

EXCLUSIVO PARA USO INTERNO

# TABELA DE PREÇOS ADESÃO

ANS - Nº 423041

ANS - Nº 33561-4



ATUALIZAÇÃO  
2026 . MAI

**MedSênior**  
**BELO HORIZONTE**



## Quem pode aderir



ANS - N° 33561-4



ANS - N° 423041

### 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.

### MAIS COMERCIARIOS | Associação dos trabalhadores do comercio 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.

### SINAP - SINDICATO DOS APOSENTADOS E PENSIONISTAS DE MINAS GERAIS

Aposentados e pensionistas.

**Documentação necessária:**

- Contra cheque atual OU cópia do cartão de associado.

**Taxa de Filiação:**

- R\$ 7,00 mensais por titular.

Beneficiários titulares a partir de 44 anos.





# Tabela de Preços

## Plano de Saúde Coletivo por Adesão

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO

Administradora de Benefícios/Contratante: UniCor Benefícios

Plano com segmentação: Ambulatorial + Hospitalar sem obstetrícia

Todas as coberturas da Lei n. 9.656/98.



ANS - Nº 33561-4

ANS - Nº 423041

### TABELA DE PREÇOS MEDSÊNIOR ADESÃO

#### AMBULATORIAL + HOSPITAL SEM OBSTETRÍCIA

| Faixa Etária | Belo Horizonte    |                    | Belo Horizonte |                 |
|--------------|-------------------|--------------------|----------------|-----------------|
|              | Adesão Enfermaria | Adesão Apartamento | Black Adesão   | Infinite Adesão |
| Registro ANS | 504.129/25-5      | 504.130/25-9       | 504.127/25-9   | 504.222/25-4    |
| 44 - 48      | R\$602,26         | R\$640,97          | R\$1.085,33    | R\$1.566,50     |
| 49 - 53      | R\$602,26         | R\$640,97          | R\$1.085,33    | R\$1.566,50     |
| 54 - 58      | R\$722,71         | R\$769,17          | R\$1.302,40    | R\$1.879,80     |
| 59 ou mais   | R\$946,75         | R\$1.007,61        | R\$1.706,14    | R\$2.462,54     |



#### Área de Abrangência:

Belo Horizonte, Betim, Contagem

TAXA DE INSCRIÇÃO R\$10,00



| DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO / SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PRAZO DE CARÊNCIA |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Urgência, Emergência e Acidente Pessoal.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 24 horas          |
| Exames simples: Exames simples de radiografias, laboratório e eletrocardiograma.                                                                                                                                                                                                                                                                        | 30 dias           |
| Exames e Procedimentos Complexos I: Exames de laboratório - biologia molecular, imunológicos e hormonais; radiografias contrastadas, ultrassom simples, mamografia; teste ergométrico.                                                                                                                                                                  | 90 dias           |
| Exames e Procedimentos Complexos II: Teste alérgico, densitometria.                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 120 dias          |
| Exames e Procedimentos Especiais: Endoscopia intervencionista e diagnósticas; ultrassonografia intervencionista; holter; mapa; ultrassonografia diagnóstica com doppler; ecocardiograma com doppler; pequena cirurgia ambulatorial de porte anestésico zero; exames e testes específicos; eletrofisiológicos funcionais.                                | 180 dias          |
| Fisioterapias: Fisioterapias, fonoterapia, acupuntura, e demais terapias; exceto as ligadas à saúde mental.                                                                                                                                                                                                                                             | 180 dias          |
| Exames e Procedimentos de Alta Complexidade: Ressonância magnética nuclear; hemodinâmica, hemoterapia, radioterapia; hemodiálise de curta ou longa duração, quimioterapia; tomografia computadorizada; exames e procedimentos de medicina nuclear e demais exames e procedimentos cobertos por este contrato e não especificados nos grupos anteriores. | 180 dias          |
| Saúde Mental: Atendimento à Saúde Mental ambulatorial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 180 dias          |
| Internações: Internações Clínicas, Cirúrgicas e UTI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 180 dias          |
| Internações Psiquiátricas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 180 dias          |
| Doenças e lesões preexistentes com opção de Cobertura Parcial Temporária - CPT.                                                                                                                                                                                                                                                                         | 24 meses          |



## Regras de Aproveitamento de Carência

### Sem Plano Anterior

Redução para 24h em Consultas e Exames simples.

### Com Plano Anterior

Redução para 24h em todos os procedimentos, exceto para pré-existência (CPT).

### Documentos necessários:

Carta de Tempo de Permanência ou 3 últimos pagamentos + cópia da Carteirinha com a segmentação

|      | COBERTURAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CARÊNCIA NORMAL | COM PLANO ANTERIOR | SEM PLANO ANTERIOR |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|
| I    | Urgência, Emergência e Acidente Pessoal.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 24 horas        | 24 horas           | 24 horas           |
| II   | Consultas Médicas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 30 dias         | 24 horas           | 24 horas           |
| III  | Exames simples: Exames simples de radiografias, laboratório e eletrocardiograma.                                                                                                                                                                                                                                                                        | 30 dias         | 24 horas           | 24 horas           |
| IV   | Exames e Procedimentos Complexos I: Exames de laboratório - biologia molecular, imunológicos e hormonais; radiografias contrastadas; ultrassom simples; mamografia; teste ergométrico.                                                                                                                                                                  | 90 dias         | 24 horas           | 24 horas           |
| V    | Exames e Procedimentos Complexos II: Teste alérgico; densitometria.                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 120 dias        | 24 horas           | 90 dias            |
| VI   | Exames e Procedimentos Especiais: Endoscopia intervencionista e diagnósticas; ultrassonografia intervencionista; holter; mapa; ultrassonografia diagnóstica com doppler; ecocardiograma com doppler; pequena cirurgia ambulatorial de porte anestésico zero; exames e testes específicos; eletrofisiológicos funcionais.                                | 180 dias        | 24 horas           | 90 dias            |
| VII  | Fisioterapias: Fisioterapias, fonoterapia, acupuntura; e demais terapias; exceto as ligadas à saúde mental.                                                                                                                                                                                                                                             | 180 dias        | 24 horas           | 90 dias            |
| VIII | Exames e Procedimentos de Alta Complexidade: Ressonância magnética nuclear; hemodinâmica, hemoterapia, radioterapia; hemodiálise de curta ou longa duração, quimioterapia; tomografia computadorizada; exames e procedimentos de medicina nuclear e demais exames e procedimentos cobertos por este contrato e não especificados nos grupos anteriores. | 180 dias        | 24 horas           | 180 dias           |
| IX   | Saúde Mental: Atendimento à Saúde Mental ambulatorial                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 180 dias        | 24 horas           | 180 dias           |
| X    | Internações: Internações Clínicas, Cirúrgicas e UTI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 180 dias        | 24 horas           | 180 dias           |
| XI   | Internações Psiquiátricas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 180 dias        | 24 horas           | 180 dias           |
| XII  | Doenças e lesões preexistentes com opção de Cobertura Parcial Temporária - CPT                                                                                                                                                                                                                                                                          | 24 meses        | 24 meses           | 24 meses           |



|                                                | Adesão      | Adesão      |
|------------------------------------------------|-------------|-------------|
| REDE CREDENCIADA RESUMIDA                      | ENFER.      | APART.      |
| <b>COLETA DOMICILIAR LABORATÓRIO MEDSÊNIOR</b> |             |             |
| Laboratório MedSênior                          | LAB.        | LAB.        |
| Centro de Oncologia MedSênior                  | AMB.        | AMB.        |
| Unidade MedSênior P.S. 24h Pampulha            | P.S.   INT. | P.S.   INT. |
| Unidade MedSênior P.S. 24h Gutierrez           | P.S.   AMB. | P.S.   AMB. |
| Unidade MedSênior Eldorado                     | AMB.        | AMB.        |
| Unidade MedSênior Funcionários                 | AMB.        | AMB.        |
| Hospital Belo Horizonte                        | P.S.   INT. | P.S.   INT. |
| Hospital Octaviano Neves                       | INT.        | INT.        |
| Hospital Espirita André Luiz                   | P.S.   INT. | P.S.   INT. |
| Hospital Life Center                           | INT.        | INT.        |
| Hospital Instituto Orizonti                    | INT.        | INT.        |
| Hospital Mater Dei Betim                       |             | INT.        |
| Hospital Santa Rita Contagem                   | INT.        | P.S.   INT. |
| Hospital São José Contagem                     | P.S.        | P.S.        |
| Hospital Semper                                | INT.        | INT.        |
| Hospital Vera Cruz                             | INT.        | INT.        |
| Unidade Avançada Betim                         | P.S.        | P.S.        |
| Laboratório Hermes Pardini                     | AMB.        | AMB.        |
| Laboratório São Marcos                         | AMB.        | AMB.        |



**Beneficiários titulares a partir de 44 anos.**

## Beneficiários Dependentes:

as seguintes pessoas naturais com grau de parentesco consanguíneo ou por afinidade em relação ao Beneficiário Titular:

- a) O(a) cônjuge ou companheiro(a), devidamente reconhecido(a), desde que possua idade igual ou superior a 44 anos;
- b) Ascendentes em linha reta consanguínea até o terceiro grau (pai, mãe, avô, avó, bisavô e bisavó), desde que possuam idade igual ou superior a 44 (quarenta e quatro) anos;
- c) Ascendentes por afinidade (padrasto e madrastra);
- d) Sogro e Sogra, desde que possuam idade igual ou superior a 44 (quarenta e quatro) anos;
- e) Tio e Tia, consanguíneos ou por afinidade, desde que possuam idade igual ou superior a 44 (quarenta e quatro) anos;



## Reajuste

**Mês base de reajuste anual: Abril.**

• 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 |





Central de Atendimento: 0800 591 4636  
[www.unicorbeneficios.com.br](http://www.unicorbeneficios.com.br)