



São Paulo

CLIQUE NA IMAGEM ABAIXO PARA ACESSAR NOSSO WHATSAPP




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 glasses and a beard, wearing a blue and white checkered shirt, is looking down at a laptop screen. The background is blurred, showing an office environment with windows and lights. A green line graphic is overlaid on the image, starting from the top left and extending down to the text area.

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 São Paulo



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 respectivos valores aproximados de coparticipação:

Procedimento	Código	Grupo	Valor Aproximado
Consulta ambulatorial por nutricionista (com diretriz definida pela ANS - nº 103)	50000560	Nutrição	R\$ 15,00
Colesterol (HDL) - pesquisa e/ou dosagem	40301583	1.Exames Simples	R\$ 2,54
Colesterol total - pesquisa e/ou dosagem	40301605	1.Exames Simples	R\$ 1,22
ECG convencional de até 12 derivações	40101010	1.Exames Simples	R\$ 5,51
Endoscopia digestiva alta	40201120	2.Exames Complexos	R\$ 30,27
Endoscopia digestiva alta com biópsia e teste de urease (pesquisa Helicobacter pylori)	40202615	2.Exames Complexos	R\$ 57,08
Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	40304361	1.Exames Simples	R\$ 2,81
RM - Crânio (encéfalo)	41101014	2.Exames Complexos	R\$ 140,00
RX - Tórax - 1 incidência	40805018	1.Exames Simples	R\$ 5,54
Sessão individual ambulatorial de fonoaudiologia (com diretriz definida pela ANS - nº 104)	50000616	Fonoaudiologia	R\$ 15,00
Consulta em psicologia (com diretriz definida pela ANS - nº 105, 106 e 108)	50000462	Psicologia	R\$ 15,00
TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas	41001010	2.Exames Complexos	R\$ 74,74
US - Obstétrica	40901238	1.Exames Simples	R\$ 17,79
US - Abdome inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos)	40901181	1.Exames Simples	R\$ 14,77
Glicose - pesquisa e/ou dosagem	40302040	1.Exames Simples	R\$ 1,31
Rotina de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia)	40311210	1.Exames Simples	R\$ 1,91
Tireostimulante, hormônio (TSH) - pesquisa e/ou dosagem	40316521	1.Exames Simples	R\$ 7,50
US - Transvaginal (útero, ovário, anexos e vagina)	40901300	1.Exames Simples	R\$ 20,63
Mamografia convencional bilateral	40808033	2.Exames Complexos	R\$ 30,58

Reembolso

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

Procedimento	Plano Clássico	Plano Estilo	Plano Absoluto	Plano Superior	Plano Exclusivo
Consultas Médicas	Sem reembolso	R\$ 70,00	R\$ 140,00	R\$ 210,00	R\$ 560,00
Hemograma (contagem de plaquetas)		R\$ 18,72	R\$ 28,08	R\$ 74,87	
Eletrocardiograma		R\$ 36,75	R\$ 55,12	R\$ 146,98	
Endoscopia Digestiva		R\$ 201,79	R\$ 302,68	R\$ 807,14	
Ultrassom Transvaginal		R\$ 137,50	R\$ 206,26	R\$ 550,01	
Colesterol (HDL)		Reembolso somente para consultas	R\$ 16,96	R\$ 25,45	R\$ 67,86
Colesterol Total		R\$ 8,13	R\$ 12,20	R\$ 32,52	
RX de Tórax (uma incidência)		R\$ 36,90	R\$ 55,35	R\$ 147,61	
Ultrassom Obstétrico		R\$ 118,60	R\$ 177,90	R\$ 474,39	

Carência

Urgência/Emergência - **24 horas**

Consultas e Exames Básicos - **30 dias**

Exames e Procedimentos Especiais e Internações - **180 dias**

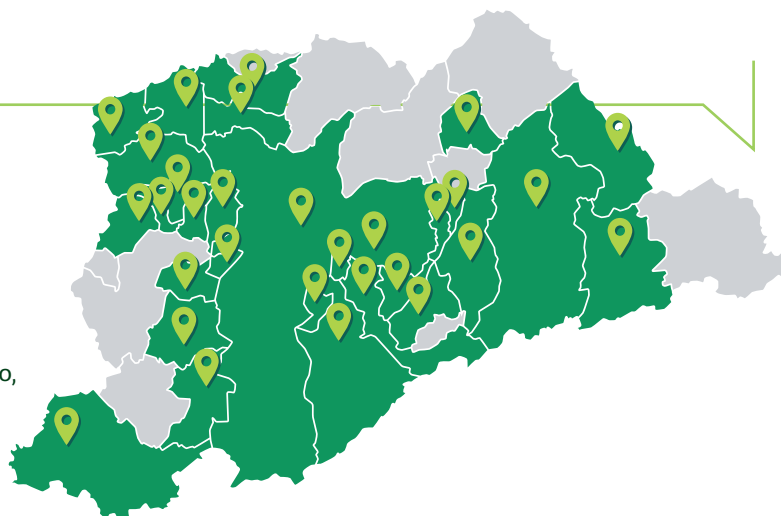
Parto - **300 dias**

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

Barueri, Biritiba-Mirim, Caieiras, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu das Artes, Embu-Guaçu, Guararema, Itapeverica da Serra, Itapevi, Jandira, Juquitiba, Mairiporã, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Pirapora do Bom Jesus, Poá, Ribeirão Pires, Santana de Parnaíba, São Paulo, Suzano, Taboão da Serra, São Caetano do Sul, São Bernardo do Campo, Santo André, Salesópolis e São Lourenço da Serra.



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

Protocolos, vigências e vencimentos

Fique atento a 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 6 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:

- Aceitos 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	REGIÃO	MUNICÍPIO	TIPO DE ATENDIMENTO
CLÁSSICO	INNOVA HOSPITAIS ASSOCIADOS	ABC	DIADEMA	ELETIVO PS.
	HOSPITAL IMACULADA CONCEIÇÃO S. CASA DE MAUÁ	ABC	MAUÁ	ELETIVO PS. MATERNIDADE
	HOSPITAL VITAL	ABC	MAUÁ	ELETIVO PS.
	CENTRO DE TRATAMENTO BEZERRA DE MENEZES	ABC	S. B. DO CAMPO	ELETIVO PS. ESPEC. PSIQUIATRIA
	HOSPITAL IGESP	CENTRO	SÃO PAULO	ELETIVO PS.
	HOSPITAL SANTA ISABEL	CENTRO	SÃO PAULO	ELETIVO PS.
	HOSPITAL SAHA	CENTRO	SÃO PAULO	HOSPITAL DIA ELETIVO
	HOSPITAL INGLÊS	CENTRO	SÃO PAULO	ELETIVO
	HOSPITAL SACRECOEUR	CENTRO	SÃO PAULO	ELETIVO PS. PS. ESPEC. GINECOLOGIA
	HOSPITAL DE CLÍNICAS CAIEIRAS	GRANDE SP	CAIEIRAS	ELETIVO PS. MATERNIDADE
	HOSPITAL ALPHA MED	GRANDE SP	CARAPICUÍBA	ELETIVO PS. PS. ESPEC. GINECO. PS. ESPEC. PEDIATRIA
	HOSPITAL PREVINA	GRANDE SP	FRANCO DA ROCHA	ELETIVO PS. MATERNIDADE
	MOGI MATER HOSPITAL E MATERNIDADE	GRANDE SP	MOGI DAS CRUZES	ELETIVO PS. ESPEC. OBSTETRÍCIA MATERNIDADE
	HOSPITAL NOSSA SENHORA DE FÁTIMA	GRANDE SP	OSASCO	ELETIVO PS.
	HOSPITAL CENTRAL DE GUAIANASES	ZONA LESTE	SÃO PAULO	ELETIVO PS.
	HOSPITAL PARANAGUÁ	ZONA LESTE	SÃO PAULO	ELETIVO PS.
	HOSPITAL AVICCENA	ZONA LESTE	SÃO PAULO	ELETIVO PS.
	HOSPITAL SÃO MIGUEL	ZONA LESTE	SÃO PAULO	ELETIVO PS.
	DAY HOSPITAL DE ERMELINO MATARAZZO	ZONA LESTE	SÃO PAULO	ELETIVO PS.
	HOSPITAL VERA CRUZ	ZONA NORTE	SÃO PAULO	AMB. ELETIVO PS. ESPEC. PSIQUIATRIA
	HOSPITAL PRESIDENTE	ZONA NORTE	SÃO PAULO	ELETIVO PS.
	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO PORTINARI	ZONA OESTE	SÃO PAULO	ELETIVO PS. MATERNIDADE
	HOSPITAL DOS DEFEITOS DA FACE	ZONA SUL	SÃO PAULO	ELETIVO PS. ESPEC. CIR. PLÁSTICA REPARADORA
	HOSPITAL DO RIM E HIPERTENSÃO	ZONA SUL	SÃO PAULO	AMB. ELETIVO PS. ESPEC. NEFROLOGIA E UROLOGIA
	SERRA MAIOR SERVIÇOS MÉDICOS	ZONA SUL	SÃO PAULO	ELETIVO PS.
	HOSPITAL VIDAS	ZONA SUL	SÃO PAULO	ELETIVO PS. MATERNIDADE
	HOSPITAL SANTA CRUZ	ZONA SUL	SÃO PAULO	ELETIVO PS.
	HOSPITAL DOM ANTÔNIO DE ALVARENGA	ZONA SUL	SÃO PAULO	ELETIVO PS.
	HOSPITAL CRUZ AZUL	ZONA SUL	SÃO PAULO	ELETIVO PS.
	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO RAFAEL	ZONA SUL	SÃO PAULO	HOSPITAL DIA ELETIVO
	HOSPITAL RUBEN BERTA	ZONA SUL	SÃO PAULO	AMB. ELETIVO PS. ESPEC. OTORRINO
	HOSPITAL RIBEIRÃO PIRES	ABC	RIBEIRÃO PIRES	AMB. ELETIVO PS. ADULTO E ESPEC. G.O., ORTOPEDIA E PEDIATRIA MATERNIDADE
	HOSPITAL SÃO BERNARDO	ABC	S. B. DO CAMPO	ELETIVO PS.
	CLÍNICA MAIA PRIME	GRANDE SP	ITAPECERICA DA SERRA	AMB. ELETIVO PS. ESPEC. PSIQUIATRIA
	CLÍNICA MAIA	GRANDE SP	TABOÃO DA SERRA	AMB. ELETIVO PS. ESPEC. PSIQUIATRIA
	HOSPITAL SÃO BERNARDO UNIDADE III	ABC	S. B. DO CAMPO	ELETIVO PS. ESPEC. PEDIATRIA
	HOSPITAL E MATERNIDADE ABC	ABC	S. B. DO CAMPO	ELETIVO MATERNIDADE
	PRONTO ATENDIMENTO SÃO BERNARDO DO CAMPO	ABC	S. B. DO CAMPO	PS.
	HOSPITAL IFOR	ABC	S. B. DO CAMPO	AMB. ELETIVO PS.
	HOSPITAL E MATERNIDADE DR. CHRISTÓVÃO DA GAMA	ABC	SANTO ANDRÉ	ELETIVO PS. MATERNIDADE
	PRONTO ATENDIMENTO SANTO ANDRÉ	ABC	SANTO ANDRÉ	PS.
	HOSPITAL BARTIRA	ABC	SANTO ANDRÉ	ELETIVO PS. ADULTO E PEDIATRIA
	RECANTO SÃO CAMILO	GRANDE SP	COTIA	HOSP. RETAGUARDA
	HOSPITAL SÃO FRANCISCO	GRANDE SP	COTIA	ELETIVO PS. MATERNIDADE
	HOSPITAL SANTA MÔNICA	GRANDE SP	ITAPECERICA DA SERRA	HOSP. RETAGUARDA
	HOSPITAL E MATERNIDADE NOVA VIDA	GRANDE SP	ITAPEVI	ELETIVO PS. MATERNIDADE
	HOSPITAL SANTANA DE MOGI DAS CRUZES	GRANDE SP	MOGI DAS CRUZES	ELETIVO PS.
	HOSPITAL E MATERNIDADE IPIRANGA	GRANDE SP	MOGI DAS CRUZES	ELETIVO PS. MATERNIDADE
	HOSPITAL CRUZEIRO DO SUL	GRANDE SP	OSASCO	HOSP. GERAL PS. MATERNIDADE
	HOSPITAL SANTA MARIA DE SUZANO	GRANDE SP	SUZANO	ELETIVO PS. PS. ESPEC. OBSTETRÍCIA MATERNIDADE
	HOSPITAL FAMILY	GRANDE SP	TABOÃO DA SERRA	ELETIVO PS. PS. ESPEC. GINECO. PS. ESPEC. PEDIATRIA
	IBCC	ZONA LESTE	SÃO PAULO	AMB. ELETIVO PS. ESPEC. ONCOLOGIA
	HOSPITAL SANTA VIRGÍNIA	ZONA LESTE	SÃO PAULO	ELETIVO PS.
	HOSPITAL MONTEMAGNO	ZONA LESTE	SÃO PAULO	ELETIVO PS.

ESTILO
ABSOLUTO
SUPERIOR
EXCLUSIVO

Rede credenciada sujeita a alterações. A rede completa pode ser encontrada no site: centralnacionalunimed.com.br.

A Central Nacional Unimed é a operadora nacional dos planos de saúde empresariais da marca Unimed. Sua carteira de clientes é composta por mais de 1,7 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 345 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: 11 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