

Faixa Etária	Opção Familiar		Opção Individual	
	Executivo 500 Enfermaria	Executivo 600 Apartamento	Executivo 500 Enfermaria	Executivo 600 Apartamento
	478.741/17-2	478.743/17-9	478.741/17-2	478.743/17-9
00-18	R\$ 91,88	R\$ 146,08	R\$ 105,00	R\$ 166,95
19-23	R\$ 109,82	R\$ 175,30	R\$ 125,51	R\$ 200,34
24-28	R\$ 126,29	R\$ 201,60	R\$ 144,33	R\$ 230,40
29-33	R\$ 138,92	R\$ 221,75	R\$ 158,76	R\$ 253,43
34-38	R\$ 152,81	R\$ 243,93	R\$ 174,64	R\$ 278,78
39-43	R\$ 186,43	R\$ 297,59	R\$ 213,06	R\$ 340,10
44-48	R\$ 242,36	R\$ 386,87	R\$ 276,98	R\$ 442,14
49-53	R\$ 315,07	R\$ 502,85	R\$ 360,08	R\$ 574,68
54-58	R\$ 384,38	R\$ 613,58	R\$ 439,29	R\$ 701,23
59/ +	R\$ 545,82	R\$ 871,28	R\$ 623,79	R\$ 995,75

Regra familiar: (Parentes por afinidade) padrasto, madrasta. Parentes consanguíneos: Pai, Mãe, cônjuges, filhos (as), netos (as), sobrinhos (as), primos (as), irmãos, enteados (as), tios (as). (a partir de 02 vidas) - **Regra Individual:** Somente 01 (uma) vida. A tabela poderá sofrer alterações sem aviso prévio.

Recebimento de propostas	Vigência	Vencimento
15 dias antecedentes a vigência	Dias 1º e 15º	Dias 1º e 15º

Atenção! Os prazos para a entrega de propostas serão previamente informados.

Documento de elegibilidade para titulares ativos

Entidade	Podem aderir / Taxa associativa	Documentos necessários
	Servidores Públicos Federais, Estaduais e Municipais Taxa R\$ 2,00	RG, CPF, comp. de endereço / Holerite (caso não conste o desconto da entidade no holerite, preencher ficha associativa) / CNS (Cartão Nacional de Saúde)
	Todos os funcionários devidamente registrados na indústria ou comércio do setor automotivo. Taxa de R\$ 3,00	RG, CPF, comp. de endereço / Contrato social ou Firma Individual, CEI / MEI ou Requerimento de Empresário individual (com no mínimo 180 dias de registro e ativo) / Holerite ou Carteira Profissional / CNS (cartão nacional de saúde). (*) necessário o envio do Cartão do CNPJ
	Comércio, serviços ou indústria Taxa R\$ 3,00	RG, CPF, comp. de endereço / Comerciante: Cópia do contrato social e/ou última alteração / Requerimento de empresário e/ou MEI(*) (com no mínimo 180 dias de registro e ativo) e comprovação de filiação na entidade / Comerciante: Cópia da carteira de trabalho ou último contra cheque (com até 90 dias no mês da competência) e comprovação de filiação na entidade / CNS (Cartão Nacional de Saúde). (*) necessário o envio do Cartão do CNPJ
	Estudantes a partir de 06 meses Taxa R\$ 5,00	RG, CPF, comp. de endereço / Certificado da escola / Ficha associativa / CNS (Cartão Nacional de Saúde)
	Profissionais Liberais: Relações Públicas, Biomédico, Jornalista, Veterinário, Administradores, Arquitetos, Assistente Social, Atuário, Contabilista, Economista, Educação Física, Engenheiro, Farmacêutico, Fisioterapeuta, Fonoaudiólogo, Nutricionista, Odontólogo e Psicólogo Taxa de R\$ 5,00	RG / CPF / Comprovante de endereço • Cópia autenticada do diploma ou certificado de conclusão do curso ou Comprovante do Certificado de Registro no Conselho Regional ou • Comprovante de contribuição sindical da categoria; • Ficha de filiação à entidade CNS (Cartão Nacional de Saúde)
	Profissionais Liberais e/ou autônomos Taxa R\$ 4,50	RG, CPF, comp. de endereço / Cópia do diploma e/ou registro em conselho de classe ou em sindicato da categoria / Ficha associativa / CNS (Cartão Nacional de Saúde)

Grupo - Carências

Código	Origem	1	2	3	4	5	6	7	8
	Planos Regulamentados								
-	Novo beneficiário (Padrão ANS)	24 h	180 d	180 d	180 d	180 d	180 d	720 d	300 d
01	Novo beneficiário	24 h	30 d	60 d	150 d	180 d	180 d	720 d	300 d
02	6 meses no plano anterior	24 h	zero	45 d	90 d	120 d	150 d	720 d	300 d

Grupo - Coberturas

1- Urgência e Emergências

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.

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, Eletroencefalografia, Raio X Contrastado ou panorâmico, Bera, Otoneurologia completa.

4- Terapias e procedimentos ambulatoriais: Cirurgias ambulatoriais com anestesia local, Fisioterapia, RPG, Acupuntura, Fonoaudiologia, Psicologia e/ou Psicoterapia e Nutricionista.

5- Exames de Alta Complexidade: Exames de análises Clínicas complexos, Ultrassonografia com Doppler, Liquor, Litotripsia extracorpórea, Polissonografia, Mapeamento Cerebral, Histerosalpingografia, PAAF.

6- Internações e procedimentos de Alta Complexidade: Internações clínicas e cirúrgicas, procedimentos de Alta Complexidade conforme definidos pelo ROL de procedimentos RN Nº387/15 e suas atualizações, como Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Angio- RM, Angiotomografia, OCT, Cintilografia, Angioplastia, Quimioterapia, Radioterapia, Hemodiálise, entre outros.

7 - Doença(s) e Lesão(ões) Preexistente(s)

8- Parto a Termo

Congêneres Participantes: Todas as seguradoras e/ou operadoras e devidamente regulamentadas pela ANS – Agência Nacional de Saúde Suplementar.

Regras para análise de carências

A entrega da documentação deverá ocorrer obrigatoriamente no momento da contratação do plano e deverá ser encaminhada juntamente com a proposta de adesão. Todas as propostas passarão por análise para a portabilidade de carência e devem-se observar as normas regulamentares da ANS e legislação vigente. Relação completa consta no aditivo de redução de carência.

Redução de carência

Cópia da proposta do plano anterior ou carteirinha contendo a data de início do plano. Cópia dos 03 (três) últimos comprovantes de pagamento, sendo que o último boleto quitado não poderá ultrapassar 60 (sessenta) dias entre a data de seu pagamento e a data de início da vigência da proposta comercial da Unihosp. Todos os documentos acima poderão ser substituídos pela carta de permanência da operadora anterior mínimo 6 (seis) meses.

Atenção: As informações de preços, carências, redes, reembolso, etc, contidas nesta tabela, podem sofrer alterações a qualquer momento. Esta ferramenta não tem o objetivo de substituir o material original de vendas e sim como apoio de vendas agilizando o trabalho do Corretor.

Corpore Administradora
ANS nº 41.896-0

Unihosp
ANS nº 38.525-5

Hospitais		
Santo André	Executivo 500	Executivo 600
Centro Médico Santo André Hospital das Acácias	PS H/PS	PS H/PS
S. Bernardo do Campo		
Centro de Tratamento Bezerra de Menezes (Psiquiatria) Santa Casa de São Bernardo	H/PS H	H/PS H
Ribeirão Pires		
Ortoped (Pronto atendimento 24 horas)	PA	PA
Diadema		
Innova Hospitais	PS	PS
Mauá		
Santa Casa de Mauá	H/PS/M	H/PS/M
São Paulo		
Hospital Jardins Hospital e Maternidade Master Clin Hospital Maternidade 08 de Maio Hospital Neurocenter Hospital Santa Clara Hospital Santo Expedito	H H/PS/M H H H H	H H/PS/M H H H H

Laboratórios	
Santo André	São Caetano do Sul
César & Kan IBABC - Inst.Biomedicina do ABC Laboratório Hormon Labor Clin Laboratório Robert Koch Fundação do ABC - Análises Clínicas Laborfase Laboratório Hormon Imedi Casa da Esperança Amel	Medical Labor Rocha Lima Análises Clínicas R Kraus Laboratório Grigna
Mauá	São Bernardo do Campo
Laboratório Hormon Laborfase OTMA Vital Lab Centro Diagnóstico Mauá Reativa Clínica CHA	Laboratório Hormon Medical Labor Ultra Diagnóstico Biodiagnose / Neolabor SBC Diagnósticos por imagem ABC Imagem Ecoimagem Lumen Centro Diagnósticos Dunacor Diagnósticos
Ribeirão Pires	São Paulo
Laboratório Hormon Vital Lab	Dr. Ghelfond Lab. Patologia Ferdinando Costa Faniclin Scoppetta Clínica Diagnósticos Pro Imagem Diagnósticos Mello Centro de Diagnóstico Laboratório Matosinho

Clínicas					
São Caetano do Sul	Executivo 500	Executivo 600	Mauá	Executivo 500	Executivo 600
Clínica Dr Família Clínica Olhos Salvador Molina Cemeo Rocha Lima Vistamed	X X X X X	X X X X X	Serfis Serviços Clínica CHA Reativa Otma UPR - Unid. Paulista de Reumatologia Clínica de Olhos Nações S/C LTDA.	X X X X X X	X X X X X X
Santo André			Ribeirão Pires		
Centro Médico Santo André Amel Casa da Esperança Fundação do ABC Seara Clínica da Mulher CTO Clínica Serv Med UPR - Unid. Paulista de Reumatologia UCLIN Oftalmo Clínica Clínica de Olhos Nações	X X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X	Alamed Ortoped (Pronto atendimento 24 horas) Pro Femina Clínica Catavento Clínica Oft Dra Carmen Ruiz UCLIN	X X X X X X	X X X X X X
São Paulo			São Bernardo do Campo		
MedBrás Faniclin VipClin Transmed Sotiris Lithocenter	X X X X X X	X X X X X X	Center Clin Sta Luzia UPR - Unid. Paulista de Reumatologia Clínica Domo Clínica Oft Dra Carmen Ruiz Clínica Medica Nova Petrópolis Clínica Jardim do Mar Vistamed	X X X X X X X	X X X X X X X

H: Atendimento Eletivo | PS: Atendimento Pronto Socorro | M: Maternidade | PA: Pronto Atendimento

Atenção: As informações de preços, carências, redes, reembolso, etc, contidas nesta tabela, podem sofrer alterações a qualquer momento. Esta ferramenta não tem o objetivo de substituir o material original de vendas e sim como apoio de vendas agilizando o trabalho do Corretor.