



TABELA DE PREÇOS EMPRESARIAL



Entidades



Preços



Abrangência



Coparticipação



Vigências



Carências



Dependentes



Reajuste



Rede Credenciada

Tabela de Preços

Plano de Saúde Empresarial

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE EMPRESARIAL

Administradora de Benefícios/Contratante: UniCor Benefícios

Plano com segmentação: Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia.

Todas as coberturas da Lei n. 9.656/98.



ANS - Nº 382281

ANS - Nº 423041

Tabela COM COPARTICIPAÇÃO

Ambulatorial

Faixa Etária	Ideal
Registro ANS	471785146
0 - 18	R\$ 61,11
19 - 23	R\$ 73,32
24 - 28	R\$ 84,33
29 - 33	R\$ 96,97
34 - 38	R\$ 111,52
39 - 43	R\$ 128,25
44 - 48	R\$ 149,67
49 - 53	R\$ 194,58
54 - 58	R\$ 262,68
59 ou mais	R\$ 366,17



Área de Abrangência:

- Minas Gerais: Uberlândia.

PLAM IDEAL

- Ambulatorial;
- Municipal;
- Isenção copart*: P.A , Pediatria Clínico geral e Traumatol;
- Copart: 50% da tabela PLAM;
- Fator moderador na copart: Limitado até R\$ 150,00



Coparticipação

Procedimentos	Valores
Procedimentos	50% da tabela de referência
Consultas na rede	50% da tabela de referência, limitado a R\$ 150,00 por evento
Exames do Grupo 1	
Exames do Grupo 2	
Exames do Grupo 3	
Acupuntura, psicoterapia, terapia ocupacional, nutrição e fonoaudiologia	50% da tabela de referência
Demais procedimentos e terapias	
Fisioterapia	

EXEMPLOS DE EXAMES POR GRUPO

Exames do Grupo 1	Hemograma, Colesterol, Urina, Raio X
Exames do Grupo 2	Endoscopia, Eletrocardiograma, Mamografia
Exames do Grupo 3	Angiografia, Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética

Importante

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



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
Doenças e lesões preexistentes	24 meses



Regras para Inclusão de Dependentes



ANS - Nº 382281



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 enteado)



Reajuste

Mês base de reajuste anual: Setembro.

• 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



ANS - N° 382281



ANS - N° 423041

Hospitais	Ideal
Hospital de Clínicas do Triângulo	✓

Laboratórios	Ideal
Laboratório Exame	✓
Laboratório Exame - Unidade Hospital do Triângulo	✓





Central de Atendimento: (31) 3207.1661
www.unicorbeneficios.com.br

ANS - Nº 423041

ANS - Nº 422380