Val Corretora Planos de Saúde

E-mail: vendas@planosmedicos.com.br
Telefone 71-4102-6330 | 71-98511-7007

Central Nacional Unimed

TABELAS (A) ALLCARE – ILHEUS, ITABUNA-BA

UNIMED 0865	UNIMED 0865
ALLCARE- BAIXO SUL-BA	ILHEUS, ITABUNA E REGIÃO BAIXO SUL
UNIMED CNU	ADESÃO
PLANO	CLASSICO
COD ANS	484.197.19-2
ADESÃO	POR ELEGIBILIDADE
FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA
00 A 18 ANOS	308,31
19 A 23 ANOS	394,65
24 A 28 ANOS	419,28
29 A 33 ANOS	431,58
34 A 38 ANOS	471,68
39 A 43 ANOS	539,47
44 A 48 ANOS	755,24
49 A 53 ANOS	1.011,13
54 A 58 ANOS	1.134,50
59 ANOS OU +	1.849,66
REAJUSTE	JUNHO 2022

Estudantes, Profissional Liberal, Comerciario, Comerciante

UNIMED 0865	UNIMED 0865	UNIMED 0865	UNIMED 0865	UNIMED 0865
VAL 05/2022	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL
UNIMED CNU	UNIMED CNU	UNIMED CNU	UNIMED CNU	UNIMED CNU
TAB ALLCARE	ESTILO	ESTILO	ABSOLUTO	SUPERIOR
COD ANS	483.271/19-0	483.278.19-7	483.269/19-8	483.267/19-1
ADESÃO	POR ELEGIBILIDADE	POR ELEGIBILIDADE	POR ELEGIBILIDADE	POR ELEGIBILIDADE
FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO
00 A 18 ANOS	458,59	564,07	621,40	752,10
19 A 23 ANOS	587,02	722,03	795,40	962,70
24 A 28 ANOS	623,65	767,08	845,05	1.022,80
29 A 33 ANOS	641,95	789,59	869,83	1.052,79
34 A 38 ANOS	701,58	862,95	950,65	1.150,59
39 A 43 ANOS	802,43	987,01	1.087,30	1.316,00
44 A 48 ANOS	1.123,37	1.381,75	1.522,17	1.842,32
49 A 53 ANOS	1.504,00	1.849,91	2.037,92	2.466,56
54 A 58 ANOS	1.687,50	2.075,61	2.286,55	2.767,49
59 ANOS OU +	2.751,25	3.384,03	3.727,94	4.512,04
REAJUSTE	JUNHO 2022	JUNHO 2022	JUNHO 2022	JUNHO 2022

Val Corretora Planos de Saúde

E-mail: vendas@planosmedicos.com.br
Telefone 71-4102-6330 | 71-98511-7007

Central Nacional Unimed

(COPARTICIPATIVO) TABELAS (A) ALLCARE - BA

UNIMED 0865	UNIMED 0865
ALLCARE- BAIXO SUL-BA	ITABUNA, ILHEUS E REGIÃO BAIXO SUL
UNIMED CNU	ADESÃO
PLANO	CLASSICO REGIONAL COPART
COD ANS	484.193/19-0
COPARTICIPATIVO	Coparticipativo
MODALIDADE	POR ELEGIBILIDADE
FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA
00 A 18 ANOS	240,26
19 A 23 ANOS	307,54
24 A 28 ANOS	326,74
29 A 33 ANOS	336,32
34 A 38 ANOS	367,57
39 A 43 ANOS	420,42
44 A 48 ANOS	588,55
49 A 53 ANOS	787,96
54 A 58 ANOS	884,10
59 ANOS OU +	1.441,42
REAJUSTE	JUNHO 2022

Estudantes, Profissional Liberal, Comerciario, Comerciante

UNIMED 0865	UNIMED CNU	UNIMED CNU	UNIMED CNU	UNIMED CNU
ALLCARE--BA	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL
UNIMED CNU	ADESÃO	ADESÃO	ADESÃO	ADESÃO
PLANO	ESTILO	ESTILO	ABSOLUTO	SUPERIOR
COD ANS	481.874/18-1	481.873/18-3	481.876/18-8	481.871/18-7
Coparticipação	Coparticipativo	Coparticipativo	Coparticipativo	Coparticipativo
MODALIDADE	POR ELEGIBILIDADE	POR ELEGIBILIDADE	POR ELEGIBILIDADE	POR ELEGIBILIDADE
FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO
00 A 18 ANOS	357,38	439,58	484,25	586,10
19 A 23 ANOS	457,46	562,66	619,85	750,22
24 A 28 ANOS	486,01	597,79	658,53	797,05
29 A 33 ANOS	500,25	615,31	677,85	820,42
34 A 38 ANOS	546,73	672,48	740,82	896,63
39 A 43 ANOS	625,33	769,15	847,32	1.025,55
44 A 48 ANOS	875,42	1.076,78	1.186,21	1.435,70
49 A 53 ANOS	1.172,05	1.441,62	1.588,13	1.922,16
54 A 58 ANOS	1.315,03	1.617,50	1.781,88	2.156,66
59 ANOS OU +	2.144,01	2.637,13	2.905,12	3.516,17
REAJUSTE	JUNHO 2022	JUNHO 2022	JUNHO 2022	JUNHO 2022

EXEMPLO DE REDE HOSPITALAR UNIMED 0865

RELAÇÃO DOS PLANOS	EXEMPLO DE REDE CREDENCIADA
PLANO CLASSICO SALVADOR	Hosp Jorge Valente, Hospital da Bahia, Hospital Cidade, DAY HORC, BOM VIVER, Hospital PROHOPE, Hospital Sagrada Família, Agnus Dei, Hosp de Olhos Rui Cunha, Laboratorio Leme, Imagem Memorial, DNA , Diagnostica, Clica, Laboratório Clinico Simões Filho, IAN Analises Clinicas N Sra de Fátima,
PLANO CLASSICO RECONCAVO	Hospital Unimed Feira de Santana, Santa Casa de Misericordia São Felix, EMEC, Hospital Incar, Hospital e Maternidade Luiz Argolo, Pronto Atendimento Infantil, Lab Martins, Labaclin, CEPAC, LABOCLIN (Nazaré), Bio Exame, Lab Antonio Queiroz, Labocenter, RT LAB, Laboratorio da Cidade, Laboclin (Gandu), Laclig, Biovale, Vitalab, NTO Labforte, Bio Center, IHEF Medicina Laboratorial, Bioanalise, Plasma, Bioclinica, Lacsaude, MAXIMAGEM, Delfin Imagem.
PLANO CLASSICO BAIXO SUL	HSJ-Santa Casa de Misericordia de Ilheus, Polican Policlinica de Canavieiras, Hospital de Olhos ELCLIN, Hospital de Clinicas do Malhado, Hospital de Olhos de Ilheus, Centro Medico Pediatrico de Itabuna, Hospital Calixto Midlej Filho, Hospital Manoel Novaes, Hospital de Olhos Beira Rio, Hospital de Olhos RUY CUNHA, Medico Center, LAB Exato, Lab Hugo Magalhaes, IPI Int de Patologia de Ilheus, Ilheus Medicina Laboratorial, Jose Melo Lab, LAB dom Eduardo, LAB Exemplo, Laboclinica, Multiimagem, SERPROFEMI, , Imagem Associadas – CRI, Lanclib, Lab Central de Camacan, Lab Henriques, LABI, LAP, LIBELAB L D, POLILAB, , DOM D. O., Ecodiagnose, INEFI, INS DE MED Nuclear Sul da Bahia, Mastoclinica, RI Serviço de Radiologia e Enfermagem, RGR, RMNI, SONO Diagnostico, SDM, ULTRA
PLANO ESTILO NACIONAL	**Todos acima +** Hosp Santa Isabel, COT, INSBOT, Hosp São João, Hosp Santa Helena, PROMATER, Hospital Santo Amaro, PROBABY, CLIMEGE, Laboratório Primagem, LABOCLIN, SINPEL, BAHIA IMAGEM, CEAP, LPC, AMAIS Medicina Diagnostica, Pesquisa Analises Clinicas, Multiimagem, Sabin.
PLANO ABSOLUTO NACIONAL	**Todos acima +** Hospital São Rafael, UMI, CLIMA, MODESTO JACOBINO, Day Hospital Louis Pasteur, Spalazanni, Diagnoson, Imagepat,
PLANO SUPERIOR NACIONAL	**Todos acima +** Hospital Português, SOKIDS DELFIM ITAIGARA, DELFIN VILAS, DELFIN PITUBA
PLANO EXCLUSIVO NACIONAL	TODOS ACIMA + HOSPITAL ALIANÇA

COMO CONTRATAR?
Planos de Saúde Unimed
Plano de Saúde
Unimed CNU
71-99100-9208

Carências contratuais

24 (vinte e quatro) horas DA IMPLANTAÇÃO
Acidentes pessoais. Atendimentos de urgências e emergências.

30 (trinta) dias
Consultas médicas; exames de análises clínicas

180 (cento e oitenta) dias
Procedimentos cirúrgicos de porte anestésico 0 (zero) realizados em consultório; densitometria óssea; monitorização ambulatorial de pressão arterial; endoscopia diagnóstica realizadas em consultório; exames e testes alergológicos; exames radiológicos com contraste, exceção feita aos constantes das alíneas subsequentes; fisioterapia; eletrocardiografia dinâmica (Holter); teste ergométrico; ultrassonografia, à exceção das constantes das alíneas subsequentes; perfil biofísico fetal e tococardiografia; ultrassonografia morfológia; dopplerfluxomentria e videolaringoestroboscopia computadorizada; ecocardiograma/ecodoppler; e ultrassonografia com Doppler; exames de análises clínicas pelo método de pesquisa P.C.R. e histocitopatológico por histoquímica; hibridização molecular; e pesquisa de anticorpos – Wesern Blot; eletroencefalograma prolongado; mapeamento cerebral; polissonografia; potencial evocado; eletromiografia; e eletroneuromiografia; medicina nuclear; cintilografia; mielografia; tomografia computadorizada; ressonância nuclear magnética; acupuntura; e litotripsia; exames diagnósticos e/ ou cirurgia por vídeo; endoscopia que não possam ser realizadas em consultório; laparoscopia diagnostica e terapêutica; dialise peritoneal; diálise periometral – CAPD; hemodiálise; internações clínicas ou cirúrgicas; transplante de rim, córneas e o transplante alergênico e autólogo de medula óssea; fornecimento de próteses e órteses ligadas ao ato cirúrgico;
internações psiquiátricas; psicoterapia; cirurgia refrativa (correção de miopia e hipermetrofia); radioterapia; transfusão de segue e hemoderivados; angiografia; angioplastia; arteriografia; cineangiocoronariografia; procedimentos de hemodinâmica; neurorradiologia e radiologia intervencionista.

300 (trezentos) dias
Parto a termo.

ATENÇÃO: Além das carências descritas acima, havendo na “Declaração de Saúde” a informação sobre doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) da(s) qual(is) o Proponente titular e/ou seu(s) dependente(s) saiba(m) ser portador(es), seja por diagnóstico feito ou conhecido, poderá ser aplicada pela Operadora a Cobertura Parcial Temporária (CPT), a qual admite, por um período ininterrupto de 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de início de vigência do benefício, a suspensão da cobertura para Procedimento de Alta Complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados à(s) doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) declarada(s), como por exemplo, obesidade mórbida.

COPARTICIPAÇÃO

É a participação na despesa assistencial a ser paga pelo beneficiário sempre que houver a realização de consultas, exames, terapias, procedimentos e internações, respeitadas as resoluções e instruções normativas da ANS, conforme o quadro de valores indicado a seguir:

PROCEDIMENTOS	VALORES	VALOR EM R$
Consulta Eletiva		**37,96**
Consulta em Pronto Atendimento		**59,66**
Exames e Terapias Grupo 1	**De 0,01 a 2,50**	**00**
Exames e Terapias Grupo 2	**De 2,51 a 7,50**	**2,71**
Exames e Terapias Grupo 3	**De 7,51 a 10,00**	**5,42**
Exames e Terapias Grupo 4	**De 10,01 a 30,00**	**10,85**
Exames e Terapias Grupo 5	**De 30,01 a 60,00**	**27,12**
Exames e Terapias Grupo 6	**De 60,01**	**59,66**

Valores mensais expressos em Reais (R$), per capita.

Os valores de coparticipação poderão ser reajustados.

A coparticipação está limitada a R$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) por beneficiário/mês, não cumulativo.

Haverá cobrança de coparticipação de 50% (cinquenta por cento) para Internações decorrentes de transtornos psiquiátricos, após ultrapassados 30 (trinta) dias de internação, contínuos ou não, no transcorrer de um ano de contrato, não cumulativos.

PLANTÃO DE VENDAS

71-99100-9208 \ 71-99986-9102 \ 71-98784-0037