



Brasília



WhatsApp

55 (11) 94784-2295


A Central Nacional Unimed tem sempre um plano que fala com você.

CUIDAR DE VOCÊ. ESSE É O PLANO.

Unimed 

**Soluções
completas
em saúde.**



A man with a beard and glasses, wearing a blue and white checkered shirt, is looking down at a document. The background is blurred, showing an office environment. A green checkered pattern is overlaid on the right side of the image, containing text.

A Central Nacional Unimed
oferece diversos planos que se
adequam a todo tipo de perfil.

- Planos a partir de 2 vidas.
- Atendimento regional e nacional.
- Excelente custo-benefício.

Nossos planos em Brasília



PLANO

Clássico

- Acomodação em enfermaria
- Abrangência regional
- Com e sem coparticipação
- Sem reembolso



Assistência Pequenas e Médias Empresas



PLANO

Estilo

- Acomodação em enfermaria ou apartamento
- Abrangência nacional
- Com e sem coparticipação
- Reembolso **para consultas**



Assistência Pequenas e Médias Empresas



Assistência Funeral Individual



PLANO

Absoluto

- Acomodação em apartamento
- Abrangência nacional
- Com e sem coparticipação
- Reembolso até **2x a tabela**



Assistência Pequenas e Médias Empresas



Assistência Funeral Individual



Assistência Domiciliar



Assistência Terceira Idade

Assistências

Com nossos planos, o beneficiário contará com Assistências que oferecem serviços especiais para garantir seu bem-estar e o de sua família. Confira as Assistências disponíveis de acordo com cada um dos planos.

As informações completas estão disponíveis nos manuais de cada Assistência.



PLANO

Superior

- Acomodação em apartamento
- Abrangência nacional
- Sem coparticipação
- Reembolso até **3x a tabela**



Assistência Pequenas e Médias Empresas



Assistência Funeral Individual



Assistência Domiciliar



Assistência Terceira Idade



Minha Primeira Assistência



Assistência Viagem Nacional



PLANO

Exclusivo

Serviços EXTRA ROL

- Acomodação em apartamento
- Abrangência nacional
- Sem coparticipação
- Reembolso até **8x a tabela**



Assistência Pequenas e Médias Empresas



Assistência Funeral Individual



Assistência Domiciliar



Assistência Terceira Idade



Minha Primeira Assistência



Assistência Viagem Nacional



Assistência Pet



Assistência Concierge



Assistência Viagem Internacional

MIOPIA COM OU SEM ASTIGMATISMO ASSOCIADO (sem limitação de grau)

Será ofertada cobertura em São Paulo, Brasília e Salvador. É necessário autorização prévia.

REFEIÇÃO PARA ACOMPANHANTES

Alimentação fornecida pelo hospital a um acompanhante nas mesmas condições de cobertura contratada, exceto no caso de internação em UTI ou similar.

VACINAS

Reembolso dos gastos despendidos com vacinas constantes do Calendário Nacional de Vacinação do Ministério da Saúde vigente à época do reembolso, limitado ao valor de R\$ 120,00 por dose.

COBERTURA HOSPITALAR PARA TRANSPLANTES

Serão cobertos, além dos transplantes já previstos no rol, os transplantes de pulmão e fígado, desde que feitos em nossa rede credenciada e exclusivamente de doador vivo. Será ofertada cobertura em São Paulo, Brasília e Salvador. É necessário autorização prévia.

CHECK-UP

Os titulares e cônjuges, de acordo com o sexo e a idade, terão à sua disposição procedimentos que integram protocolo específico para realização de check-up, composto de consultas e exames pré-estabelecidos pelo prestador contratado. Somente em São Paulo.

ESCLEROTERAPIA DE VEIAS POR SESSÃO DE MEMBROS INFERIORES (12 sessões por ano por usuário)

Será ofertada cobertura em São Paulo, Brasília e Salvador. É necessário autorização prévia.

PSICOMOTRICIDADE E HIDROTERAPIA (60 sessões por ano por usuário)

Será ofertada cobertura em São Paulo, Brasília e Salvador. É necessário autorização prévia.

RPG - REEDUCAÇÃO POSTURAL GLOBAL (60 sessões por ano por usuário)

Será ofertada cobertura em São Paulo, Brasília e Salvador. É necessário autorização prévia.

Fique por dentro de todos os detalhes

Coparticipação

Nas opções de planos com coparticipação, o cliente paga além da mensalidade, uma pequena parte do valor dos procedimentos que realizar. Uma ótima forma para equilibrar o orçamento, possibilitando a diminuição da sinistralidade e incentivando o uso consciente do plano.

Veja abaixo alguns exemplos de procedimentos e os seus respectivos valores aproximados de coparticipação:

Procedimento	Código	Grupo
Consulta ambulatorial por nutricionista (com diretriz definida pela ANS - no 103)	50000560	Nutrição
Colesterol (HDL) - pesquisa e/ou dosagem	40301583	1.Exames Simples
Colesterol total - pesquisa e/ou dosagem	40301605	1.Exames Simples
ECG convencional de até 12 derivações	40101010	1.Exames Simples
Endoscopia digestiva alta	40201120	2.Exames Complexos
Endoscopia digestiva alta com biópsia e teste de urease (pesquisa Helicobacter pylori)	40202615	2.Exames Complexos
Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	40304361	1.Exames Simples
RM - Crânio (encéfalo)	41101014	2.Exames Complexos
RX - Tórax - 1 incidência	40805018	1.Exames Simples
Sessão individual ambulatorial de fonoaudiologia (com diretriz definida pela ANS - nº 104)	50000616	Fonoaudiologia
Consulta em psicologia (com diretriz definida pela ANS - nº 105, 106 e 108)	50000462	Psicologia
TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas	41001010	2.Exames Complexos
US - Obstétrica	40901238	1.Exames Simples
US - Abdome inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos)	40901181	1.Exames Simples
Glicose - pesquisa e/ou dosagem	40302040	1.Exames Simples
Rotina de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia)	40311210	1.Exames Simples
Tireoestimulante, hormônio (TSH) - pesquisa e/ou dosagem	40316521	1.Exames Simples
US - Transvaginal (útero, ovário, anexos e vagina)	40901300	1.Exames Simples
Mamografia convencional bilateral	40808033	2.Exames Complexos

Reembolso

Com o reembolso, o contratante e seus colaboradores podem consultar fora da nossa rede credenciada, no modo particular. Possibilitando consultas com médicos, laboratórios e hospitais de preferência do beneficiário. Veja abaixo alguns exemplos de procedimentos e seus respectivos valores máximos de reembolso:

Procedimento
Consultas Médicas
Hemograma (contagem de plaquetas)
Eletrocardiograma
Endoscopia Digestiva
Ultrassom Transvaginal
Colesterol (HDL)
Colesterol Total
RX de Tórax (uma incidência)
Ultrassom Obstétrico

Carência

Urgência/Emergência - **24h**

Consultas e Exames Básicos - **30 dias**

Exames e Procedimentos especiais e internações - **180 dias**

Parto - **300 dias**

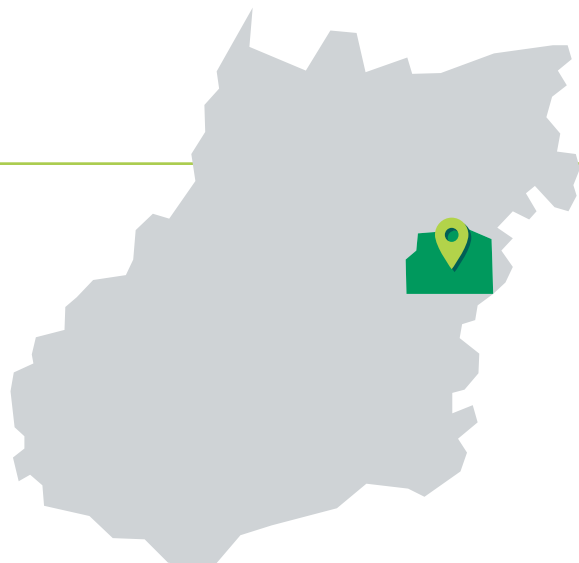
Doenças e Lesões Preexistentes - **24 meses**

A redução de carência poderá ser avaliada desde que haja, no mínimo, 6 meses de permanência no plano médico, de acordo com as regras aplicadas pela Central Nacional Unimed.

Área de Comercialização

Brasília e cidades satélites.

(Outras localidades: pelo menos 51% das vidas devem residir em nossa área de comercialização).



Protocolos, vigências e vencimentos

Fique atento aos nossos prazos.

Vigência	Data-limite para movimentação cadastral
Vigência 01	Entrega da proposta até dia 10 (mês anterior)
Vigência 10	Entrega da proposta até dia 20 (mês anterior)
Vigência 20	Entrega da proposta até dia 30 (mês anterior)

Documentação Obrigatória

Das empresas:

- Contrato social e alterações posteriores.
- Requerimento de empresário ou certificado de Micro Empreendedor Individual – MEI juntamente com declaração de regularidade pessoa jurídica com firma reconhecida (mínimo 06 meses de abertura).
- Cartão do CNPJ atualizado.
- Comprovante de endereço da empresa.
- Cópia do RG e do CPF dos sócios.
- GFIP, FGTS integral com comprovante de pagamento do mês anterior ao da contratação.
- Nome da(s) controladora(s), controlada(s) ou coligada(s).

Dos beneficiários:

- Cópia do RG e do CPF.
- Cópia do comprovante de residência.
- Cópia da certidão de casamento ou da declaração pública de união estável registrada em cartório para cônjuge ou de declaração feita de próprio punho com firma reconhecida do beneficiário(a) titular e do(a) companheiro(a) juntamente com 2 documentos complementares (declaração de IR ou de filhos, endereço ou conta bancária em comum).
- Cópia da certidão de nascimento para filhos menores de 18 anos.
- Cópia da certidão de invalidez emitida pelo INSS para filhos inválidos de qualquer idade.
- Cópia do termo de tutela ou do termo de guarda definitiva expedido pela autoridade competente para menores sob guarda ou tutela do beneficiário titular.
- Comprovação de vínculo marital com o titular para enteados.
- Cópia do contrato de estágio vigente entre o beneficiário e a instituição e do contrato entre a empresa contratante e a instituição de ensino para estagiários.

Recém-contratados:

- Aceito apenas recém-contratados até 30 dias da data de admissão, mediante apresentação de cópia da carteira de trabalho autenticada em cartório (páginas: foto, qualificação civil, registro, anterior e posterior ao registro).

Mais informações:

- Tempo de contrato = 12 meses • Idade limite para filhos = 39 anos • Não são aceitos agregados
- Taxa de inscrição de R\$ 10,00 por beneficiário inscrito.
- Para empresas com mais de 199 vidas é necessário solicitar cotação.

Rede Credenciada

PLANOS	HOSPITAIS	BAIRRO	MUNICÍPIO	TIPO DE ATENDIMENTO
CLÁSSICO ESTILO ABSOLUTO SUPERIOR EXCLUSIVO	VISÃO INSTITUTOS OFTALMOLÓGICOS INBOL	CEILÂNDIA	BRASÍLIA	AMB Eletivo PS Espec. Oftalmologia
	HOSPITAL SANTA HELENA	ASA NORTE		Eletivo PS
	HOSPITAL SÃO FRANCISCO	CEILÂNDIA		Eletivo PS Maternidade
	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	GAMA		Eletivo PS Maternidade
	INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DO DISTRITO FEDERAL INCOR	SUDOESTE		Eletivo PS Espec. Cardiologia
	HOSPITAL SANTA LUZIA	ASA SUL		Eletivo PS
	HOSPITAL ANNA NERY	ÁGUAS CLARAS		AMB Eletivo
	CLÍNICA DO RENASCEER	PARANOÁ		AMB Eletivo Espec. Psiquiatria
	INSTITUTO DE CIRURGIA DO LAGO	LAGO SUL		AMB Eletivo Espec. Cirurgia Plástica
	HOSPITAL PACINI DE OFTALMOLOGIA	ASA SUL		AMB Eletivo PS Espec. Oftalmologia
	HOME HOSPITAL	ASA SUL		AMB Eletivo PS
	PRONTO SOCORRO DE FRATURAS	CEILÂNDIA		AMB Eletivo PS
	HOSPITAL SÃO MATEUS	CRUZEIRO		AMB Eletivo PS
	HOSPITAL SANTA MARTA	TAGUATINGA		Eletivo PS Maternidade
	VISÃO INSTITUTOS OFTALMOLÓGICOS ISOB	ASA NORTE		AMB Eletivo PS Espec. Oftalmologia
	HOSPITAL ALVORADA DE BRASÍLIA	ASA SUL		Eletivo PS
	HOSPITAL DAHER LAGO SUL	LAGO SUL		AMB Eletivo PS
	CLÍNICA MANSÃO VIDA	SÃO SEBASTIÃO DO ALTO		AMB Eletivo PS Espec. Psiquiatria
	HOB BRASÍLIA	ASA SUL		AMB Eletivo PS Espec. Oftalmologia
	HOB TAGUATINGA	TAGUATINGA		AMB Eletivo PS Espec. Oftalmologia
MATERNIDADE BRASÍLIA	SUDOESTE	AMB Maternidade PS Espec. Ginecologia e Obstetria		
CBV CENTRO BRASILEIRO DA VISÃO	ASA SUL	AMB Eletivo PS Espec. Oftalmologia		
PRONTONORTE	ASA NORTE	Eletivo PS		
HOSPITAL SANTA LUCIA	ASA SUL	Eletivo PS		
HOSPITAL UROLÓGICO DE BRASÍLIA	ASA SUL	AMB Eletivo PS Espec. Urologia		
HOSPITAL BRASÍLIA	LAGO SUL	Eletivo PS		
REDE D'OR SÃO LUÍZ HOSPITAL DO CORAÇÃO DO BRASIL	ASA SUL	Eletivo PS Espec. Cardiologia		

PLANOS	LABORATÓRIOS/CLÍNICAS	BAIRRO	MUNICÍPIO	TIPO DE ATENDIMENTO
CLÁSSICO ESTILO ABSOLUTO SUPERIOR EXCLUSIVO	EXAME MEDICINA DIAGNÓSTICA	ASA SUL	BRASÍLIA	Laboratório de análises clínicas
	LABORATÓRIO SABIN	ASA NORTE		
	NUCLEO CENTRO MEDICINA DIAGNÓSTICA	ASA SUL		
	TATIANA MEDICINA E IMAGENS	TAGUATINGA		
	CALMON IMAGENS MÉDICAS	ASA SUL		
	CLINICA RADIOLÓGICA VILA RICA	ASA SUL		
	LABORATÓRIO CITOPREV	ASA NORTE		
	L2 CENTRO DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	ASA SUL		
	LABORATÓRIO SANTA PAULA	ASA NORTE		
	IMEB	ASA NORTE		
	CDS DIAGNÓSTICOS	ASA SUL		
	INFINITA RIO PRETO ASSISTÊNCIA MÉDICA	GUARÁ 2		
	BELA VISTA DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	ASA NORTE		
	CENTRO RADIOLÓGICO DO GAMA	GAMA		
	CENTRO RADIOLÓGICO DE BRASÍLIA	ASA SUL		
RADIOLOGIA ANCHIETA	TAGUATINGA			

A Central Nacional Unimed é a operadora nacional dos planos de saúde empresariais da marca Unimed. Sua carteira de clientes é composta por cerca de 1,5 milhão de beneficiários de grandes corporações. Também trabalha com pequenas e médias empresas e foco regional em Salvador, São Luís, Brasília e São Paulo.

Está entre as 120 maiores companhias do país, segundo o anuário "Exame Melhores e Maiores". Faz parte do Sistema Unimed, composto por 347 cooperativas médicas, presentes em todo o território nacional, que compartilham os valores do cooperativismo e o trabalho para valorização dos médicos e da medicina.

INFORMAÇÕES COMERCIAIS: 011 31360988
9H ÀS 17H - SEGUNDA A SEXTA-FEIRA
www.plano-de-saude-saopaulo.com.br

CUIDAR DE VOCÊ. ESSE É O PLANO.

Unimed | 

ANS - nº 33967-9