



ANS - Nº 417581



GUIA DE VENDAS

UNIMED BH

COLETIVO EMPRESARIAL

Unimed
Belo Horizonte

ANS - nº 34.388-9

ÍNDICE



VIGÊNCIAS



TABELA DE
PREÇO



COPARTICIPAÇÃO



ÁREA DE
COMERCIALIZAÇÃO



ENTIDADES
DE CLASSE



QUEM PODE
ADERIR



CARÊNCIAS



REDE
CREDENCIADA

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL

Administradora de Benefícios/Contratante: Vallor Administradora de Benefícios Plano com segmentação: ambulatorial + hospitalar com obstetrícia com coparticipação. Todas as coberturas da Lei n. 9.656/98.



VIGÊNCIAS

VIGÊNCIAS	VENCIMENTO
01	10
10	15
20	25



TABELA DE PREÇO

FAIXA ETÁRIA	UNIFÁCIL ENFERMARIA ANS: N°467.108/12-2
0 a 18 ANOS	R\$ 143,77
19 a 23 ANOS	R\$ 172,52
24 a 28 ANOS	R\$ 213,92
29 a 33 ANOS	R\$ 265,25
34 a 38 ANOS	R\$ 297,08
39 a 43 ANOS	R\$ 308,96
44 a 48 ANOS	R\$ 389,29
49 a 53 ANOS	R\$ 443,78
54 a 58 ANOS	R\$ 528,11
59 ANOS +	R\$ 860,80

FAIXA ETÁRIA	UNIPART ENFERMARIA ANS: N°436.187/01-3	UNIPART APARTAMENTO ANS: N°436.186/01-5
0 a 18 ANOS	R\$ 202,19	R\$ 272,99
19 a 23 ANOS	R\$ 242,63	R\$ 327,59
24 a 28 ANOS	R\$ 300,87	R\$ 406,21
29 a 33 ANOS	R\$ 373,07	R\$ 503,69
34 a 38 ANOS	R\$ 417,84	R\$ 564,14
39 a 43 ANOS	R\$ 434,55	R\$ 586,70
44 a 48 ANOS	R\$ 547,53	R\$ 739,25
49 a 53 ANOS	R\$ 624,18	R\$ 842,75
54 a 58 ANOS	R\$ 742,77	R\$ 1.002,86
59 ANOS +	R\$ 1.210,72	R\$ 1.634,67

PRODUTOS ADICIONAIS

Rol Coletivo

- Unimed Odonto (preço unitário) R\$ 31,84
- Aeromédico (preço unitário) R\$ 4,51



COPARTICIPAÇÃO Unifácil

PROCEDIMENTO	VALOR FIXO	
	DENTRO DA REDE	FORA DA REDE
Consulta Médicas em Consultórios	R\$ 42,16	R\$ 52,74
Consultas em pronto atendimento	R\$ 68,53	R\$ 72,62
Terapias (Diálise, Quimioterapia, Radioterapia e Transfusão)	R\$ -	R\$ -
Internação	R\$ 148,07	R\$ 156,53
Valor Máximo		Valor Máximo
Exames e terapias de coparticipação reduzida 50%	R\$ 42,31	R\$ 42,31
Exames e terapias de coparticipação diferenciada 50%	R\$ 126,91	R\$ 126,91
Procedimento de coparticipação reduzida 50%	R\$ 42,31	R\$ 42,31
Procedimento de coparticipação diferenciada 50%	R\$ 126,91	R\$ 126,91

PROCEDIMENTO	VALOR FIXO	
	DENTRO DA REDE	FORA DA REDE
Consultas Médicas em Consultórios	R\$ 52,74	R\$ 52,74
Consultas em Pronto Atendimento	R\$ 72,62	R\$ 72,62
Terapias (Diálise, Quimioterapia, Radioterapia e Transfusão)	R\$ -	R\$ -
Internação	R\$ 156,53	R\$ 313,04
Valor Máximo		Valor Máximo
Exames e terapias de coparticipação reduzida	R\$ 42,31	R\$ 42,31
Exames e terapias de coparticipação diferenciada	R\$ 126,91	R\$ 126,91
Procedimento de coparticipação reduzida	R\$ 42,31	R\$ 42,31
Procedimento de coparticipação diferenciada	R\$ 126,91	R\$ 126,91



ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

- Baldim
- Barão de Cocais
- Belo Horizonte
- Betim
- Brumadinho
- Caeté
- Capim Branco
- Catas Altas
- Conceição do Mato Dentro
- Conóns
- Contagem
- Esmeraldas
- Ibirité
- Igarapé
- Jaboticatubas
- Juatuba
- Lagoa Santa
- Mário Campos
- Matozinhos
- Nova Lima
- Nova União
- Pedro Leopoldo
- Raposos
- Ribeirão das Neves
- Rio Acima
- Sabará
- Santa Bárbara
- Santa Luzia
- Santana do Riacho
- São Joaquim de Bicas
- São José da Lapa
- Sarzedo
- Taquaraçu de Minas
- Vespasiano



QUEM PODE ADERIR

- Por se tratar de um plano coletivo empresarial, o beneficiário deverá encaminhar a seguinte documentação à empresa para fins de contratação:

DOCUMENTAÇÃO

EMPRESÁRIOS

Cartão CNPJ + QSA ou Contrato Social + Inscrição Municipal ou Estadual

FUNCIONÁRIOS COM VÍNCULO TRABALHISTA

Cópia em PDF atualizado do FGTS ou GFIP ou CAGED

TITULAR

- Documento de identificação
- Comprovante de vínculo com a empresa
- Comprovante de residência
- Número do SUS

DEPENDENTE (Cônjuge ou Companheiros)

- Documento de identificação
- Comprovante de vínculo com titular
- Número do SUS

DEPENDENTE (Filhos ou Enteados Solteiros até 30 anos)

- Documento de identificação
- Comprovante de vínculo com titular
- Número do SUS

DEPENDENTE (Menor sob Guarda ou Tutela do Beneficiário)

- Documento de identificação
- Comprovante de vínculo com titular
- Número do SUS



CARÊNCIAS

PROCEDIMENTO	CARÊNCIAS PADRÕES	CARÊNCIAS PROMOCIONAIS (GRUPO A)	ADVINDOS DE UNIMED BH	ADVINDOS DE CONGÉNERES E SISTEMA UNIMED	ADVINDOS DE CNU E SEGUROS UNIMED
Urgência/Emergência	24h	24h	Proporcional ao período já cumprido	24h	Proporcional ao período já cumprido
Consultas médicas	30 dias	24h	Proporcional ao período já cumprido	Proporcional ao período já cumprido	Proporcional ao período já cumprido
Exames básicos	30 dias	24h	Proporcional ao período já cumprido	Proporcional ao período já cumprido	Proporcional ao período já cumprido
Cirurgias ambulatoriais	180 dias	180 dias	Proporcional ao período já cumprido	Proporcional ao período já cumprido	Proporcional ao período já cumprido
Exames especiais e fisioterapia	180 dias	180 dias	Proporcional ao período já cumprido	Proporcional ao período já cumprido	Proporcional ao período já cumprido
Internação e cirurgia	180 dias	180 dias	Proporcional ao período já cumprido	180 dias	Proporcional ao período já cumprido
Parto e termo	300 dias	300 dias	Proporcional ao período já cumprido	300 dias	300 dias
Preexistência	720 dias	720 dias	Proporcional ao período já cumprido	720 dias	720 dias

INFORMAÇÃO DESCrita NA DECLARAÇÃO/DOCUMENTAÇÃO RECEBIDA	GRUPO A (CONSULTAS E EXAMES SIMPLES)	GRUPO B (EXAMES ESPECIAIS, FISIOTERAPIA E CIRURGIAS AMBULATORIAIS)
Regulamentado	X	
Regulamentado/Ambulatorial	X	
Regulamentado/Hospitalar	X	X
Regulamentado/Ambulatorial/Hospitalar	X	X
Regulamentado/Enfermaria	X	X
Regulamentado/Apartamento	X	X
Não Regulamentado	X	
Não Regulamentado/Hospitalar	X	
Ambulatorial	X	
Hospitalar	X	
Ambulatorial + Hospitalar	X	
Acomodação Enfermaria ou Apartamento	X	
Adaptado	X	
Adaptado/Ambulatorial	X	
Adaptado/Hospitalar	X	X
Adaptado/Ambulatorial/Hospitalar	X	X
Adaptado/Enfermaria	X	X



REDE CREDENCIADA

BELO HORIZONTE	UNIFÁCIL	UNIPART	UNIMAX
Casa de Saúde Santa Maria		X	X
Centro Oftalmológico MG	X	X	X
Hospital da Baleia	X	X	X
Hospital Espírita André Luiz	X	X	X
Hospital Evangélico	X	X	X
Hospital Felício Rocho		X	X
Hospital Infantil Padre Anchieta	X	X	X
Hospital Luxemburgo	X	X	X
Hospital Madre Tereza		X	X
Hospital Paulo de Tarso	X	X	X
Hospital São Lucas	X	X	X
Hospital Semper		X	X
Hospital Socor	X	X	X
Instituto de Otorrino	X	X	X
Maternidade Santa Fé		X	X
Maternidade Unimed - Unidade Grajaú	X	X	X
Núcleo de Otorrino BH		X	X
Oculare Centro de Oftalmologia	X	X	X
Urológica	X	X	X
SABARÁ	UNIFÁCIL	UNIPART	UNIMAX
Núcleo de Otorrino BH	X	X	X
CONTAGEM	UNIFÁCIL	UNIPART	UNIMAX
Hospital Santa Rita	X	X	X
PA - Unimed - Unidade Contagem	X	X	X
BETIM	UNIFÁCIL	UNIPART	UNIMAX
PA - Unimed - Unidade Betim	X	X	X
NOVA LIMA	UNIFÁCIL	UNIPART	UNIMAX
Biocor		X	X
Vila da Serra		X	X
Hospital Nossa Senhora de Lourdes	X	X	X
Hospital Belvedere		X	X



INFORMAÇÕES GERAIS

Os preços e a rede médica credenciada estão sujeitos a alterações por parte da operadora.

- Proposta sujeita a análise técnica.
- Este material contém informações resumidas, prevalecendo as condições do contrato de adesão.
- Material de uso interno, destinado exclusivamente aos consultores.
- Contém linguagem técnica e informações resumidas, sujeitas a alterações por força de lei e de normas regulamentadoras da ANS, bem como às regras contratuais estabelecidas com a operadora.
- A venda será administrativa para segurados a partir de 65 anos; cópias dos documentos anexados às propostas de adesão deverão estar legíveis.
- A solicitação de alteração do plano poderá ser realizada sempre no mês de reajuste do contrato, sendo que o beneficiário deverá cumprir carência para a nova categoria.



vallor

ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS

ANS - Nº 417581



SUPORTE AO CORRETOR

📞 0800 311 9100

📞 31 9760 7428

📞 31 3311-9100 | MG

📞 87 3201- 3699 | PE

📞 71 4009-3211 ou 75 2102-3451 | BA

✉ sac@vallorbeneficios.com.br

🌐 www.vallorbeneficios.com.br

📠 @valloradmbeneficios

📍 Av. Assis Chateaubriand, 288 - Floresta - Belo Horizonte/MG

ÍNDICE