

Aviso Importante: informativo de caráter referencial. Valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais são determinadas pelas seguradoras/operadoras e podem ser alterados pelas mesmas a qualquer momento. Os preços e condições estão sujeitos a confirmação no ato do fechamento do contrato.

Taxa de Cadastro Não tem taxa de cadastro

Tipo de Contratação Comercialização para pessoas com 54 anos ou mais sem limite máximo de idade.

Aviso Importante: informativo de caráter referencial. Valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais são determinadas pelas seguradoras/operadoras e podem ser alterados pelas mesmas a qualquer momento. Os preços e condições estão sujeitos a confirmação no ato do fechamento do contrato.

TABELA DE VALORES

Tabela de Valores Individuais SEM Coparticipação

Válido a partir de 01/12/2017

Idade	Executivo 700 [E]	Executivo 800 [A]
54 a 58	329,60	459,52
59 ou +	468,03	652,52

REDE CREDENCIADA

Centro - SP	Executivo 700 [E]	Executivo 800 [A]
Rede própria		
CMVpClin Unihosp - Unid Paulista	PA	PA
Zona Leste - SP	Executivo 700 [E]	Executivo 800 [A]
Rede própria		
CMVpClin Unihosp - Unid Itaquera	PA	PA
CMVpClin Unihosp - Unid Vila Matilde	PA	PA
Hospitais		
H e Mat Master Clin	H,M,PS	H,M,PS
H e Mat Oito de Maio	H	H
H e Mat Sta Clara da Vila Matilde	H,PS	H,PS
H e Mat Sto Expedito	H,PS	H,PS
Madrecare Retaguarda Hospitalar	H	H
Zona Oeste - SP	Executivo 700 [E]	Executivo 800 [A]
Rede própria		
CMVpClin Unihosp - Unid Pinheiros	PA	PA
Hospitais		
H e Mat Jardins	H,PS	H,PS
Zona Sul - SP	Executivo 700 [E]	Executivo 800 [A]
Rede própria		
CMVpClin Unihosp - Unid Santo Amaro	PA	PA
Hospitais		
Sta Casa de Misericórdia de Sto Amaro	PS	PS
ABCD - SP	Executivo 700 [E]	Executivo 800 [A]
Rede própria		
H Sta Ana - Biovida - SCS - São Caetano do Sul	PS,Clin Ger	PS,Clin Ger
Hospitais		
Comunidade Terapêutica Bezerra Menezes - SBC - São Bernardo do Campo	H	H
H Associados Innova - Diadema	PS	PS
H das Acácias - Santo André	H,PS	H,PS
Inst Assistencial Emmanuel SBC - São Bernardo do Campo	✓	✓
Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Mauá - Mauá	H,M,PS	H,M,PS

Sla Casa de SBC - São Bernardo do Campo	PS	PS
Grande SP - Leste - SP	Executivo 700 [E]	Executivo 800 [A]
Hospitais		
H Neurocenter - Guarulhos	H	H
Centros médicos		
CM São Lucas - Itaquaquecetuba	PS	PS
Laboratórios	Executivo 700 [E]	Executivo 800 [A]
Lab Biolab	H	H
Lab Cepac	LAB	LAB
Lab Diffusion	LAB	LAB
Lab Ghelfond	LAB	LAB
Lab Hermes Pardini	LAB	LAB
Lab Imedi	LAB	LAB
Lab Laborfase	LAB	LAB
Lab Mello	LAB	LAB
Lab Ultra	LAB	LAB

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **Clin Ger:** Clínica Geral | **LAB:** Laboratório | **PA:** Pronto Atendimento | **✓:** Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Produto

▶ **Senior** - Ambulatorial Hospitalar SEM obstetrícia

Taxa de Cadastro

▶ Não tem taxa de cadastro

Tipo de Contratação

▶ Comercialização para pessoas com 54 anos ou mais sem limite máximo de idade.

Regras Gerais

▶ **Titular:** a assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH), é obrigatório informar também o número do telefone e e-mail do titular.

▶ Caso a assinatura esteja divergente do documento enviado, poderá assinar corretamente ao lado da assinatura anterior.

▶ Se o início de vigência da proposta coincidir com o mês do aniversário do beneficiário, a proposta deverá ser preenchida com o valor da nova faixa etária.

▶ A assinatura do Promotor/Corretor também é obrigatória, e deve ser assinada pela mesma pessoa que assina a carta de orientação.

▶ Preencher somente o campo de redução de carência se o cliente tiver direito a redução.

▶ Serão aceitos como responsáveis na proposta qualquer pessoa com vínculo familiar.

▶ A UniHosp Saúde levará 20 dias úteis, contados da assinatura do contrato para análise da documentação, quando será formalizada a aceitação ou recusa da redução de carência proposta pelo segurado; o beneficiário só poderá utilizar URGÊNCIA/EMERGÊNCIA neste período na rede própria da operadora.

Avaliação Médica

▶ A qualquer momento a operadora poderá convocar o qualquer beneficiário para realização de avaliação médica.

Documentos Necessários

▶ **Titular:** Cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão (não precisa ser em nome do titular). Obrigatório o envio do comprovante de endereço de correspondência, caso seja diferente do endereço de residência.

▶ **Responsável financeiro:** Cópia do RG, CPF e comprovante de endereço não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

▶ **Estrangeiros:** Cópia do RNE, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

▶ Contrato de adesão Enfermaria - versão Dezembro/2018

▶ Contrato de adesão Apartamento - versão Setembro/2018

▶ Carta de Orientação ao beneficiário contendo o nome completo e CPF do corretor – assinatura obrigatória

▶ Folha de retificação – NÃO retifica data e valor

▶ Aditivo promocional de redução de carência - assinatura obrigatória

Vigência / Vencimento

- ▶ A vigência para utilização é 24 horas da data de assinatura no contrato.
- ▶ O prazo para implantação é de 20 dias úteis a partir da data de protocolo da proposta na operadora.
- ▶

Data de assinatura	Data de vencimento do vencimento
De 01 a 05	05 do mês
De 06 a 10	10 do mês
De 11 a 15	15 do mês
De 16 a 20	20 do mês
De 21 a 25	25 do mês
De 26 a 31	30 do mês

Prazo de Entrega das Propostas

- ▶ Após a data e assinatura da proposta o prazo máximo de entrega da mesma é de 48 horas de segunda a sexta-feira

Área de Comercialização / Utilização

- ▶ Só poderá ser comercializado e utilizado para residentes em: Arujá, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Ferraz de Vasconcelos, Guarulhos, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Poá, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo/Capital, Santo André, Suzano e Taboão da Serra.

Telefones Úteis

- ▶ Central de atendimento: (11) 4469 3308

Cancelamento do Contrato

- ▶ Verificar junto à operadora se há necessidade de permanência mínima no contrato, sob pena de multa, caso o cancelamento seja feito antes do prazo.
- ▶ Caso a(o) Contratante solicite o cancelamento do contrato, antes de transcorrido o prazo mínimo de 12 (doze) meses de vigência, ficará sujeita ao pagamento de multa rescisória à Contratada no valor correspondente a 10% (dez por cento) das contraprestações à vencer até o término do referido prazo mínimo de vigência, sem prejuízo do pagamento de todas as demais obrigações e encargos contratuais devidos até a data da extinção do contrato.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Critérios de Redução de Carência

- ▶ Aditivo de redução de Carência individual.
- ▶ Sem limite de idade para análise de redução e aproveitamento de carências.
- ▶ Para ter redução de carência – não pode ultrapassar 60 dias do último vencimento pago ou da exclusão da empresa.
- ▶ Reduz carências de todas as operadoras que tenham registro na ANS e de planos não regulamentados, ou seja, planos adquiridos antes de 01/01/1999.
- ▶ Reduz carência de qualquer operadora que tenha registro na ANS, exceto planos de auto-gestão, planos hospitalares, Nipomed, BioVida e outros cartões de descontos.
- ▶ Permite junção de planos anteriores com comprovação de documentos, desde que **não** tenha intervalo de 30 dias entre os planos.
- ▶ **Ex – beneficiário da UniHosp Pessoa Física ou PME:** a venda pode ser feita através do corretor após 30 dias do cancelamento com as carências contratuais
- ▶ **Documentos para ex – beneficiários de planos individuais:** apresentar cópia dos 03 últimos boletos com comprovante de quitação e carteirinha com início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento), na falta da carteirinha enviar carta de permanência emitida pela operadora
- ▶ **Documentos para ex - beneficiários de planos empresariais:** apresentar carta de permanência emitida pela operadora e cópia da carteirinha.
- ▶ Toda documentação enviada será auditada pela UniHosp Saúde através de contato direto com a operadora anterior.
- ▶ **ACPR Sênior** – Aditivo de Carência Promocional Regional - para redução de carência de beneficiários oriundos de operadoras de abrangência Regional com mínimo de 06 meses de plano anterior.
- ▶ **ACPN Sênior** – Aditivo de Carência Promocional Nacional - para redução de carência de beneficiários oriundos de operadoras de abrangência Nacional com mínimo de 12 meses de plano anterior.
- ▶ As coberturas do Grupo 5 e 6 serão direcionadas à Rede Referenciada
- ▶

Grupos	Procedimentos	Prazos ANS	Novo beneficiário	De 06 a 11 meses no plano anterior – ACPR Sênior	De 12 a 23 meses no plano anterior ACPN Sênior	A partir de 24 meses ou mais no plano anterior
1	Urgência e emergências	24 horas	24 horas	Zero	Zero	Zero
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	Zero	Zero	Zero
3	Exames especializados: Citologia oncológica (Papanicolaou), Colposcopia e Vulvoscopia, 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, Eletroencefalograma, Raio X Contrastado ou panorâmico, Bera, Otoneurologia completo.	180 dias	60 dias	30 dias	15 dias	Zero
4	Terapias e procedimentos ambulatoriais: Cirurgias ambulatoriais com anestesia local, Fisioterapia, Acupuntura, Fonoaudiologia, Psicologia e/ou Psicoterapia e Nutricionista.	180 dias	90 dias	30 dias	15 dias	Zero
5	Exames complexos: Exames de análises Clínicas complexos, Ultrassonografia com Doppler, Liquor, Litotripsia extracorpórea, Polissonografia, Mapeamento Cerebral, Histerosalpingografia, PAAF.	180 dias	150 dias	120 dias	60 dias	Zero
6	Internações e procedimentos de alta complexidade: Internações clínicas e cirúrgicas, procedimentos de Alta Complexidade conforme definidos pelo ROL de procedimentos RNNP428/17 e suas atualizações, como Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Angio- RVI, Angiotomografia, OCT, Cintilografia, Angioplastia, Quimioterapia, Radioterapia, Hemodiálise, entre outros.	180 dias	180 dias	120 dias	90 dias	Zero
7	Doenças e lesões preexistentes	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias