



# TABELA DE PREÇOS COLETIVO POR ADESÃO



Entidades



Preços



Abrangência



Coparticipação



Vigências



Carências



Reajuste



Dependentes



Rede Credenciada



## Quem pode aderir



ANS - Nº 348520

ANS - Nº 423041

### CAEPP - Caixa de Assistência dos Estudantes de Escolas Públicas e Particulares

Estudante do ensino infantil, a partir de 6 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. Os titulares até 17 anos, 11 meses e 29 dias, podem incluir os pais como dependentes (com idade limite até 59 anos).

#### Documentação necessária:

- Ficha de filiação à entidade; e Documento comprobatório da matrícula do estudante em instituições reconhecidas pelo MEC;
- Instituição de ensino particular: Apresentar mensalidade (recente) quitada OU declaração (eletrônica ou em papel timbrado com CNPJ) da instituição de ensino, contendo nome completo do estudante, curso, período, telefone e assinatura OU cópia da carteirinha estudante (universitário ano letivo);
- Instituição de ensino público: Apresentar declaração (eletrônica ou em papel timbrado) da instituição de ensino, contendo nome completo do estudante, curso, período, telefone e assinatura OU cópia da carteirinha estudante (universitário ano letivo).

#### Taxa de filiação:

- R\$ 7,00 mensais por titular.



# 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 348520

ANS - Nº 423041

### Tabela COM COPARTICIPAÇÃO | Ambulatorial + Hospitalar sem obstetrícia

Faixa Etária	Personal 200 BH		Personal 200 UP		Personal 200 Oeste MG	
	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
0 - 18	R\$ 139,13	R\$ 166,97	R\$ 146,45	R\$ 175,74	R\$ 139,13	R\$ 166,97
19 - 23	R\$ 187,80	R\$ 225,37	R\$ 197,68	R\$ 237,21	R\$ 187,80	R\$ 225,37
24 - 28	R\$ 221,94	R\$ 266,34	R\$ 233,63	R\$ 280,34	R\$ 221,94	R\$ 266,34
29 - 33	R\$ 231,88	R\$ 278,28	R\$ 244,10	R\$ 292,89	R\$ 231,88	R\$ 278,28
34 - 38	R\$ 239,63	R\$ 287,57	R\$ 252,25	R\$ 302,67	R\$ 239,63	R\$ 287,57
39 - 43	R\$ 263,60	R\$ 316,34	R\$ 277,47	R\$ 332,94	R\$ 263,60	R\$ 316,34
44 - 48	R\$ 342,68	R\$ 411,24	R\$ 360,71	R\$ 432,82	R\$ 342,68	R\$ 411,24
49 - 53	R\$ 445,50	R\$ 534,61	R\$ 468,92	R\$ 562,68	R\$ 445,50	R\$ 534,61
54 - 58	R\$ 579,13	R\$ 694,99	R\$ 609,61	R\$ 731,49	R\$ 579,13	R\$ 694,99
59 ou mais	R\$ 834,71	R\$ 1.001,68	R\$ 878,63	R\$ 1.054,29	R\$ 834,71	R\$ 1.001,68

Faixa Etária	Adapt 300 RM BH		Adapt 300 OESTE	
	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
0 - 18	R\$ 173,40	R\$ 208,08	R\$ 173,40	R\$ 208,08
19 - 23	R\$ 234,05	R\$ 280,86	R\$ 234,05	R\$ 280,86
24 - 28	R\$ 276,60	R\$ 331,92	R\$ 276,60	R\$ 331,92
29 - 33	R\$ 289,00	R\$ 346,78	R\$ 289,00	R\$ 346,78
34 - 38	R\$ 298,64	R\$ 358,35	R\$ 298,64	R\$ 358,35
39 - 43	R\$ 328,52	R\$ 394,18	R\$ 328,52	R\$ 394,18
44 - 48	R\$ 427,07	R\$ 512,44	R\$ 427,07	R\$ 512,44
49 - 53	R\$ 555,20	R\$ 666,17	R\$ 555,20	R\$ 666,17
54 - 58	R\$ 721,76	R\$ 866,02	R\$ 721,76	R\$ 866,02
59 ou mais	R\$ 1.040,29	R\$ 1.248,20	R\$ 1.040,29	R\$ 1.248,20

# 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 348520

ANS - Nº 423041

### Tabela COM COPARTICIPAÇÃO | Ambulatorial + Hospitalar sem obstetrícia

Faixa Etária	Adapt 300 SUL		Adapt 300 Triângulo	
	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
0 - 18	R\$ 173,40	R\$ 208,08	R\$ 177,24	R\$ 212,69
19 - 23	R\$ 234,05	R\$ 280,86	R\$ 239,25	R\$ 287,09
24 - 28	R\$ 276,60	R\$ 331,92	R\$ 282,75	R\$ 339,28
29 - 33	R\$ 289,00	R\$ 346,78	R\$ 295,42	R\$ 354,48
34 - 38	R\$ 298,64	R\$ 358,35	R\$ 305,29	R\$ 366,32
39 - 43	R\$ 328,52	R\$ 394,18	R\$ 335,80	R\$ 402,96
44 - 48	R\$ 427,07	R\$ 512,44	R\$ 436,56	R\$ 523,84
49 - 53	R\$ 555,20	R\$ 666,17	R\$ 567,53	R\$ 681,00
54 - 58	R\$ 721,76	R\$ 866,02	R\$ 737,80	R\$ 885,29
59 ou mais	R\$ 1.040,29	R\$ 1.248,20	R\$ 1.063,38	R\$ 1.275,98

Faixa Etária	Adapt 500 RM		Adapt 500 Estadual	
	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
0 - 18	R\$ 264,13	R\$ 316,96	R\$ 277,34	R\$ 332,80
19 - 23	R\$ 356,53	R\$ 427,82	R\$ 374,36	R\$ 449,21
24 - 28	R\$ 421,35	R\$ 505,61	R\$ 442,41	R\$ 530,88
29 - 33	R\$ 440,22	R\$ 528,27	R\$ 462,22	R\$ 554,66
34 - 38	R\$ 454,93	R\$ 545,91	R\$ 477,65	R\$ 573,20
39 - 43	R\$ 500,42	R\$ 600,51	R\$ 525,43	R\$ 630,51
44 - 48	R\$ 650,54	R\$ 780,66	R\$ 683,06	R\$ 819,67
49 - 53	R\$ 845,71	R\$ 1.014,86	R\$ 887,96	R\$ 1.065,57
54 - 58	R\$ 1.099,44	R\$ 1.319,32	R\$ 1.154,36	R\$ 1.385,24
59 ou mais	R\$ 1.584,62	R\$ 1.901,55	R\$ 1.663,78	R\$ 1.996,56

## Grupo de Municípios

### Personal 200 BH

**Minas Gerais:** Belo Horizonte, Betim, Brumadinho, Confins, Contagem, Esmeraldas, Ibirité, Igarapé, Juatuba, Lagoa Santa, Mario Campos, Mateus Leme, Nova Lima, Pedro Leopoldo, Raposos, Ribeirão das Neves, Rio Acima, Sabará, São Joaquim de Bicas, São Jose da Lapa, Santa Luzia, Sarzedo, Vespasiano

### Personal 200 UP

**Minas Gerais:** Belo Horizonte, Betim, Brumadinho, Confins, Contagem, Esmeraldas, Ibirité, Igarapé, Juatuba, Lagoa Santa, Mario Campos, Mateus Leme, Nova Lima, Pedro Leopoldo, Raposos, Ribeirão das Neves, Rio Acima, Sabará, São Joaquim de Bicas, São Jose da Lapa, Santa Luzia, Sarzedo, Vespasiano, Araújos, Bom Despacho, Carmo do Cajuru, Divinópolis, Igaratinga, Nova Serrana, Perdígão, Pitangui, São Gonçalo do Pará, São Sebastião do Oeste, Carmo da Mata, Para de Minas.

### Personal 200 Oeste MG

**Minas Gerais:** Araújos, Bom Despacho, Carmo do Cajuru, Divinópolis, Igaratinga, Nova Serrana, Perdígão, Pitangui, São Gonçalo do Pará, São Sebastião do Oeste, Carmo da Mata, Para de Minas

### Adapt 300 RM BH

**Minas Gerais:** Baldim, Belo Horizonte, Betim, Brumadinho, Caeté, Capim Branco, Confins, Contagem, Esmeraldas, Florestal, Ibirité, Igarapé, Jaboticatubas, Lagoa Santa, Juatuba, Mario Campos, Mateus Leme, Matozinhos, Nova Lima, Nova União, Pedro Leopoldo, Prudente de Moraes, Raposos, Ribeirão das Neves, Rio Acima, Rio Manso, Sabará, Santa Luzia, São Joaquim de Bicas, São Jose da Lapa, Sarzedo, Sete Lagoas, Taquaraçu de Minas, Vespasiano

### Adapt 300 Sul MG

**Minas Gerais:** Alfenas, Alterosa, Andradas, Areado, Bandeira do Sul, Boa Esperança, Bom Repouso, Borda da Mata, Botelhos, Cabo Verde, Cachoeira de Minas, Caldas, Cambuí, Campanha, Campestre, Campo do Meio, Campo Gerais, Careaçú, Carmo da Cachoeira, Conceição dos Ouros, Congonhal, Consolação, Corrego do Bom Jesus, Divisa Nova, Elói Mendes, Espírito Santo do Dourado, Estiva, Fama, Heliadora, Ipuiuna, Machado, Monsenhor Paulo, Monte Belo, Ouro Fino, Paraguaçu, Paraisópolis, Poço Fundo, Poços de Caldas, Pouso Alegre, Santa Rita de Caldas, Santa Rita do Sapucaí, São Gonçalo do Sapucaí, São Sebastião Bela Vista, São João da Mata, Serrania, Silvianópolis, Três Corações, Três Pontas, Varginha, Extrema.

### Adapt 300 Oeste MG

**Minas Gerais:** Araújos, Bom Despacho, Carmo da Mata, Carmo do Cajuru, Claudio, Divinópolis, Formiga, Igaratinga, Itapeçerica, Itauna, Lagoa da Prata, Nova Serrana, Oliveira, Para de Minas, Perdígão, Pitangui, Santo Antônio do Monte, São Gonçalo do Pará, São Sebastião do Oeste.

### Adapt 300 Triângulo

**Minas Gerais:** Araxá, Araguari, Patos de Minas, Uberlândia, Uberaba, Ituiutaba, Frutal, Monte Carmelo, Prata, Tupiciguara, Campos Altos, Patrocínio



## Grupo de Municípios

**Adapt 500 RM BH**

**Minas Gerais:** Baldim, Belo Horizonte, Betim, Brumadinho, Caeté, Capim Branco, Confins, Contagem, Esmeraldas, Florestal, Ibirité, Igarapé, Jaboticatubas, Lagoa Santa, Juatuba, Mario Campos, Mateus Leme, Matozinhos, Nova Lima, Nova União, Pedro Leopoldo, Prudente de Moraes, Raposos, Ribeirão das Neves, Rio Acima, Rio Manso, Sabará, Santa Luzia, São Joaquim de Bicas, São Jose da Lapa, Sarzedo, Sete Lagoas, Taquaraçu de Minas, Vespasiano

**Estadual**

**Adapt 500 Estadual**

**Todas as cidades das linhas ADAPT 300**



## Coparticipação

### Tabela de Coparticipação

Procedimentos	Personal 200	Adapt 300	Adapt 500
Consulta Eletiva Rede Própria	R\$ 37,78	R\$ 20,99	R\$ 24,49
Consulta Eletiva	R\$ 37,78	R\$ 41,98	R\$ 48,97
Consulta P.S. Rede Própria	R\$ 62,97	R\$ 34,98	R\$ 34,98
Consulta P.S.	R\$ 62,97	R\$ 69,97	R\$ 69,97
Exames, procedimentos e terapias simples Rede Própria	15% Limitado a R\$ 17,63	15% Limitado a R\$ 35,25	30% Limitado a R\$ 35,25
Exames, procedimentos e terapias simples	30% Limitado a R\$ 17,63	30% Limitado a R\$ 35,25	30% Limitado a R\$ 52,88
Exames, procedimentos e terapias especiais Rede Própria	15% Limitado a R\$ 35,25	15% Limitado a R\$ 105,75	30% Limitado a R\$ 105,75
Exames, procedimentos e terapias especiais	30% Limitado a R\$ 35,25	30% Limitado a R\$ 105,75	30% Limitado a R\$ 141,00
Internações Rede Própria ou Referência	R\$ 111,94	R\$ 139,93	R\$ 174,91
Internações Credenciada	R\$ 111,94	R\$ 279,86	R\$ 349,83

\*Isenção: Quimioterapia, Radioterapia, Hemodiálise e Transfusão



## 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



Serviços/ Procedimentos	Padrão
Atendimentos de Urgência e Emergência	24 horas
Consultas Médicas - Rede Própria	24 horas
Consultas Médicas - Rede Credenciada	30 dias
Exames simples - Rede Própria	30 dias
Exames simples - Rede Credenciada	30 dias
Cirurgias de porte anestésico zero - Rede Própria	60 dias
Cirurgias de porte anestésico zero - Rede Credenciada	60 dias
Exames Especiais, Internações Clínicas e Cirúrgicas e Demais Procedimentos, exceto os grupos 10 e 11 - Rede Própria	180 dias
Exames Especiais, Internações Clínicas e Cirúrgicas e Demais Procedimentos, exceto os grupos 10 e 11 - Rede Credenciada	180 dias
Transplantes, implantes, Prótese e órteses ligado ao ato cirúrgico e as sem finalidade, Internações psiquiátricas, diálise/hemodialise, cirurgia refrativa e obesidade mórbida.	180 dias
Partos a Termo	300 dias
Cobertura Parcial Temporária	720 dias

- Não haverá aproveitamento de carências para beneficiários acima de 58 anos.
- Padrão: Para beneficiários sem plano anterior.
- Não será aproveitada as carências para parto, todas as terapias e preexistências.

a) Nos casos onde o(a) BENEFICIÁRIO(A) seja vinculado, há mais de 1 (um) ano, ao contrato firmado com a operadora de origem, o prazo de carência será reduzido em 100% (cem por cento) do número de dias de adimplência junto à referida Operadora, exceto para partos, Sessões e Terapias Simples, Especiais e Multidisciplinares, inclusive, com métodos específicos – ABA, BOBATH e outras - (como psicoterapia, fonoaudiologia, nutricionista, fisioterapia, e terapia ocupacional), bem como Cobertura Parcial Temporária – CPT para doenças e lesões preexistentes, cujos prazos estão estabelecidos no instrumento contratual originalmente firmado com a CONTRATANTE;

b) Nos casos onde o(a) BENEFICIÁRIO(A) seja vinculado, entre 180 (cento e oitenta) dias e 1 (um) ano, ao contrato firmado com a operadora de origem, o prazo de carência será reduzido em 50% (cinquenta por cento) do número de dias de adimplência junto à referida Operadora, exceto para partos, Sessões e Terapias Simples, Especiais e Multidisciplinares, inclusive, com métodos específicos – ABA, BOBATH e outras - (como psicoterapia, fonoaudiologia, nutricionista, fisioterapia, e terapia ocupacional), bem como Cobertura Parcial Temporária – CPT para doenças e lesões pré-existentes, cujos prazos estão estabelecidos no instrumento contratual originalmente firmado com a CONTRATANTE;

c) Nos casos onde o(a) BENEFICIÁRIO(A) seja vinculado, entre 30 (trinta) dias e 179 (cento e setenta e nove) dias, ao contrato firmado com a operadora de origem, o prazo de carência será reduzido em 30 (trinta) dias, devendo o(a) beneficiário(a) cumprir o prazo de carência restante de acordo com os prazos estabelecidos no instrumento contratual originalmente firmado com a CONTRATANTE, exceto para partos, Sessões e Terapias Simples, Especiais e Multidisciplinares, inclusive, com métodos específicos – ABA, BOBATH e outras - (como psicoterapia, fonoaudiologia, nutricionista, fisioterapia, e terapia ocupacional), bem como Cobertura Parcial Temporária – CPT para doenças e lesões pré-existentes, cujos prazos estão estabelecidos no instrumento contratual originalmente firmado com a CONTRATANTE e serão integralmente cumpridos pelo BENEFICIÁRIO.

**Operadoras Participantes todas as praças:**

Amil, Bradesco, CNU, Seguros Unimed, Smile, SulAmérica, Unimed's.

**Operadoras Participantes Belo Horizonte:**

Cassi, CEMIG, Golden Cross, MedGold, MedSênior, Postal Saúde, Usisaúde.

**Operadoras Participantes Divinópolis:**

Prontomed.



## Cobertura Parcial Temporária

**Doenças ou Lesões Preexistentes (DLP) são aquelas que o beneficiário ou seu representante legal saiba ser portador ou sofredor, no momento da contratação ou adesão ao plano privado de assistência à saúde. Na hipótese de verificação de Doenças ou Lesões Pré-existentes será aplicada Cobertura Parcial Temporária (CPT) pelo período ininterrupto de 24 meses a partir da data da contratação ou adesão ao plano privado de assistência à saúde, com a suspensão da cobertura de Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados exclusivamente às doenças ou lesões, preexistentes declaradas pelo beneficiário ou seu representante legal.**



## Regras para Inclusão de Dependentes

### Cônjuge ou Companheiro (a):

- Do mesmo sexo ou do sexo oposto;

### Filhos (as) naturais / adotivos (as):

- Solteiros (as) até 40 anos de idade incompletos (39 anos, 11 meses e 29 dias);

### Filhos inválidos:

- Qualquer idade;

### Enteados (as):

- Solteiros (as) até 40 anos de idade incompletos (39 anos, 11 meses e 29 dias);

### Tutelados (as) / curatelados (as):

- Menor sob guarda com o respectivo termo de tutela e curatela ou guarda nos limites etários definido;

### Pai e Mãe:

- Titular sendo estudante estando com a idade de 6 a 18 anos incompletos (17anos, 11 meses e 29 dias).



## Reajuste

### Mês base de reajuste anual: Maio.

• 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.



 <b>MINAS</b>		PERSONAL 200			ADAPT 300		
NOME	CIDADE	BH	OESTE MG	UP	RM BH	OESTE MG	SUL MG
HOSPITAL IMESA	ALFENAS						✓
HOSPITAL PADRE ANCHIETA	BELO HORIZONTE	✓		✓	✓		
LIFECENTER	BELO HORIZONTE	✓		✓	✓		
MATERNIDADE OCTAVIANO NEVES SA	BELO HORIZONTE	✓		✓	✓		
HOSPITAL BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE				✓		
HOSPITAL SEMPER	BELO HORIZONTE				✓		
HOSPITAL FELÍCIO ROCHO	BELO HORIZONTE						
HOSPITAL MADRE TERESA	BELO HORIZONTE						
HOSPITAL MATER DEI	BELO HORIZONTE						
HOSPITAL VERA CRUZ	BELO HORIZONTE	✓		✓	✓		
LABORATORIO GNDI MINAS	BELO HORIZONTE	✓		✓	✓		
LABORATÓRIO SÃO MARCOS	BELO HORIZONTE	✓		✓	✓		
LABORATÓRIO GERALDO LUSTOSA	BELO HORIZONTE				✓		
CLINICARE HOSPITAL	BETIM				✓		
HOSPITAL MATER DEI	BETIM						
LABORATÓRIO INTERLAB	CONTAGEM				✓		
HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA MÔNICA	DIVINÓPOLIS		✓	✓		✓	
BIOIMAGEM SANTA MÔNICA LTDA.	DIVINÓPOLIS		✓	✓		✓	
CIAP CITOLOGIA	DIVINÓPOLIS					✓	
HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS	EXTREMA						✓
HOSPITAL MATER DEI	ITUIUTABA						
LABORATÓRIO PASTEUR DE ANÁLISES CLÍNICAS	ITUIUTABA						
HOSPITAL ALBERT SABIN	JUIZ DE FORA						
HOSPITAL DILSON GODINHO	MONTES CLAROS						
HOSPITAL VILA DA SERRA	NOVA LIMA						
HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA MÔNICA	NOVA SERRANA		✓	✓		✓	
BIOIMAGEM REGIONAL NOVA SERRANA	NOVA SERRANA		✓	✓		✓	
ISCMO	OLIVEIRA					✓	
HOSPITAL POÇOS DE CALDAS	POÇOS DE CALDAS						✓
LABORATÓRIO PROGNÓSE	POÇOS DE CALDAS						✓
HOSPITAL RENASCENTISTA	POUSO ALEGRE						✓
HOSPITAL DAS CLÍNICAS SAMUEL LIBÂNIO	POUSO ALEGRE						✓
LABORATÓRIO CIAPA	POUSO ALEGRE						✓
HOSPITAL SÃO MARCOS DE UBERABA	UBERABA						
LABORATÓRIO PADRÃO	UBERABA						
CASA DE SAÚDE SANTA MARTA	UBERLÂNDIA						
UBERLÂNDIA MEDICAL CENTER	UBERLÂNDIA						
CHECK UP SAÚDE	UBERLÂNDIA						
HOSPITAL VARGINHA	VARGINHA						✓

 <b>MINAS</b>		ADAPT 300		ADAPT 500		PROGRESS
NOME	CIDADE	TRIÂNGULO MG	ESTADUAL	RM BH	ESTADUAL	ESTADUAL
HOSPITAL IMESA	ALFENAS		✓			✓
HOSPITAL PADRE ANCHIETA	BELO HORIZONTE		✓	✓	✓	✓
LIFECENTER	BELO HORIZONTE		✓	✓	✓	✓
MATERNIDADE OCTAVIANO NEVES SA	BELO HORIZONTE		✓	✓	✓	✓
HOSPITAL BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE		✓	✓	✓	✓
HOSPITAL SEMPER	BELO HORIZONTE		✓	✓	✓	✓
HOSPITAL FELÍCIO ROCHO	BELO HORIZONTE			✓	✓	✓
HOSPITAL MADRE TERESA	BELO HORIZONTE			✓	✓	✓
HOSPITAL MATER DEI	BELO HORIZONTE					✓
HOSPITAL VERA CRUZ	BELO HORIZONTE		✓	✓	✓	✓
LABORATORIO GNDI MINAS	BELO HORIZONTE		✓	✓	✓	✓
LABORATÓRIO SÃO MARCOS	BELO HORIZONTE		✓	✓	✓	✓
LABORATÓRIO GERALDO LUSTOSA	BELO HORIZONTE		✓	✓	✓	✓
CLINICARE HOSPITAL	BETIM		✓	✓	✓	✓
HOSPITAL MATER DEI	BETIM			✓	✓	✓
LABORATÓRIO INTERLAB	CONTAGEM			✓	✓	✓
HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA MÔNICA	DIVINÓPOLIS		✓		✓	✓
BIOIMAGEM SANTA MÔNICA LTDA.	DIVINÓPOLIS		✓		✓	✓
CIAP CITOLOGIA	DIVINÓPOLIS		✓		✓	✓
HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS	EXTREMA		✓		✓	✓
HOSPITAL MATER DEI	ITUIUTABA	✓	✓		✓	✓
LABORATÓRIO PASTEUR DE ANÁLISES CLÍNICAS	ITUIUTABA	✓	✓		✓	✓
HOSPITAL ALBERT SABIN	JUIZ DE FORA		✓		✓	✓
HOSPITAL DILSON GODINHO	MONTES CLAROS		✓		✓	✓
HOSPITAL VILA DA SERRA	NOVA LIMA				✓	✓
HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA MÔNICA	NOVA SERRANA		✓		✓	✓
BIOIMAGEM REGIONAL NOVA SERRANA	NOVA SERRANA		✓		✓	✓
ISCMO	OLIVEIRA		✓		✓	✓
HOSPITAL POÇOS DE CALDAS	POÇOS DE CALDAS		✓		✓	✓
LABORATÓRIO PROGNÓSE	POÇOS DE CALDAS		✓		✓	✓
HOSPITAL RENASCENTISTA	POUSO ALEGRE		✓		✓	✓
HOSPITAL DAS CLÍNICAS SAMUEL LIBÂNIO	POUSO ALEGRE		✓		✓	✓
LABORATÓRIO CIAPA	POUSO ALEGRE		✓		✓	✓
HOSPITAL SÃO MARCOS DE UBERABA	UBERABA	✓	✓		✓	✓
LABORATÓRIO PADRÃO	UBERABA	✓	✓		✓	✓
CASA DE SAÚDE SANTA MARTA	UBERLÂNDIA	✓	✓		✓	✓
UBERLÂNDIA MEDICAL CENTER	UBERLÂNDIA	✓	✓		✓	✓
CHECK UP SAÚDE	UBERLÂNDIA	✓	✓		✓	✓
HOSPITAL VARGINHA	VARGINHA		✓		✓	✓





Central de Atendimento: (31) 3207.1661  
[www.unicorbeneficios.com.br](http://www.unicorbeneficios.com.br)

ANS - Nº 423041

ANS - Nº 348520