



VALORES	TITULAR E DEPENDENTE	PAGTO.
0 – 23 ANOS	R\$ 136,00	Por Mês
24 – 38 ANOS	R\$ 159,00	Por Mês
39 – 48 ANOS	R\$ 175,00	Por Mês
49 – 58 ANOS	R\$ 195,00	Por Mês
MAIOR 59 ANOS	R\$ 240,00	Por Mês
Taxa Social Somente Titular	R\$ 7,00	Por Mês
Taxa de Adesão	R\$ 30,00	1º Mês

SÃO DEPENDENTES:

- ✓ Filhos Solteiros - até 18 anos
- ✓ Esposo (a)
- ✓ Pai e mãe de filho solteiro (Declaração de Dependência no Imp. Renda)

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA A INCLUSÃO:**❖ TITULAR**

- ✓ CARTEIRA PROFISSIONAL;
- ✓ 03 ÚLTIMOS HOLERITES;
- ✓ CPF e RG;
- ✓ COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA;
- ✓ CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO

❖ DEPENDENTES

- ✓ CIC
- ✓ RG
- ✓ CERTIDÃO DE NASCIMENTO ou CASAMENTO /
DECLARAÇÃO DE CONVÍVIO
- ✓ Pai e mãe de filho solteiro (Declaração de Dependência no Imp. Renda)

ESPELHO DE CONTRATO – 01/08/2011

O PLANO OFERECE:

Serviços prestados através de médicos cooperados em rede própria ou contratada do sistema UNIMED São Carlos.

Os usuários terão atendimento em São Carlos e Atendimento de urgência e emergência em qualquer localidade nos hospitais e pronto-socorros credenciados ao sistema Unimed.

Nos atendimentos fora de São Carlos (urgência e emergência) consultar o Tele – Atendimento para viabilizar o atendimento através do fone: 0800 17 8333.

Acomodação: Quarto coletivo

CARÊNCIAS:

30 dias	Consultas, exames complementares, UTI Móvel e transporte aeromédico
60 dias	Exames Especiais I e II
180 dias	Internações clínicas e cirúrgicas
270 dias	Cirurgias programadas (catarata, surdez, amídalas, próstata, glaucoma, varizes)
270 dias	Radioterapia e quimioterapia
270 dias	Cirurgias Cardíacas
360 dias	Parto e cesárea



INFORMAÇÕES: (16) 3362-1257

Rua Jesuíno de Arruda, 2522 – Centro – São Carlos/SP
Tel.: (16) 3362-1257 / Fax: (16) 3362-1256

COBERTURAS:

- Consultas Médicas através dos médicos cooperados;
- Internações clínicas e cirúrgicas em hospitais credenciais pelo sistema UNIMED;
- Exames Especiais I - Exames Ultrassonográficos do abdômem Superior, Abdômem Total, Aparelho Urinário (rins e bexiga), Articulações, Craniana, Ecocardiografia, Bidimensional, Ecocardiografia Uni-Dimensional, Endoscopia e Trans-Operatória, Globo Ocular, Hipocôndrio Direito (fígado, vias bilares, pâncreas), Obstétrica, Órgãos e Estruturas Superficiais (mamas-tireóide), Pélvica (ginecol.), Pélvica Transvaginal, Próstata Via Abdominal, Próstata Via Retal, Retroperitônio-Grandes Vasos e Supra Renais, Tórax (extra-cardíaco);
- Exames Especiais II - Exames Ultrassonográficos, Exames de Tomografia computadorizada, Ressonância Magnética, Densitometria Óssea, Litotripsia Externa por ondas de choque, Teste Ergométrico (bicicleta), Holter, Eletromiografia, Cintilografia, Exceção item 5, Cintilografia Cardíaca, Mamografia, Cinecoronariografia, Eletrococleografia; Parto e Cesária;
- Radioterapia e Quimioterapia (limitada a 20 sessões/ano/por usuário);
- Cirurgias Cardíacas (coberturas para Marca-Passo, Ponte Safena, entre outros procedimentos previstos no aditivo desta cobertura);
- Transporte terrestre de emergência (UTI MÓVEL);
- Transporte Aeromédico de emergência;

Novas coberturas:

- **Internações clínicas e cirúrgicas e UTI:** sem limitação no número de diárias
- **Internações psiquiátricas :** com limitação de diárias em 30 dias/ano/beneficiário
- **Sessões de psicoterapia :** limitada em 12 sessões/ano/beneficiário
- **Órteses e próteses ligados ao ato cirúrgico;**
- **Transplantes de rim e córnea;**
- **Quimioterapia e radioterapia:** sem limitação no número de sessões;
- **Hemodiálise e diálise peritoneal – CAPD:** sem limitação no número de aplicações
- **Fisioterapia:** sem limitação no número de sessões
- **Sessões de Psicologia:** limitada em 40 Sessões /Ano
- **Sessões de Fonoaudiologia:** limitada em 24 Sessões/Ano
- **Sessões de Terapia Ocupacional:** limitada em 12 Sessões/Ano
- **Nutricionista:** limitada em 12 Consultas/Ano
- **APH/AMT – Atendimento Pré Hospitalar e Aconselhamento Médico Telefônico:** para
- **Atendimento de urgência e emergência e orientação via telefone ao beneficiário assegurado.**

(*) BENEFICIOS ESPECIAIS:

Convênio farmácia: com preços de fábrica exclusivamente para beneficiários Unimed.

VG – Seguro de Vida em Grupo / Acidente Pessoais: o beneficiário titular falecido incluído no plano há mais 6 meses, com inclusão até 65 anos de idade.

PEA – Plano de Extensão Assistencial: assistência médica gratuita por 03 anos aos dependentes do Titular falecido, desde que incluídos no plano há mais 6 meses.

Garantia Funeral: é a prestação do serviço de assistência ou reembolso de despesas realizadas com sepultamento dos beneficiários, dentro do limite da importância segurada de R\$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais). **BENEFICIO PARA TODOS DA FAMILIA** incluídos no plano.

Carência: 30 dias – contados a partir da inscrição no contrato
Obs.: se o falecimento do segurado ocorrer em consequência de acidente, não haverá carência.

Requisitos: para este benefício serão aceitos os beneficiários titulares, bem como seus respectivos cônjuges ou conviventes que, na data da inclusão no seguro, tenham idade entre 14 (quatorze) e 65 (sessenta e cinco) anos, e também os filhos do segurado principal menores de 24 (vinte e quatro) anos, com relação de dependência, de acordo com a legislação do Imposto de Renda. (normas da seguradora)

APH/AMT – atendimento domiciliar, pré-hospitalar e aconselhamento médico telefônico, com médicos, pára-médicos, e aconselhamento telefônico com médicos, durante 365 dias por ano. Serviço especializado em transporte móvel.

INFORMAÇÕES: (16) 3362-1257

Rua Jesuíno de Arruda, 2522 – Centro – São Carlos/SP
Tel.: (16) 3362-1257 / Fax: (16) 3362-1256