

medlife

CORRETORA DE SEGUROS

Unimed Nacional Empresarial

Tenha tudo que
você precisa saber
em suas mãos

Unimed 
Nacional

medlife

CORRETORA DE SEGUROS

Sumário

O que o plano da Unimed Nacional cobre?	3
Linhas de Planos	4
Tabela de Preços - Planos Regionais (Brasília/Entorno)	6
Tabela de Preços - Planos Nacionais	7
Rede Credenciada	8
Tempo de Carência	9
Aproveitamento de Carência	10
Acomodações	11
Reembolso	11
Coparticipação	12
Quem pode aderir ao Plano da Unimed Nacional	12
Modalidade de Contratação	13
Documentação Necessária	13

O que o plano da **Unimed Nacional cobre?**

Cobertura Completa:

- ✓ Consultas
- ✓ Exames
- ✓ Cirurgias
- ✓ Internações
- ✓ UTIs
- ✓ Partos



*Segmentação: Ambulatorial+ Hospitalar +Obstetrícia



Completa:

Além de garantir atendimento para consultas, exames, cirurgias, internações, UTIs e partos, a Unimed Nacional cumpre fielmente o Rol de procedimentos definidos pela ANS (Agência Nacional de Saúde Suplementar)

Clique aqui para ter acesso ao Rol de procedimentos da ANS:

[Clique Aqui!](#)

Cobertura Extra Rol - Plano Exclusivo*

Miopia com ou sem Astigmatismo associado; Refeição para acompanhante; Vacinas, Cobertura hospitalar para transplantes, Check-Up, Escleroterapia de veias por sessão de membros inferiores, Psicomotricidade e Hidroterapia, RPG- Reeducação postural global, Transporte aeromédico.

*Consulte o manual de cobertura do plano exclusivo

Linhas de Planos

Bem Brasília

- Acomodação em enfermaria ou apartamento
- Abrangência regional
- Apenas com coparticipação
- Sem reembolso
- Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia



Concierge Assistencial

Clássico

- Acomodação em enfermaria
- Abrangência regional
- Com e sem coparticipação*
- Sem reembolso
- Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia



Assistência Pequenas e Médias Empresas (Empresas até 199 vidas)



Assistência em Marketing Digital (Empresas até 199 vidas)



Assessoria Contábil (Empresas até 199 vidas)



Unimed Odonto

Estilo

- Acomodação em enfermaria ou apartamento
- Abrangência nacional
- Com e sem coparticipação
- Reembolso **para consultas**
- Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia



Assistência Pequenas e Médias Empresas (Empresas até 199 vidas)



Assistência Funeral Individual



Assistência em Marketing Digital (Empresas até 199 vidas)



Assessoria Contábil (Empresas até 199 vidas)



Unimed Odonto

Bem Brasília

Novalinha Bem-Estar, entrega um portfólio regionalizado, sem burocracia na hora da contratação, mais facilidade de acesso, Serviços Digitais Exclusivos e muito mais!!

Clássico

Plano de abrangência regional sob medida, com e sem coparticipação, enfermaria e excelente custo-benefício.

Estilo

Plano de abrangência nacional, no qual você escolhe o tipo de acomodação, participação e conta com reembolso.

Absoluto

- Acomodação em apartamento
- Abrangência nacional
- Com e sem coparticipação
- Reembolso até **2x a tabela**
- Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia

 Assistência Pequenas e Médias Empresas (Empresas até 199 vidas)

 Assistência Funeral Individual

 Assistência em Marketing Digital (Empresas até 199 vidas)

 Assessoria Contábil (Empresas até 199 vidas)

 Assistência Domiciliar

 Assistência Terceira Idade

 Unimed Odonto

Superior

- Acomodação em apartamento
- Abrangência nacional
- Com e sem coparticipação
- Reembolso até **3x a tabela**
- Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia

 Assistência Pequenas e Médias Empresas (Empresas até 199 vidas)

 Assistência Funeral Individual

 Assistência em Marketing Digital (Empresas até 199 vidas)

 Assessoria Contábil (Empresas até 199 vidas)

 Assistência Domiciliar

 Assistência Terceira Idade

 Minha Primeira Assistência

 Assistência Viagem Nacional

 Unimed Odonto

Exclusivo

- Acomodação em apartamento
- Abrangência nacional
- Com e sem coparticipação
- Reembolso até **8x a tabela**
- Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia

 Assistência Pequenas e Médias Empresas (Empresas até 199 vidas)

 Assistência Funeral Individual

 Assistência em Marketing Digital (Empresas até 199 vidas)

 Assessoria Contábil (Empresas até 199 vidas)

 Assistência Domiciliar

 Assistência Terceira Idade

 Minha Primeira Assistência

 Assistência Viagem Nacional

 Assistência Pet

 Assistência Concierge

 Assistência Viagem Internacional

 Unimed Odonto

Absoluto

Plano de abrangência nacional, acomodação em apartamento conta com reembolso e com e sem coparticipação.

Superior

Plano com ampla rede de hospitais e laboratórios, acomodação em apartamento, com opção de coparticipação e reembolso.

Exclusivo

O mais completo dos planos, com hospitais e laboratórios de ponta, acomodação em apartamento, cobertura nacional e reembolso.

Tabela de Preços - Planos Regionais (Brasília/Entorno)

BEM BRASILIA			
Registro ANS		492.590/22-4	492.591/22-2
Acomodação		Enfermaria	Apartamento
Faixa Etária		Com Coparticipação	
0-18		R\$ 163,16	R\$ 200,68
19-23		R\$ 208,85	R\$ 256,89
24-28		R\$ 221,90	R\$ 272,94
29-33		R\$ 228,41	R\$ 280,94
34-38		R\$ 249,61	R\$ 307,03
39-43		R\$ 285,50	R\$ 351,17
44-48		R\$ 399,69	R\$ 491,62
49-53		R\$ 535,12	R\$ 658,20
54-58		R\$ 600,40	R\$ 738,49
59 ou mais		R\$ 978,88	R\$ 1.204,03

CLÁSSICO			
Registro ANS		489.807/21-9	484.171/19-9
Acomodação		Enfermaria	Enfermaria
Faixa Etária		Com Coparticipação	Sem Coparticipação
0-18		R\$ 217,79	R\$ 293,22
19-23		R\$ 278,77	R\$ 375,33
24-28		R\$ 296,18	R\$ 398,78
29-33		R\$ 304,88	R\$ 410,47
34-38		R\$ 333,19	R\$ 448,59
39-43		R\$ 381,09	R\$ 513,09
44-48		R\$ 533,51	R\$ 718,29
49-53		R\$ 714,28	R\$ 961,67
54-58		R\$ 801,42	R\$ 1.078,99
59 ou mais		R\$ 1.306,61	R\$ 1.759,17

Tabela de Preços - Planos Nacionais

Com Coparticipação

TABELA DE 2 A 29 VIDAS - COMPULSÓRIA*					
Planos	ESTILO		ABSOLUTO	SUPERIOR	EXCLUSIVO
Registro ANS	480.987/18-4	480.989/18-1	480.996/18-3	484.170/19-1	481.858/18-0
Acomodação	Enfermaria	Apartamento	Apartamento	Apartamento	Apartamento
Faixa Etária	Com Coparticipação		Com Coparticipação	Com Coparticipação	Com Coparticipação
0-18	R\$ 248,00	R\$ 284,81	R\$ 364,92	R\$ 491,57	R\$ 1.091,94
19-23	R\$ 317,43	R\$ 364,56	R\$ 467,10	R\$ 629,21	R\$ 1.397,74
24-28	R\$ 337,26	R\$ 387,34	R\$ 496,27	R\$ 668,52	R\$ 1.485,04
29-33	R\$ 347,17	R\$ 398,69	R\$ 510,83	R\$ 688,12	R\$ 1.528,60
34-38	R\$ 379,40	R\$ 435,72	R\$ 558,28	R\$ 752,03	R\$ 1.670,55
39-43	R\$ 433,95	R\$ 498,36	R\$ 638,55	R\$ 860,16	R\$ 1.910,76
44-48	R\$ 607,51	R\$ 697,67	R\$ 893,92	R\$ 1.204,17	R\$ 2.674,94
49-53	R\$ 813,35	R\$ 934,08	R\$ 1.196,81	R\$ 1.612,18	R\$ 3.581,30
54-58	R\$ 912,57	R\$ 1.048,03	R\$ 1.342,81	R\$ 1.808,85	R\$ 4.018,18
59 ou mais	R\$ 1.487,84	R\$ 1.708,68	R\$ 2.189,30	R\$ 2.949,13	R\$ 6.551,17

* Obrigatório a entrada de todo quadro societário e (ou) quando funcional

Sem Coparticipação

TABELA DE 2 A 29 VIDAS - COMPULSÓRIA*					
Planos	ESTILO		ABSOLUTO	SUPERIOR	EXCLUSIVO
Registro ANS	482.837/19-1	484.175/19-1	484.174/19-3	484.172/19-7	481.000/18-7
Acomodação	Enfermaria	Apartamento	Apartamento	Apartamento	Apartamento
Faixa Etária	Sem Coparticipação		Sem Coparticipação	Sem Coparticipação	Sem Coparticipação
0-18	R\$ 334,71	R\$ 384,48	R\$ 492,62	R\$ 663,48	R\$ 1.474,72
19-23	R\$ 428,43	R\$ 492,14	R\$ 630,56	R\$ 849,29	R\$ 1.887,72
24-28	R\$ 455,21	R\$ 522,88	R\$ 669,95	R\$ 902,35	R\$ 2.005,64
29-33	R\$ 468,55	R\$ 538,21	R\$ 689,60	R\$ 928,80	R\$ 2.064,44
34-38	R\$ 512,07	R\$ 588,20	R\$ 753,64	R\$ 1.015,06	R\$ 2.256,15
39-43	R\$ 585,69	R\$ 672,77	R\$ 862,01	R\$ 1.161,01	R\$ 2.580,57
44-48	R\$ 819,93	R\$ 941,85	R\$ 1.206,76	R\$ 1.625,35	R\$ 3.612,64
49-53	R\$ 1.097,75	R\$ 1.260,97	R\$ 1.615,64	R\$ 2.176,08	R\$ 4.836,74
54-58	R\$ 1.231,67	R\$ 1.414,80	R\$ 1.812,74	R\$ 2.441,53	R\$ 5.426,76
59 ou mais	R\$ 2.008,09	R\$ 2.306,67	R\$ 2.955,47	R\$ 3.980,64	R\$ 8.847,70

* Obrigatório a entrada de todo quadro societário e (ou) quando funcional

CIDADE	NOME-REF	BEM BRASÍLIA	CLÁSSICO	ESTILO	ABSOLUTO	SUPERIOR	EXECUTIVO
BRASÍLIA	HOSPITAL SANTA LUZIA						
	HOSPITAL ANCHIETA						
	HOB BRASÍLIA						
	HOSPITAL SÃO FRANCISCO						
	HOSPITAL ALVORADA DE BRASÍLIA						
	HOSPITAL SANTA HELENA						
	HMA - HOSPITAL MARIA AUXILIADORA						
	CLÍNICA DO RENASCER						
	HOSPITAL ANNA NERY						
	HOB BRASÍLIA - UNIDADE TAGUATINGA						
	INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DO DISTRITO FEDERAL						
	HOSPITAL PACINI						
	HOSPITAL SANTA MARTA						
	HOSPITAL DAS CLÍNICAS E PRONTO SOCORRO DE FRATURAS						
	INSTITUTO DE CIRURGIA DO LAGO (CLÍNICA CARPANEDA)						
	HOSPITAL SÃO MATEUS						
	MILETTO UROLOGIA						
	HOSPITAL DE OLHOS DO GAMA						
	HOSPITAL DAHER LAGO SUL						
	CENTRO DE CONVIVÊNCIA E ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (MANSÃO VIDA)						
	MATERNIDADE BRASÍLIA						
	HOSPITAL SANTA LÚCIA						
	PRONTONORTE						
	CAU HOSPITAL UROLÓGICO DE BRASÍLIA						
	CBV - CENTRO BRASILEIRO DA VISÃO						
	HOSPITAL BRASÍLIA						
	HOSPITAL ÁGUAS CLARAS						
	SOC. BENEF. DE SENH. HOSPITAL SÍRIO LIBANÊS						
HOSPITAL DO CORAÇÃO DO BRASIL							
HOSPITAL DF STAR							
CIDADE	NOME-REF	BEM BRASÍLIA		CLÁSSICO			
GOIÁS	HOSPITAL SANTA LUZIA						
	HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA						
	HOSPITAL NOSSA SENHORA D'ADABADIA						
	CASA DE SAÚDE NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO						
	HOSPITAL LUCIANO CHAVES						
	HOSPITAL SANTA CLARA						
	HOSPITAL SANTA MARIA						
HOSPITAL SÃO CAMILO (IBCC - FORMOSA)							

Tempo de Carência

Carência

É o tempo corrido e ininterrupto, contado a partir da data de ingresso do Beneficiário no Contrato, durante o qual esse não poderá usufruir das coberturas garantidas pelo plano até que sejam cumpridos os prazos previstos em Contrato.

Procedimento	Tempo de Carência		
	Carência Padrão (contratual)	Com Redução Parcial (plano anterior de 06 a 11 meses)	Com Redução Total (mais de 12 meses de plano)
Urgência e Emergência	24H	24H	0
Consultas	30 DIAS	24H	0
Exames e Procedimentos/Terapias Básicos	30 DIAS	24H	0
Exames Especiais	180 DIAS	90 DIAS	0
Procedimentos/ Terapias Especiais	180 DIAS	90 DIAS	0
Internações	180 DIAS	150 DIAS	0
Parto	300 DIAS	300 DIAS	300 DIAS
CPT (Cobertura parcial temporária para doenças pré-existentes)	24 MESES	24 MESES	24 MESES

Para beneficiários com idade superior a 69 anos (69 anos, 11 meses e 29 dias), tanto na regra de adesão (limite de 30% da massa) como nas condições de redução de carências; informe-se diretamente com o executivo de vendas de sua unidade.

As carências aplicadas são inferiores às estabelecidas na legislação atual por liberalidade da Unimed Nacional.

Aproveitamento de **Carência**

Beneficiários oriundos de planos de Operadoras Congêneres (veja listagem adiante) poderão ter aproveitamento de carências, desde que:

- Estejam em plano regulamentado pela Lei n.º 9.656/98;
- Haja compatibilidade de acomodação entre o plano de origem (congênera) e o plano de destino (Bradesco Saúde);
- Apresentem a última fatura do plano de origem quitada, caracterizando a inexistência de descontinuidade da cobertura;
- Comprovem o prazo de permanência no plano de origem.

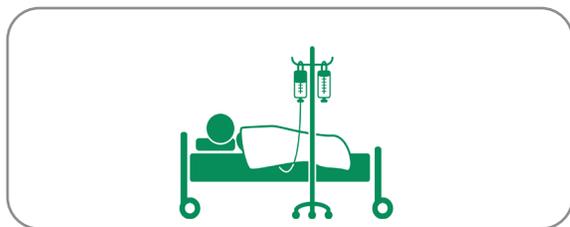
Não haverá aproveitamento de carência para parto.

Empresas Congêneres:

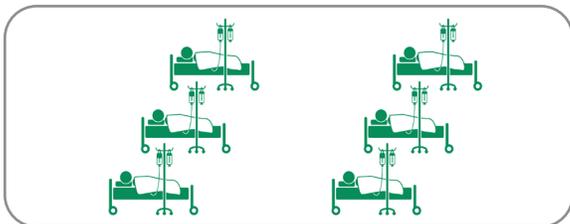
Allianz, Amepplan, Amil APS - Assistência Personalizada da Saúde, Assefaz, BB Seguros, Bio Vida, Bradesco Saúde, Caixa Seguros (Rede Gama e Saúde Caixa), Care Plus, Cassi, Dix Saúde, Fundação Itaú (Auto Gestão Itaú), Gama Saúde, Geap, GNDI (Notre Dame Intermédica), Golden Cross, Green Line, Hapvida, Hospital Adventista, Humana Assistência Médica, Lincx, Marítima, Medial, Mediservice, MedSenior, Nordeste Saúde, Omint, One Health, Pame, PASA (Plano de Assistência à Saúde do Aposentado do Vale), PlanSaúde (Hospital Bom Samaritano), Plena Saúde, Porto Seguro, Prevent Senior, Promédica, SAMEL, Santa Helena, São Cristóvão, Saúde Caixa, Saúde Casseb, Saúde Sim, Slam, Smile, Sompo Seguros, Sul América, Transmontano, União Médica, Unihosp, Unimed's (incluindo FAMA) e Vitallis.

Acomodações

A Unimed Nacional disponibiliza dois padrões de acomodação hospitalar:



Quarto Individual



Quarto Enfermaria

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\$ 74,27	R\$ 148,54	R\$ 222,81	R\$ 594,16
Hemograma com contagem de plaquetas		R\$ 19,86	R\$ 29,79	R\$ 79,44	
Eletrocardiograma		R\$ 38,99	R\$ 58,48	R\$ 155,95	
Endoscopia Digestiva		R\$ 214,09	R\$ 321,14	R\$ 856,37	
Ultrassom Transvaginal		R\$ 145,89	R\$ 218,84	R\$ 583,56	
Tomografia do Crânio		R\$ 528,63	R\$ 792,95	R\$ 2.114,53	
Colesterol (HDL)		R\$ 18,00	R\$ 27,00	R\$ 72,00	
Colesterol Total		R\$ 8,63	R\$ 12,94	R\$ 34,51	
RX de Tórax (uma incidência)		R\$ 39,15	R\$ 58,73	R\$ 156,61	
Ultrassom Obstétrico		R\$ 125,83	R\$ 188,75	R\$ 503,32	

Coparticipação

A coparticipação é um modelo de pagamento na qual o beneficiário paga um percentual (%) toda vez que utilizar o plano. Esse percentual é cobrado na fatura do mês subsequente. Esse modelo de contratação diminui o valor da mensalidade do plano, proporcionando uma redução do custo para os beneficiários na utilização do plano.

A inclusão da coparticipação é opcional.

Não há cobrança de coparticipação para internação e cirurgia.

Regras de coparticipação

Consulta eletiva: R\$ 25,00.
Consulta P.S.: R\$ 50,00.
Exames Grupo 1: 30% do valor da tabela, limitado a R\$ 30,00.
Exames Grupo 2: 30% do valor da tabela, limitado a R\$ 140,00.
Terapias: R\$ 15,00 por sessão.

Válidas para planos Regionais e Nacionais com coparticipação.
Veja alguns exemplos na página 15.

Limitador mensal R\$ 200,00 por beneficiário - não cumulativo.

Quem pode aderir ao Plano da **Unimed Nacional**

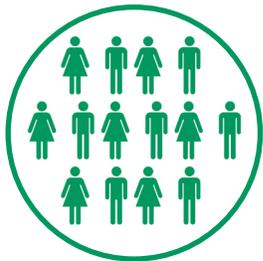
Beneficiário Titular

- Sócios;
- Funcionários (CLT).

Beneficiário Dependente

- Cônjuge;
- Filhos;
- Netos;
- Sobrinhos (até 39 anos);
- Irmãos;

Modalidade de **Contratação**



Compulsória:

100% Quadro Societário ou 100% Quadro Funcionários, Empresário individual (MEI, ME, EPP, Eirelli, Sociedade Unipessoal)



Livre Adesão:

Não há obrigatoriedade de inclusão de 100% do grupo elegível. Pode aderir parte dos sócios e parte dos funcionários

Documentação **Necessária**

Da empresa:

- Contrato social e alterações posteriores.
- Requerimento de empresário ou certificado de Micro Empreendedor Individual - MEI juntamente com a 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.
- Foto da certidão de casamento ou Foto da Escritura Pública de União Estável (lavrada em cartório) ou Declaração Simples de União estável, assinada e com firma reconhecida de ambos ou Foto da Certidão de Nascimento de filhos em comum mais declaração simples de união estável (sem exigência de reconhecimento de firma).
- 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.

medilife

CORRETORA DE SEGUROS

