais e Estaduais.

- Cópia do Contracheque atual + Declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do Cartão de associado. Taxa: R$ 3,50 por mês.

CRA-BA - CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DA BAHIA

Todos os administradores devidamente registrados no Conselho Regional de Administração da Bahia.

- Cópia da carteira do CRA-BA + declaração de adimplente ou declaração original de regularidade e adimplência no Conselho Regional de Administração BA. Sem taxa.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

TITULAR

- Declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do Cartão do associado;
- Cópia do RG e CPF;
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

DEPENDENTES

Cônjuge

- Cópia de Certidão de Casamento;
- 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 ou outros documentos diversos dos citados anteriormente, indicados pela Unimed, que permitam a comprovação do convívio em comum de forma pública, duradoura e estável;
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Filhos(as) naturais, adotivos(as), enteados(as) e solteiros(as) até 30 anos incompletos

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

Filhos(as) com invalidez permanente

- 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.

ATENÇÃO: TODOS OS PROPONENTES TITULARES E/OU SEU(S) DEPENDENTE(S) DEVERÃO APRESENTAR CÓPIA DO CPF E CÓPIA DO CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS).

A Administradora de Benefícios/Contratante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados afim de comprovar as informações prestadas na Proposta.

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 as regras contratuais estabelecidas com a Operadora.
- Mês do reajuste anual: **outubro.**
- A venda será administrativa para segurados a partir de 58 anos, 11 meses e 29 dias.
- A solicitação de transferência do plano poderá ser realizada a qualquer período de acordo com o cronograma de movimentação, mediante prévia autorização da operadora e desde que respeitadas as demais regras vigentes neste benefício. A alteração do plano somente ocorrerá quando solicitada pelo beneficiário titular e acarretará a transferência de todos os seus beneficiários dependentes inscritos no benefício anteriormente contratado. A transferência para planos com categoria de rede e acomodação superiores à contratada acarretará 180 (cento e oitenta) dias de carência a cumprir.
- Cópias dos documentos anexados à proposta de adesão deverão estar legíveis.
- O dia de vencimento do valor mensal do benefício (inclusive do primeiro mês) corresponde ao dia do início da vigência do benefício, tal como estabelecido na Proposta do beneficiário titular ao contrato coletivo.

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

Abaíra, Aiquara, Anagé, Aracatu, Barra da Estiva, Barra do Choça, Barra do Rocha, Belo Campo, Boa Nova, Bom Jesus da Lapa, Boquira, Botuporã, Brejões, Brumado, Caatiba, Caculé, Caetanos, Caetité, Candiba, Cândido Sales, Carinhanha, Caturama, Condeúba, Contendas do Sincora, Cordeiros, Cravolândia, Dario Meira, Dom Basílio, Encruzilhada, Érico Cardoso, Feira da Mata, Guajeru, Guanambi, Ibiassucê, Ibicuí, Ibirataia, Igaporã, Iguaí, Ipiau, Irajubá, Iramaia, Itagi, Itagiba, Itambé, Itapetinga, Itaquara, Itarantim, Ituaçu, Iuiú, Jacaraci, Jaguaquara, Jequié, Jitaúna, Lafaiete Coutinho, Lajedo do Tabocal, Licínio de Almeida, Livramento de Nossa Sra., Macarani, Macaúbas, Maetinga, Maiquinique, Malhada, Malhada de Pedras, Manoel, Maracas, Matina, Milagres, Mortugaba, Nova Canaã, Nova Itarana, Palmas de Monte Alto, Paramirim, Pindaí, Piripá, Planaltino, Planalto, Poções, Potiraguá, Riacho de Santana, Rio de Contas, Rio do Antônio, Rio do Pires, Santa Inês, Santa Maria da Vitória, Seabra, Sebastião Laranjeiras, Serra do Ramalho, Sussuarana, Tanhaçu, Tanque Novo, Tremedal, Ubaíra, Ubata, Urandi, Vitória da Conquista, Vitorino.

VIGÊNCIA

ADESÃO	VIGÊNCIA	VENCIMENTO
De 01 a 15	Dia 01 do 1° mês subsequente	Todo dia 01
De 16 a 31	Dia 15 do 1° mês subsequente	Todo dia 15

CARÊNCIAS CONTRATUAIS

PROCEDIMENTO	CONTRATUAL	PORTABILIDADE	CARÊNCIA PROMOCIONAL	REDUÇÃO GRUPO B	REDUÇÃO GRUPO C
Urgência e emergência.	24 horas	Isento	24 horas	Isento	Isento
Consultas médicas e os seguintes exames: hemograma completo, glicemia, desjejum, parasitológico de fezes simples, sumário de urina e Raio X simples.	30 dias	Isento	24 horas	Isento	Isento
Exames especializados.	180 dias	Isento	180 dias	30 dias	Isento
Internação e cirurgia.	180 dias	Isento	180 dias	180 dias	180 dias
Parto a termo.	300 dias	Isento	300 dias	300 dias	300 dias
CPT - Tratamento de Doenças e Lesões Preexistentes.	720 dias	Isento	720 dias	720 dias	720 dias

RESUMO DA REDE HOSPITALAR MÉDICA CREDENCIADA*

PRINCIPAIS HOSPITAIS DA ÁREA DE ABRANGÊNCIA

VITÓRIA DA CONQUISTA: IBR, Andro, Casa de Saúde São Geraldo, Clínica Cirúrgica Santa Clara, Clínica Médico Cirúrgica de Conquista, Cupe, Santa Casa, SAMUR, Unimec

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

FIXE!

APLICATIVO
AFFIX CORRETOR

ANS - nº 41.742-4

FAZEMOS DE TUDO **PARA VOCÊ VENDER AINDA MAIS**, USE O APP AFFIX CORRETOR.

Você tem todas as informações das suas vendas pela Affix, na palma da sua mão, 24 horas por dia.

- Dados cadastrais (com possibilidade de atualização).
- Confirmação das vendas (quando os clientes realizarem os pagamentos dos boletos).
- Boleto (envio por e-mail ou compartilhamento do código de barras com o cliente).
- Status da Proposta (poderá confirmar a implantação das suas vendas).
- Material de Vendas (todo o material para suporte às vendas).

Baixe o aplicativo Affix Corretor

DISPONÍVEL NO Google Play

Disponível na App Store

affix