

GUIA DE VENDAS

SÃO PAULO





Entidades & Públicos

A **Tec Ben** oferece planos de saúde coletivos por adesão da Unimed Nacional para os profissionais devidamente associados a uma das entidades de classe aqui relacionadas. Podem aderir ao benefício o titular e seus dependentes legais, conforme condições contratuais.

ANPD | ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS PROFISSIONAIS DE DIREITO

Profissionais do Direito

TITULAR

Poderão ser considerados beneficiários titulares, todos os Advogados, Estagiários, Estudantes de Direito, Juizes de Direito, Defensores Públicos, Promotores, Procuradores, Delegados de Polícia, Diplomatas e Desembargadores de cada estado do território Nacional e do Distrito Federal, ativos no exercício da profissão e devidamente associados à **ANPD**.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA DO TITULAR

Advogados e Estagiários:

- Cópia da Carteira da (OAB-UF) **e** Cópia do Comprovante de vínculo associativo com a entidade (Carteirinha da entidade **ou** Declaração Original de associado emitida pela entidade **ou** Cópia do Comprovante da Contribuição em favor da ANPD);

Estudantes de Direito:

- Cópia do Comprovante de matrícula de curso **ou** Cópia do Comprovante de pagamento da mensalidade do curso **e** Declaração Original emitida pela instituição de ensino **e** Cópia do Comprovante de vínculo associativo com a entidade (Carteirinha da entidade **ou** Declaração Original de associado emitida pela entidade **ou** Cópia do Comprovante da Contribuição em favor da ANPD);

Delegados de Polícia, Defensores Públicos, Desembargadores, Diplomatas, Juizes de Direito, Procuradores e Promotores:

- Cópia da Identidade Funcional **ou** Termo de Posse em Diário Oficial com a publicação **e** Declaração Original de associado emitida pela ANPD.

ASSPESP | ASSOC. PAULISTA DE ASSISTÊNCIA AOS SERVIDORES PÚBLICOS DO ESTADO DE SÃO PAULO

Servidores Públicos

TITULAR

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os Servidores Públicos do Estado de São Paulo, ativos no exercício da profissão e devidamente associados à **ASSPESP**.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA DO TITULAR

- Cópia do Holerite com indicação do desconto mensal devido à ASSPESP **ou**
- Cópia do Holerite e Declaração Original de associado emitida pela Entidade **ou**
- Termo de Posse em Diário Oficial com a publicação e Declaração Original de associado emitida pela entidade



Entidades & Públicos

FUNESP | ASSOCIAÇÃO DA UNIÃO DOS FUNCIONÁRIOS E SERVIDORES PÚBLICOS DO BRASIL

Servidores Públicos

TITULAR

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os Servidores Públicos Cíveis e Militares, Estaduais e Municipais do Brasil, ativos no exercício da profissão e devidamente associados à **FUNESP**.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA DO TITULAR

- Cópia do Holerite com indicação do desconto mensal devido a FUNESP **ou**
- Cópia do Holerite e Declaração Original de associado emitida através da FUNESP **ou**
- Termo de Posse e Diário Oficial com a publicação e Declaração Original de associado emitida através da FUNESP

UNECOL BRASIL - ASSOC. UNIÃO NACIONAL DOS EMPREGADOS DO COMÉRCIO E PROFISSIONAIS LIBERAIS DO BRASIL

Empregados do Comércio e Profissionais Liberais

TITULAR

Poderão ser considerados beneficiários titulares, os Empregados do Comércio, os Empregadores (sócios pessoas físicas) de empresas do Comércio e Profissionais Liberais elencados a seguir: Administradores, Arquitetos, Assistentes Sociais, Atuários, Advogados, Biomédicos, Biólogos, Comércio Exterior, Contabilistas, Corretores de Seguros, Corretores de Imóveis, Dentistas, Economistas, Enfermeiros, Engenheiros, Farmacêuticos, Filósofos, Físicos, Fisioterapeutas, Gastronomia, História, Hotelaria, Jornalistas, Letras, Matemática, Médicos, Músicos, Pedagogos, Professores, Profissionais de Informática, Profissionais de Teatro, Psicólogos, Publicitários, Químicos, Rádio e Televisão, Representantes Comerciais, Sociólogos, Técnicos Agrícolas, Técnicos Contábil, Técnicos de Enfermagem, Técnicos em Laboratório, Técnicos em Radiologia, Técnicos em Segurança do Trabalho, Técnicos em Telecomunicações, Teólogos, Turismo, Veterinários e Zootecnistas que mantenham vínculo empregatício com empresas do comércio, ativos no exercício da profissão e devidamente associados à **UNECOL**.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA DO TITULAR

Empregadores do Comércio (sócio pessoa física):

- Cópia do Contrato Social ou Cópia da última alteração do mesmo e Cópia do Comprovante de associação à UNECOL (Carteirinha da entidade, Declaração Original de associado emitida pela entidade ou Comprovante de Contribuição em favor da entidade).

Empregados do Comércio:

- Cópia da Carteira de Trabalho (CTPS) referente as páginas da foto, CNPJ da empresa, nome completo e cargo do empregado e cópia do comprovante de associação à UNECOL (Carteirinha da entidade, Declaração Original de associado emitida pela entidade ou Comprovante de Contribuição em favor da entidade).

Profissional Liberal:

- Cópia do Diploma ou Cópia do Certificado de Conclusão de curso em ensino superior e Comprovante de associação à UNECOL (Carteirinha da entidade, Declaração Original de associado emitida pela entidade ou Comprovante da Contribuição em favor da entidade) **ou**
- Cópia da Carteira do Conselho Regional e Comprovante de associação à UNECOL (Carteirinha da entidade, Declaração Original de associado emitida pela entidade ou Comprovante da Contribuição em favor da entidade).



Planos

Planos de saúde coletivos por adesão, verifique os planos disponíveis para sua entidade de classe.

Ambulatorial + hospitalar com obstetrícia | COM COPARTICIPAÇÃO

Plano	Código ANS	Acomodação em internação	Abrangência Geográfica	Múltiplo de reembolso de consultas médicas
Estilo ADM Nacional ADS I - E (EF)	485.665/20-1	Coletiva	Nacional	Não há
Estilo ADM Nacional ADS I - A (EF)	485.666/20-0	Individual	Nacional	
Absoluto ADM Nacional ADS I - A (EF)	485.661/20-9	Individual	Nacional	
Superior ADM Nacional ADS I - A (EF)	485.671/20-6	Individual	Nacional	



Coberturas

Todos os planos contemplados neste Guia de Vendas, terão cobertura para os serviços médico-hospitalares previstos no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da Agência Nacional de Saúde Suplementar-ANS vigente à época do evento.



Titular & Dependentes

Titular acima de 18 (dezoito) anos de idade	<ul style="list-style-type: none">• Comprovante de Elegibilidade, de acordo com o especificado em cada Entidade;• Cópia do RG e do CPF;• Na ausência do nome da mãe no RG, apresentar Cópia do PIS/PASEP;• Cópia do Comprovante de Endereço;• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Cônjuge	<ul style="list-style-type: none">• Cópia do RG e do CPF;• Cópia da Certidão de Casamento;• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Convivente	<ul style="list-style-type: none">• Escritura Pública de Convivência Marital ou Declaração de União Estável de próprio punho, contendo o número do RG e o número do CPF do(a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, número do RG e assinatura de 2 (duas) testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a);• Cópia do RG e Cópia do CPF do(a) convivente(a);• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Filho(a) solteiro(a) até 34 (trinta e quatro) anos, 11 (onze) meses e 29 (vinte e nove) dias	<ul style="list-style-type: none">• Cópia da Certidão de Nascimento ou Cópia do RG;• Cópia do CPF;• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Filho(a) solteiro(a) inválido(a) de qualquer idade	<ul style="list-style-type: none">• Cópia da Certidão de Nascimento ou Cópia do RG;• Cópia do CPF;• Relatório Médico* com as seguintes informações:<ul style="list-style-type: none">– CID 10;– Descrição pormenorizada das limitações do paciente;– Causa etiológica do diagnóstico;– Exames complementares que comprovem o diagnóstico, se necessário.• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Enteado(a) solteiro(a) até 34 (trinta e quatro) anos, 11 (onze) meses e 29 (vinte e nove) dias	<p>Titular casado:</p> <ul style="list-style-type: none">• Cópia da Certidão de Casamento;• Cópia da Certidão de Nascimento do(a) enteado(a) ou Cópia do RG do(a) Enteado(a);• Cópia do CPF;• Cópia do Cartão Nacional de Saúde. <p>Titular com convivente:</p> <ul style="list-style-type: none">• Escritura Pública de Convivência Marital ou• Declaração de União Estável de próprio punho, contendo o número do RG e o número do CPF do(a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, número do RG e assinatura de 2 testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a), constando dependência econômica do(a) enteado(a);• Cópia da Certidão de Nascimento ou Cópia do RG do(a) enteado(a);• Cópia do CPF;• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Menor solteiro(a) sob guarda ou tutela judicial	<ul style="list-style-type: none">• Cópia da Tutela ou do "Termo de Guarda" com no máximo 06 (seis) meses de publicação;• Cópia da Certidão de Nascimento do(a) tutelado(a);• Cópia do CPF;• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

*O Relatório Médico deve estar em papel timbrado do serviço onde o paciente foi avaliado com o nome e o CRM legíveis do médico responsável. O documento deve ter sido emitido há no máximo dois meses da data da sua apresentação.

IMPORTANTE: A Administradora/ Contratante poderá requisitar a qualquer momento, outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações inseridas na Proposta.



Carência Contratual e Redução de Carências

Os prazos de carência serão contados a partir do início da vigência do benefício.

Carências Contratuais			
Procedimentos	Carência Contratual	Tempo de Plano Anterior (6 a 11 meses)	Tempo de Plano Anterior (A partir de 12 meses)
Urgências e Emergências	24 (vinte e quatro) horas	24 (vinte e quatro) horas	0 (zero) hora
Consultas Eletivas	30 (trinta) dias	24 (vinte e quatro) horas	0 (zero) hora
Exames Básicos - aqueles não considerados como complexos	30 (trinta) dias	24 (vinte e quatro) horas	0 (zero) hora
Exames Especiais - exames classificados no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, da ANS, como Procedimentos de Alta Complexidade (PAC) ou com Diretriz de Utilização (DUT)	180 (cento e oitenta) dias	60 (sessenta) dias	0 (zero) hora
Procedimentos Terapêuticos Especiais	180 (cento e oitenta) dias	90 (noventa) dias	0 (zero) hora
Tratamento Psicoterápico de Crise	180 (cento e oitenta) dias	90 (noventa) dias	0 (zero) hora
Tratamentos Cirúrgicos Ambulatoriais	180 (cento e oitenta) dias	150 (cento e cinquenta) dias	0 (zero) hora
Internações Clínicas, Cirúrgicas, Psiquiátricas e Obstétricas	180 (cento e oitenta) dias	150 (cento e cinquenta) dias	0 (zero) hora
Parto à Termo	300 (trezentos) dias	300 (trezentos) dias	300 (trezentos) dias



Carência Contratual e Redução de Carências

Para que o proponente seja elegível à redução de carências, devem ser respeitadas as condições a seguir:

- ✓ O beneficiário deverá ser oriundo exclusivamente de plano com segmentação assistencial Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia ou Referência.
- ✓ Congêneres: o plano anteriormente contratado deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo, 60 (sessenta) dias.
- ✓ Oriundos de Unimed's: o plano anteriormente contratado deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo, 30 (trinta) dias.
- ✓ Oriundos da Unimed Nacional: o plano anteriormente contratado ter sido cancelado há, no máximo, 30 (trinta) dias, desde que não tenha ocorrido cancelamento pela RN 561.
- ✓ O beneficiário deve ter permanecido no contrato anterior, mantido com a Operadora Congênera em vigência superior a 6 (seis) meses, conforme quadro de carências disposto a seguir neste aditivo.

NÃO serão reduzidas carências para proponentes que se enquadrem em qualquer uma das seguintes condições:

- ✓ Oriundos de planos cuja segmentação seja diferente de Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia ou Referência.
- ✓ Oriundos de planos não regulamentados e/ou adaptados à Lei 9.656/98.
- ✓ Oriundos da Unimed Nacional, cancelados pela RN 561.

Relação de Operadoras Congêneres

• Alice	• E-Vida	• MedSenior	• SAMEL
• Allianz	• Fundação Itaú (Auto Gestão Itaú)	• Nordeste Saúde	• Santa Helena
• Aneplan	• Gama Saúde	• Omint	• São Cristóvão
• Amil	• Geap	• One Health	• Saúde Caixa
• APS – Assit. Personalizada à Saúde (Grupo Amil)	• GNDI (Notre Dame Intermédica)	• Pame	• Saúde Casseb
• Assefaz	• Golden Cross	• Pasa (Plano de Assistência à Saúde do Aposentado da Vale)	• Saúde Sim
• BB Seguros	• Green Line	• PlanSaúde (Hospital Bom Samaritano)	• Slam
• Bio Saúde	• Hapvida	• Plansul - (Associação do Plano de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Itabuna)	• Smile
• Bio Vida	• Hospital Adventista	• Plena Saúde	• Sompó Seguros
• Bradesco Saúde	• Humana Assistência Médica Ltda.	• Porto Seguro	• Sul América
• Caixa Seguros (RedeGama e Saúde Caixa)	• Ideal Saúde	• Prevent Sênior	• Transmontano
• Care Plus	• Lincx	• Proasa - (Programa Adventista de Saúde)	• União Médica
• Cassi	• Marítima	• Promédica	• Unihosp
• Cruz Azul	• Medial	• Qsaúde	• Vitallis
• Dix Saúde	• Mediservice	• Quallity Pró Saúde	• You Saúde



Carência Contratual e Redução de Carências

Documentos Necessários

Atendidas as condições para a redução de carências, deve cada proponente, obrigatoriamente, anexar cópia legível dos documentos a seguir, para análise e aprovação da Operadora.

Documentos para proponentes oriundos de planos individuais ou familiares:

- a) 3 (três) últimos boletos da Operadora anterior quitados não podendo ultrapassar 60 (sessenta) dias da data de vencimento do último boleto pago; e
- b) Cópia do cartão ou da proposta de adesão da operadora anterior (obrigatória data de início no cartão) ou;
- c) Carta de permanência original da operadora anterior contendo todos os dados do contrato anterior como data de início do contrato, nome dos beneficiários com a respectiva data de inclusão, data do último pagamento e data de exclusão/cancelamento (este documento substitui os documentos citados na letra "a" e "b" acima). A validade da carta será de 60 (sessenta) dias contados de sua emissão.

Documentos para proponentes oriundos de planos coletivos empresariais ou por adesão:

- a) Declaração da Operadora/ Administradora anterior (o documento terá validade de 60 sessenta dias), em papel timbrado com carimbo de CNPJ, informando:
 - Operadora contratada;
 - Relação de beneficiários (titular e dependentes), com as respectivas datas de início e fim da cobertura;
 - Cópia da carteirinha, frente e verso;
 - Tipo de plano e acomodação em internação.



Coparticipação

Alguns planos constantes neste Guia de Venda possuem em seu mecanismo de regulação a coparticipação, que é a participação na despesa assistencial a ser paga pelo beneficiário sempre que houver a realização de consultas, exames, terapias e internações psiquiátricas, respeitadas as resoluções e instruções normativas da ANS.

¹Coparticipação para os planos: 485.665/20-1, 485.666/20-0, 485.661/20-9 e 485.671/20-6

Procedimentos	Valores
Consultas Eletivas	R\$ 27,12
Consultas em Pronto Socorro	R\$ 54,24
Exames de até R\$ 250,00 ²	(*) 30%
Exames superiores a R\$ 250,00 ²	(**) 30%
Terapias	R\$ 16,27
Tratamento Psicoterápico de Crise	Isento
Tratamentos Cirúrgicos Ambulatoriais	Isento
Internações Psiquiátricas ²	50%
Parto à Termo	Isento

(*) Limitado a R\$ 32,54 (trinta e dois reais e cinquenta e quatro centavos) por procedimento;

(**) Limitado a R\$ 151,86 (cento e cinquenta e um reais e oitenta e seis centavos) por procedimento.

¹Os valores de coparticipação poderão ser reajustados.

²Conforme a "Tabela Unimed Nacional", constante no site da Operadora www.centralnacionalunimed.com.br/web/cnu/beneficiário, na área logada.

A coparticipação para internações decorrentes de transtornos psiquiátricos, somente incidirá após ultrapassados 30 (trinta) dias de internação, contínuos ou não, no período dos últimos doze meses de vigência do contrato.



Pagamento

Taxa de Angariação

A taxa de angariação é devida ao angariador no ato da assinatura da Proposta, por conta da intermediação da contratação do benefício, cujo valor é diverso do valor mensal do benefício contratado e **NÃO** se confunde, isenta, exclui ou substitui o pagamento da primeira mensalidade. Em caso de não aceitação da Proposta, essa taxa será integralmente devolvida pelo angariador ao proponente titular.

Valor Mensal do Benefício

O primeiro valor mensal do benefício é pago no início da vigência do benefício. Os valores mensais do benefício serão pagos através de boleto bancário de acordo com a tabela a seguir:

Forma de pagamento	Vigência	Vencimento	Locais de pagamento
Boleto bancário e/ou Débito Automático	1º	Todo dia 1º	Em qualquer banco, até o vencimento.
	10	Todo dia 10	
	20	Todo dia 20	

Reajustes

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

- 1) Reajuste anual (financeiro e/ou por índice de sinistralidade);
- 2) Reajuste por mudança de faixa etária;
- 3) Reajuste em outra(s) hipótese(s), que venha(m) a ser autorizado(s) pela ANS.

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

Prazos para Adesão

Data da Proposta / Recebimento da Proposta	Início da Vigência do Beneficiário
Até dia 20	Dia 1º
Até dia 30	Dia 10
Até dia 10	Dia 20



Tabelas de Preços | Apenas Titular

Planos e Preços | COM COPARTICIPAÇÃO

	Estilo ADM Nacional ADS I - E (EF)	Estilo ADM Nacional ADS I - A (EF)	Absoluto ADM Nacional ADS I - A (EF)	Superior ADM Nacional ADS I - A (EF)
ANS	485.665/20-1	485.666/20-0	485.661/20-9	485.671/20-6
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional			
Coparticipação	Sim			
Segmentação Assistencial	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetria			
Acomodação em internação	Coletiva	Individual		
Reembolso de consultas médicas	Não há			
Até 18 anos	R\$ 339,24	R\$ 399,76	R\$ 521,98	R\$ 635,92
de 19 a 23 anos	R\$ 434,22	R\$ 510,76	R\$ 668,10	R\$ 813,91
de 24 a 28 anos	R\$ 461,32	R\$ 543,54	R\$ 709,74	R\$ 864,79
de 29 a 33 anos	R\$ 474,88	R\$ 559,52	R\$ 730,62	R\$ 890,25
de 34 a 38 anos	R\$ 518,99	R\$ 611,51	R\$ 798,46	R\$ 972,98
de 39 a 43 anos	R\$ 593,60	R\$ 699,45	R\$ 913,27	R\$ 1.112,87
de 44 a 48 anos	R\$ 831,02	R\$ 979,15	R\$ 1.278,63	R\$ 1.557,91
de 49 a 53 anos	R\$ 1.112,62	R\$ 1.310,89	R\$ 1.711,86	R\$ 2.085,78
de 54 a 58 anos	R\$ 1.248,35	R\$ 1.470,90	R\$ 1.920,72	R\$ 2.340,09
À partir de 59 anos	R\$ 2.035,27	R\$ 2.398,01	R\$ 3.131,39	R\$ 3.815,13

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.

*A área da abrangência geográfica de atendimento é idêntica à área de comercialização de cada plano. Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.



Tabelas de Preços | Titular + Dependentes*

*Tabela válida exclusivamente para a Entidade FUNESP e UNECOL BRASIL.

Planos e Preços | COM COPARTICIPAÇÃO

	Estilo ADM Nacional ADS I - E (EF)	Estilo ADM Nacional ADS I - A (EF)	Absoluto ADM Nacional ADS I - A (EF)	Superior ADM Nacional ADS I - A (EF)
ANS	485.665/20-1	485.666/20-0	485.661/20-9	485.671/20-6
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional			
Coparticipação	Sim			
Segmentação Assistencial	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetria			
Acomodação em internação	Coletiva	Individual		
Reembolso de consultas médicas	Não há			
Até 18 anos	R\$ 305,31	R\$ 359,79	R\$ 469,78	R\$ 572,32
de 19 a 23 anos	R\$ 390,79	R\$ 460,52	R\$ 601,32	R\$ 732,55
de 24 a 28 anos	R\$ 415,18	R\$ 489,25	R\$ 638,82	R\$ 778,25
de 29 a 33 anos	R\$ 427,39	R\$ 503,65	R\$ 657,59	R\$ 801,10
de 34 a 38 anos	R\$ 467,09	R\$ 550,42	R\$ 718,65	R\$ 875,52
de 39 a 43 anos	R\$ 534,23	R\$ 629,50	R\$ 821,95	R\$ 1.001,33
de 44 a 48 anos	R\$ 747,90	R\$ 881,27	R\$ 1.150,70	R\$ 1.401,86
de 49 a 53 anos	R\$ 1.001,29	R\$ 1.179,88	R\$ 1.540,51	R\$ 1.876,81
de 54 a 58 anos	R\$ 1.123,45	R\$ 1.323,88	R\$ 1.728,38	R\$ 2.105,78
À partir de 59 anos	R\$ 1.831,67	R\$ 2.158,40	R\$ 2.817,95	R\$ 3.433,26

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.



Rede Médica e Laboratorial - Capital

HOSPITAIS	REGIÃO	ESTILO	ABSOLUTO	SUPERIOR
Hospital Aviccena	São Paulo	Hosp. Geral	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Hospital Santa Isabel	São Paulo	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Hospital Paulista	São Paulo	PS Esp. em Otorrinolaringologia	PS Esp. em Otorrinolaringologia	PS Esp. em Otorrinolaringologia
Hospital Metropolitan Butanta	São Paulo	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Hospital Saha	São Paulo	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Hospital Santa Cruz	São Paulo	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Hospital Ruben Berta	São Paulo	PS Esp. em Otorrinolaringologia	PS Esp. em Otorrinolaringologia	PS Esp. em Otorrinolaringologia
Day Hospital de Ermelino Matarazzo Ltda S A	São Paulo	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Hospital de Olhos de Sao Paulo	São Paulo	PS Esp. em Oftalmologia	PS Esp. em Oftalmologia	PS Esp. em Oftalmologia
Hospital Santa Rita	São Paulo	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Hospital de Olhos Paulista	São Paulo	PS Esp. em Oftalmologia	PS Esp. em Oftalmologia	PS Esp. em Oftalmologia
Hospital Dom Antonio de Alvarenga	São Paulo	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Hospital Cantareira	São Paulo	Hosp. Esp. em Psiquiatria	Hosp. Esp. em Psiquiatria	Hosp. Esp. em Psiquiatria
Hospital Bosque da Saúde SP	São Paulo	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Cema Hospital Especializado	São Paulo	PS Esp. em Oftalmologia	PS Esp. em Oftalmologia	PS Esp. em Oftalmologia
Hospital da Luz	São Paulo	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Centro Integr. de Ass. e Saúde Nossa Senhora de Fátima	São Paulo	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Hospital Central de Guaianases	São Paulo	Hosp. Geral PS MAT	Hosp. Geral PS MAT	Hosp. Geral PS MAT
Hsanp Hospital San Paolo	São Paulo	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Hospital do Rim e Hipertensão	São Paulo	PS Esp. em Urologia Nefrologia	PS Esp. em Urologia Nefrologia	PS Esp. em Urologia Nefrologia
Hospital Paranaguá	São Paulo	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
API - Assistência Psiquiátrica Integrada LTDA	São Paulo	Hosp. Esp. em Psiquiatria	Hosp. Esp. em Psiquiatria	Hosp. Esp. em Psiquiatria
Hospital São Miguel SA	São Paulo	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Hospital Albert Sabin	São Paulo	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Hospital Vera Cruz	São Paulo	PS. Esp. em Psiquiatria	PS. Esp. em Psiquiatria	PS. Esp. em Psiquiatria
Hospital Presidente	São Paulo	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Hospital Graacc Instituto de Oncologia Pediátrica (IOP)	São Paulo	PS Esp. em Oncologia	PS Esp. em Oncologia	PS Esp. em Oncologia
Hospital da Luz Unidade Santo Amaro	São Paulo	Hosp. Geral PS MAT	Hosp. Geral PS MAT	Hosp. Geral PS MAT
Hospital Leforte Liberdade	São Paulo	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
AACD	São Paulo	PS. Esp. em Ortopedia	PS. Esp. em Ortopedia	PS. Esp. em Ortopedia
Hospital Santa Marcelina	São Paulo	Hosp. Geral PS MAT	Hosp. Geral PS MAT	Hosp. Geral PS MAT
Hospital Sepaco	São Paulo	Hosp. Geral PS MAT	Hosp. Geral PS MAT	Hosp. Geral PS MAT
Hospital dos Defeitos da Face	São Paulo	PS Esp. em Queimados	PS Esp. em Queimados	PS Esp. em Queimados
Hospital e Maternidade Santa Maria	São Paulo	Hosp. Geral PS MAT	Hosp. Geral PS MAT	Hosp. Geral PS MAT
IBCC	São Paulo	PS.	PS.	PS.
Hospital Metropolitan Lapa	São Paulo	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Hospital Leforte Sá	São Paulo	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Hospital da Criança	São Paulo	PS Esp. em Pediatria	PS Esp. em Pediatria	PS Esp. em Pediatria
Hospital Inglês	São Paulo	PS Esp. em Hematologia	PS Esp. em Hematologia	PS Esp. em Hematologia
Hospital Villa Lobos	São Paulo	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS

A rede credenciada é resumida e passível de alterações sem aviso prévio por parte da Operadora. Baixe o APP "Meu Plano" através do celular, para conferência da rede de acordo com o plano contratado.



Rede Médica e Laboratorial - Capital

HOSPITAIS	REGIÃO	ESTILO	ABSOLUTO	SUPERIOR
Clinisul Servico Medico da Zona Sul LTDA	São Paulo	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Hospital Adventista de Sao Paulo	São Paulo	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Hospital e Pronto Socorro Portinari	São Paulo	Hosp. Geral PS MAT	Hosp. Geral PS MAT	Hosp. Geral PS MAT
Serra Mayor Servicos Medicos Limitada	São Paulo	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Hospital Sao Rafael SP	São Paulo	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Certa - Centro De Referencia Em Tratamento Avancado	São Paulo	Hosp. Dia	Hosp. Dia	Hosp. Dia
Hospital Vidas	São Paulo	Hosp. Geral PS MAT	Hosp. Geral PS MAT	Hosp. Geral PS MAT
Hospital Nipo Brasileiro	São Paulo	Hosp. Geral PS MAT	Hosp. Geral PS MAT	Hosp. Geral PS MAT
Hospital Beneficência Portuguesa	São Paulo	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Hospital Sao Camilo Santana	São Paulo	-	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Hospital Sao Luiz Jabaquara	São Paulo	-	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
A C Camargo Cancer Center	São Paulo	-	PS Esp. em Oncologia	PS Esp. em Oncologia
Hospital Sao Camilo Ipiranga	São Paulo	-	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Hospital e Maternidade Santa Joana S A	São Paulo	-	PS MAT	PS MAT
Pro Matre Paulista	São Paulo	-	PS MAT	PS MAT
Hospital Vitória	São Paulo	-	Hosp. Geral PS MAT	Hosp. Geral PS MAT
Hospital Santa Paula	São Paulo	-	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Hospital Paulistano	São Paulo	-	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Hospital Alvorada Moema	São Paulo	-	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Hospital Sao Paulo	São Paulo	-	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Hcor - Hospital Do Coração	São Paulo	-	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Fundacao Faculdade De Medicina	São Paulo	-	-	Hosp. Geral
Hospital Santa Catarina	São Paulo	-	-	Hosp. Geral PS
Hospital Sao Camilo Pompeia	São Paulo	-	-	Hosp. Geral PS
Hospital Cruz Azul	São Paulo	-	-	Hosp. Geral PS
Hospital e Maternidade Sao Luiz Unidade Morumbi	São Paulo	-	-	Hosp. Geral PS
Hospital e Maternidade Sao Luiz Unidade Itaim	São Paulo	-	-	Hosp. Geral
Hospital Sao Luiz Analia Franco	São Paulo	-	-	Hosp. Geral PS MAT
Hospital Infantil Sabara	São Paulo	-	-	Hosp. Geral PS Esp. em Pediatria
BP Mirante	São Paulo	-	-	Hosp. Geral PS

A rede credenciada é resumida e passível de alterações sem aviso prévio por parte da Operadora. Baixe o APP "Meu Plano" através do celular, para conferência da rede de acordo com o plano contratado.



Rede Médica e Laboratorial - Capital

LABORATÓRIOS	REGIÃO	ESTILO	ABSOLUTO	SUPERIOR
A Mais Medicina Diagnostica SP	São Paulo	✓	✓	✓
Ambulatorio Hospital do Coracao	São Paulo	✓	✓	✓
Assad Laboratorio SS LTDA ME	São Paulo	✓	✓	✓
Auri Medicina Diagnostica LTDA	São Paulo	✓	✓	✓
Cardiologica Medicina Diagnostica	São Paulo	✓	✓	✓
Cedil Centro de Diagnostico Medico Lapa S C LTDA	São Paulo	✓	✓	✓
Cedimen CTO de Diag Medicina Nuclear	São Paulo	✓	✓	✓
Centerclin Servico Medico e Diagnostico	São Paulo	✓	✓	✓
Centro Diagnostico Schmillevitch	São Paulo	✓	✓	✓
Centro Diagnostico UCD	São Paulo	✓	✓	✓
Crya Medicina Diagnostica	São Paulo	✓	✓	✓
Cura Centro de Ultrassonografia e Radiologia	São Paulo	✓	✓	✓
Dr Artur Parada Centro de Diag e Terap Endoscópica	São Paulo	✓	✓	✓
Ed Ecografia Diagnostica LTDA	São Paulo	✓	✓	✓
El Diagnosticos	São Paulo	✓	✓	✓
Femme Laboratorio da Mulher	São Paulo	✓	✓	✓
Gimi Instituto de Radiologia e Usq	São Paulo	✓	✓	✓
Instituto Hermes Pardini	São Paulo	✓	✓	✓
Laboratorio de Patologia Cirurgica de Sao Paulo LTDA	São Paulo	✓	✓	✓
Laboratorio Esp Liq Cefalorraqueano Senne Liqueur	São Paulo	✓	✓	✓
Laboratorio Locus	São Paulo	✓	✓	✓
Lavoisier Medicina Diagnostica	São Paulo	✓	✓	✓
Lavoisier Medicina Diagnostica	São Paulo	✓	✓	✓
Medicina Diagnostica Presecor	São Paulo	✓	✓	✓
Nakano Torata Medicina Diagnostica	São Paulo	✓	✓	✓
Pathos Anatomo Patologia	São Paulo	✓	✓	✓
Radioclinica Tadao Mori	São Paulo	✓	✓	✓
Scopp Diagnosticos	São Paulo	✓	✓	✓
Zdi Diagnostico por Imagem	São Paulo	✓	✓	✓
Clinica de Diagnostico Scopetta	São Paulo	✓	✓	✓
CDB Centro de Diagnosticos Brasil	São Paulo		✓	✓
Delboni Auriemo	São Paulo		✓	✓
Salomao e Zoppi Medicina Diagnostica	São Paulo		✓	✓
Alta Excelencia Diagnostica	São Paulo			✓
Cdb Premium	São Paulo			✓
Fleury Medicina e Saude	São Paulo			✓

A rede credenciada é resumida e passível de alterações sem aviso prévio por parte da Operadora. Baixe o APP "Meu Plano" através do celular, para conferência da rede de acordo com o plano contratado.



Rede Médica e Laboratorial - ABC e Grande SP

HOSPITAIS	REGIÃO	ESTILO	ABSOLUTO	SUPERIOR
Hospitalis Nucleo Hospitalar de Barueri LTDA	Barueri	Hosp. Geral PS MAT	Hosp. Geral PS MAT	Hosp. Geral PS MAT
Ps. Barueri	Caieiras	PS	PS	PS
Hospital de Clinicas Caieiras	Caieiras	Hosp. Geral PS MAT	Hosp. Geral PS MAT	Hosp. Geral PS MAT
Hospital Alpha Med LTDA	Carapicuíba	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Hospital Sao Francisco LTDA	Cotia	Hosp. Geral PS MAT	Hosp. Geral PS MAT	Hosp. Geral PS MAT
Innova Hospitais Associados LTDA	Diadema	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Hospital Santa Monica	Itapeçerica Da Serra	PS Esp. em Psiquiatria	PS Esp. em Psiquiatria	PS Esp. em Psiquiatria
Hospital Nova Vida	Itapevi	Hosp. Geral PS MAT	Hosp. Geral PS MAT	Hosp. Geral PS MAT
Hospital Imaculada Conceicao Santa Casa de Maua	Mauá	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Mogi Mater Hospital e Maternidade	Mogi Das Cruzes	Hosp. Geral PS MAT	Hosp. Geral PS MAT	Hosp. Geral PS MAT
Hospital Nossa Senhora de Fatima	Osasco	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Hospital Cruzeiro do Sul	Osasco	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Hospital Rib Pires	Ribeirao Pires	Hosp. Geral PS MAT	Hosp. Geral PS MAT	Hosp. Geral PS MAT
Hospital Bartira	Santo André	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Hospital e Maternidade Dr Christovao da Gama	Santo André	Hosp. Geral PS MAT	Hosp. Geral PS MAT	Hosp. Geral PS MAT
Hospital Ifor	S. B. Do Campo	PS em Ortopedia e Traumatologia	PS em Ortopedia e Traumatologia	PS em Ortopedia e Traumatologia
Centro de Tratamento Bezerra de Menezes	S. B. Do Campo	PS Esp. em Psiquiatria	PS Esp. em Psiquiatria	PS Esp. em Psiquiatria
Hospital Sao Bernardo	S. B. Do Campo	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Hospital Santa Maria de Suzano	Suzano	Hosp. Geral PS MAT	Hosp. Geral PS MAT	Hosp. Geral PS MAT
Clinica Maia Nova - Filial	Taboao Da Serra	PS Esp. em Psiquiatria	PS Esp. em Psiquiatria	PS Esp. em Psiquiatria
Hospital Family	Taboao Da Serra	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Hospital Assuncao	S. B. Do Campo	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS	Hosp. Geral PS
Hospital e Maternidade Ipiranga	Mogi Das Cruzes	-	-	Hosp. Geral PS MAT
Hospital Sao Luiz Sao Caetano	Sao Caetano Do Sul	-	-	Hosp. Geral PS MAT

A rede credenciada é resumida e passível de alterações sem aviso prévio por parte da Operadora. Baixe o APP "Meu Plano" através do celular, para conferência da rede de acordo com o plano contratado.



Rede Médica e Laboratorial - ABC e Grande SP

LABORATÓRIOS	REGIÃO	ESTILO	ABSOLUTO	SUPERIOR
Lavoisier Medicina Diagnostica	Barueri	✓	✓	✓
Ultracron Centro de Diagnosticos LTDA	Barueri	✓	✓	✓
Unimagem Unidade de Diagnostico Por Imagem	Braganca Paulista	✓	✓	✓
Clinic Analises Clinicas	Caieiras	✓	✓	✓
Ibac Med	Carapicuíba	✓	✓	✓
Transduson Medicos Associados LTDA EPP	Carapicuíba	✓	✓	✓
Centro Clinico e Diagnostico Medico N. S. de Monte	Cotia	✓	✓	✓
Santa Clara Laboratorio	Cotia	✓	✓	✓
Cesar e Kan Diagnosticos por Imagem LTDA	Diadema	✓	✓	✓
LSL Servicos Laboratoriais LTDA	Diadema	✓	✓	✓
Clinic Clinica Medica Franco da Rocha	Franco Da Rocha	✓	✓	✓
Cytolab	Guararema	✓	✓	✓
Ddlr Filial Itapevi	Itapevi	✓	✓	✓
Laborfase Padrao	Maua	✓	✓	✓
Centro Diagnostico Maua SS LTDA EPP	Mauá	✓	✓	✓
Cytolab	Mogi Das Cruzes	✓	✓	✓
Unidade Mogiana de Diagnostico por Imagem	Mogi Das Cruzes	✓	✓	✓
Gs Imagem Diagnostico Medico	Osasco	✓	✓	✓
Pro Diagnostico Radiologia Medica LTDA EPP	Osasco	✓	✓	✓
Mello Centro Diagnostico	Osasco	✓	✓	✓
Cytolab	Poá	✓	✓	✓
Instituto Paulista de Analises Clinicas SS LTDA	Ribeirão Pires	✓	✓	✓
Dna Medicina Diagnostica	Santo André	✓	✓	✓
Lab Hormon	Santo André	✓	✓	✓
Lavoisier Medicina Diagnostica	Santo André	✓	✓	✓
Lumen Diagnosticos por Imagem	Santo André	✓	✓	✓
Marcondes Iglezias Servicos Medicos	Santo André	✓	✓	✓
Nuclear Diagnosticos Medicos	Santo André	✓	✓	✓
Lab Clin F Menzen Jr LTD	Santos	✓	✓	✓
Lavoisier Medicina Diagnostica	S. B. Do Campo	✓	✓	✓
Lumen Centro de Diagnosticos LTDA	S. B. Do Campo	✓	✓	✓
Tecnolab	S. B. Do Campo	✓	✓	✓
Lavoisier Medicina Diagnostica	São Caetano Do Sul	✓	✓	✓
Laboratorio Oswaldo Cruz	São José Dos Campos	✓	✓	✓
Cytolab	Suzano	✓	✓	✓

A rede credenciada é resumida e passível de alterações sem aviso prévio por parte da Operadora. Baixe o APP "Meu Plano" através do celular, para conferência da rede de acordo com o plano contratado.



Informações

Administradora de Benefícios/ Contratante: Tec Ben Administradora de Benefícios.

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 estabelecidas contratualmente. Consulte seu supervisor periodicamente.

- ✓ A Unimed Nacional disponibiliza para contratação o plano Referência. Para mais informações, contate seu supervisor.
- ✓ O dia de vencimento do valor mensal do benefício (inclusive do primeiro mês) corresponde ao dia do início da vigência do benefício, tal como estabelecido na Proposta.
- ✓ Proposta sujeita à análise técnica.
- ✓ A adesão ao benefício poderá ocorrer através da tabela de valores que está dividida da seguinte forma: tabela "Apenas Titular" e tabela "Titular + Dependentes". Caso a adesão ocorra de forma individual, sem a inclusão de dependentes, o titular pagará os valores correspondentes a tabela "Apenas Titular". Porém, caso a adesão ocorra com a inclusão dos dependentes, o titular pagará os valores correspondentes a tabela "Titular + Dependentes". Aderindo a tabela "Titular + Dependentes" e em caso de perda de dependência e/ou exclusão de todos os dependentes no decorrer do contrato, voltará a condição de preço estabelecida na tabela "Apenas Titular".

Área de Comercialização

Os planos de saúde citados no material podem ser comercializados nos municípios:

Barueri, Biritiba-Mirim, Caieiras, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu das Artes, Embu-Guaçu, Guararema, Itapeverica da Serra, Itapevi, Jandira, Juquitiba, Mairiporã, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Pirapora de Bom Jesus, Poá, Ribeirão Pires, Salesópolis, Santana de Parnaíba, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Lourenço da Serra, São Paulo, Suzano e Taboão da Serra.