

TABELA DE PREÇOS ADESÃO

ANS - Nº 423041

ANS - Nº 41874-9



ATUALIZAÇÃO
2026 . JUN

CEDplan
SAÚDE



Quem pode aderir



ANS - N° 41874-9



ANS - N° 423041

ASSEST - ASSOCIACAO DOS ESTUDANTES DE ESCOLAS PUBLICAS E PRIVADAS DO BRASIL

Estudante do ensino infantil a partir de 11 anos (sendo os pais responsáveis pelos incapazes), fundamental, médio, superior presencial ou à distância, curso técnico presencial ou à distância e de cursos pré-vestibulares das redes públicas e privadas do Brasil.

Documentação necessária:

- Declaração da instituição de ensino em papel timbrado, assinado e carimbado (últimos 60 dias) OU Carteirinha informando data de validade ou ano atual OU Último boleto contendo as informações da instituição de ensino e do aluno.

Taxa de Filiação:

- R\$ 7,00 mensais por titular.

ASPROFI - ASSOCIACAO DOS PROFISSIONAIS LIBERAIS DO BRASIL

Profissionais liberais e Empresários.

Documentação necessária:

- Profissional Liberal: Diploma OU Certificado de conclusão de curso OU Cópia da carteirinha de identidade profissional dentro da validade;
- Empresários: Cartão de CNPJ + Contrato Social OU Requerimento de Empresário OU Certificado de Micro Empreendedor Individual (MEI).

Taxa de Filiação:

- R\$ 7,00 mensais por titular.

CESP | Clube de Benefícios dos Associados dos Funcionários Públicos do Brasil

Servidores públicos Federais, Estaduais, Municipais e Distritais.

Documentação necessária:

- Contra cheque atual OU cópia do cartão de associado.

Taxa de Filiação:

- R\$ 7,00 mensais por titular.





Quem pode aderir

CEDplan
SAÚDE

ANS - N° 41874-9

UniCor
BENEFÍCIOS

ANS - N° 423041

MAIS COMERCIARIOS | Associação dos trabalhadores do Comércio do Brasil

Funcionários de empresas do Comércio de Bens e Serviços.

Documentação necessária:

- Contra cheque atual OU Contrato de trabalho.

Taxa de Filiação:

- R\$ 7,00 mensais por titular.



Tabela COM COPARTICIPAÇÃO

	Ambulatorial + Hospitalar com OBS	Ambulatorial + Hospitalar com OBS
Faixa Etária	PREMIUM AD	PREMIUM AD
Registro ANS	493.192/22-1	493.189/22-1
Acomodação	Enfermaria	Apartamento
0 - 18	R\$146,16	R\$175,89
19 - 23	R\$177,42	R\$203,42
24 - 28	R\$196,10	R\$222,80
29 - 33	R\$235,88	R\$268,00
34 - 38	R\$281,36	R\$319,67
39 - 43	R\$338,34	R\$403,62
44 - 48	R\$393,01	R\$448,66
49 - 53	R\$470,97	R\$542,13
54 - 58	R\$619,29	R\$652,59
59 ou mais	R\$665,73	R\$836,00



Área de Abrangência:

- Minas Gerais: Zona da Mata



CEDPLAN PREMIUM ADESÃO

Procedimentos	Valores
CONSULTAS E EXAMES	30%, com limitador R\$275,00 (somente para exames).
TERAPIAS E ATEDIMENTOS AMBULATORIAIS	30%
INTERNAÇÃO ENFERMARIA	R\$205,00
INTERNAÇÃO APARTAMENTO	R\$345,00

Importante

- Os valores de coparticipação são cobrados do beneficiário somente após a utilização do serviço.


Carência

Procedimento	Período
Urgência e emergência	24 horas
Consultas e exames básicos; (exames laboratoriais, ultrassom, RX)	24 horas
Para terapias-consulta e sessões (Fonoaudiologia, Nutrição, Psicologia, Fisioterapia, Terapia Ocupacional);	180 dias
Para procedimentos de acupuntura	180 dias
Cirurgias oftalmológicas ambulatoriais	180 dias
Para os seguintes procedimentos: tomografia computadorizada, ressonância nuclear magnética, radiologia intervencionista, angiografia, hemodinâmica, arteriografia, mapeamento cerebral e polissonografia, laparoscopia diagnóstica, quimioterapia, radioterapia, diálise, hemodiálise e psicoterapia de crise	180 dias
Para procedimentos clínicos e cirúrgicos, realizados em ambiente hospitalar ou ambulatorial	180 dias
Parto a termo	300 dias
Doenças e lesões preexistentes	24 meses





Regra de Aproveitamento de Carências

CEDplan
SAÚDE

ANS - Nº 41874-9

UniCor
BENEFÍCIOS

ANS - Nº 423041

Procedimentos	Carências
Urgência e Emergência	24h
Consultas e exames básicos	24h
Fisioterapias, fonoaudiologia, psicologia e nutrição	24h
Exames Especiais de Alto Custo	24h
Internações clínicas, cirúrgicas e psiquiátricas	90 dias
Demais casos cobertos por este contrato, bem como para os novos procedimentos decorrentes de atualização do Rol de procedimentos e eventos em saúde da ANS	90 dias
Internações Obstétricas	300 dias
CPT - Doenças e lesões pré-existentes	24 meses

As carências iniciam após a data de vigência. Já a carência para beneficiários advindos de outras operadoras, ocorrem quando o tempo de permanência na operadora anterior for de 12 meses ou mais (válido para operadoras regulamentadas pela ANS, exceto operadora de autogestão).

Necessário apresentar comprovação de vínculo ativo com a operadora de origem, igual ou superior a 12 meses





Regras para Inclusão de Dependentes

CEDplan
SAÚDE

ANS - Nº 41874-9

UniCor
BENEFÍCIOS

ANS - Nº 423041

Cônjuge:

- Cópia do CPF e do RG do cônjuge;
- Cópia da certidão de casamento.

Companheiro:

- Cópia do CPF e do RG do companheiro;
- Cópia de declaração de união estável lavrada em cartório ou de certidão expedida pela Vara de Família da comarca competente.

Filhos, adotivos ou não, e Enteados:

- Cópia do CPF e do RG do filho ou enteado, onde conste a filiação em relação ao Titular ou seu cônjuge ou companheiro;
- Cópia da certidão de nascimento do filho ou enteado;
- Cópia da decisão judicial de adoção (somente para filho adotado);
- Cópia da certidão de casamento ou declaração de união estável lavrada em cartório ou de certidão expedida pela Vara de Família da comarca competente (somente para enteados).



Reajuste

Mês base de reajuste anual: Junho.

• Independente da data de adesão do beneficiário ao contrato coletivo de plano de saúde, o valor mensal do benefício poderá sofrer reajustes legais e contratuais, de forma cumulativa (parcial ou total) ou isolada, nas seguintes situações:

- I) reajuste anual (financeiro e/ou por índice de sinistralidade);
- II) reajuste por mudança de faixa etária;
- III) reajuste em outra(s) hipótese(s), que venha(m) a ser autorizado(s) pela ANS.

• A aplicação de reajustes poderá ocorrer apenas 1 (uma) vez por ano, exceto o reajuste por mudança de faixa etária, independentemente das situações previstas.



Vigências

Vigência	Vencimento
Dia 01	Vencimento do boleto todo dia 10
Dia 10	Vencimento do boleto todo dia 10
Dia 20	Vencimento do boleto todo dia 20





Rede Credenciada

CEDplan
SAÚDE

ANS - Nº 41874-9

UniCor
BENEFÍCIOS

ANS - Nº 423041

- Hospital Albert Sabin
- Hospital Evandro Ribeiro
- Hospital IMAIP
- Hospital Luciano
- Abdallah Ferreira
- Hospitais Monte Sinai
- Albert Sabin em Juiz de Fora
- Hospital Santa Casa de Barbacena

Confira a rede completa no site: CEDPLAN





Central de Atendimento: 0800 591 4636
www.unicorbeneficios.com.br