

# SER EMPREENDEDOR É ASSUMIR VÁRIAS FUNÇÕES

E PRA CUIDAR DE TUDO ISSO, É PRECISO  
TER A SAÚDE DE UMA GRANDE EMPRESA.

BRASÍLIA E  
ENTORNO

**Unimed**  
Nacional

PLANO

## Estilo

- Acomodação em enfermaria ou apartamento
- Abrangência nacional
- Com coparticipação
- Reembolso **para consultas**
- Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia



Assistência  
Funeral Individual



Unimed  
Odonto

PLANO

## Absoluto

- Acomodação em apartamento
- Abrangência nacional
- Com coparticipação
- Reembolso até **2x a tabela**
- Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia



Assistência  
Funeral Individual



Assistência  
Domiciliar



Unimed  
Odonto

## Soluções completas em saúde.

A Unimed Nacional oferece diversos planos que se adequam a todo tipo de perfil.

Planos a partir de 2 vidas, atendimento nacional e excelente custo-benefício.

**Aproveite a Tabela Compulsória**

Saiba mais detalhes dessa novidade nas páginas 8 e 9.

PLANO

## Superior

- Acomodação em apartamento
- Abrangência nacional
- Com coparticipação
- Reembolso até **3x a tabela**
- Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia



Assistência  
Funeral Individual



Assistência  
Domiciliar



Assistência  
Viagem Nacional



Unimed  
Odonto

Com nossos planos, o beneficiário contará com Assistências que oferecem serviços especiais para garantir seu bem-estar e o de sua família. Confira as Assistências disponíveis de acordo com cada um dos planos. *As informações completas estão disponíveis nos manuais de cada Assistência.*

## PLANO

# Exclusivo

- Acomodação em apartamento
- Abrangência nacional
- Com coparticipação
- Reembolso até **8x a tabela**
- Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia



Assistência  
Funeral Individual



Assistência  
Domiciliar



Assistência  
Viagem Nacional



Assistência  
Pet



Assistência Viagem  
Internacional



Unimed  
Odonto

## Serviços Extra-Rol

PLANO

Exclusivo

### MIOPIA COM OU SEM ASTIGMATISMO ASSOCIADO

(sem limitação de grau)  
Será ofertada cobertura em São Paulo, Brasília e Salvador. É necessário autorização prévia.

### REFEIÇÃO PARA ACOMPANHANTES

Alimentação fornecida pelo hospital a um acompanhante nas mesmas condições de cobertura contratada, exceto no caso de internação em UTI ou similar.

### VACINAS

Reembolso dos gastos despendidos com vacinas constantes do Calendário Nacional de Vacinação do Ministério da Saúde vigente à época do reembolso, limitado ao valor de R\$ 120,00 por dose.

### COBERTURA HOSPITALAR PARA TRANSPLANTES

Serão cobertos, além dos transplantes já previstos no rol, os transplantes de pulmão e fígado, desde que feitos em nossa rede credenciada e exclusivamente de doador vivo. Será ofertada cobertura em São Paulo, Brasília e Salvador. É necessário autorização prévia.

### CHECK-UP

Os titulares e cônjuges, de acordo com o sexo e a idade, terão à sua disposição procedimentos que integram protocolo específico para realização de check-up, composto de consultas e exames pré-estabelecidos pelo prestador contratado. Hospital Albert Einstein, Fleury, Hospital Sírio-Libanês e Alta Diagnósticos (São Paulo).

### ESCLEROTERAPIA DE VEIAS POR SESSÃO DE MEMBROS INFERIORES

(12 sessões por ano por usuário)  
Será ofertada cobertura para São Paulo, Brasília e Salvador. É necessário autorização prévia.

### PSICOMOTRICIDADE E HIDROTERAPIA

(60 sessões por ano por usuário)  
Será ofertada cobertura para São Paulo, Brasília e Salvador. É necessário autorização prévia.

### RPG - REEDUCAÇÃO POSTURAL GLOBAL

(60 sessões por ano por usuário)  
Será ofertada cobertura para São Paulo, Brasília e Salvador. É necessário autorização prévia.

### TRANSPORTE AEROMÉDICO

Atendimento 24 horas - 7 dias por semana. É necessário autorização prévia e solicitação do médico responsável.

**Unimed**  
Nacional

# Unimed odonto, um plano Essencial para vender ainda mais!

Mais uma novidade da **Unimed Nacional**: agora, todos os produtos de saúde terão inclusos os serviços da **Unimed Odonto**. **E o melhor, sem custo adicional.**

Você passa a usufruir de mais este benefício, contando com o **Plano Essencial** e a cobertura da operadora odontológica que possui a credibilidade da maior cooperativa médica do mundo, além de abrangência nacional.

## Confira as vantagens de ser um cliente Unimed Odonto:



### Atendimento 24 horas

Central especializada 24 horas e 7 dias por semana, inclusive feriados.



### Conexão e Facilidade

Agilidade na consulta a prestadores credenciados e informações sobre o plano.



### Rede Credenciada

Pesquisa online e mobile, através de APP e SMS (envie para 29012 o nº do CEP desejado).



### Atendimento Nacional

Ampla Rede Credenciada com abrangência em todo o país.



### Simplicidade no Atendimento

Agendamento simplificado e com autorizações online para procedimentos

## O Plano Essencial da Unimed Odonto oferece todos os benefícios do rol da ANS:

- Urgências e Emergências;
- Cirurgias e Dentística;
- Diagnóstico e Prevenção;
- Odontopediatria;
- Endodontia e Periodontia;
- Prevenção;
- Próteses;
- Radiologia.



Central de Relacionamento ao Cliente:

**0800 9 428 428**  
unimedodonto.com.br

**Unimed**   
**ODONTO**

Completa sua Saúde

## Coparticipação

Faixa Etária	Plano Estilo		Plano Absoluto	Plano Superior	Plano Exclusivo
	Enfermaria 480.987/18-4	Apartamento 480.989/18-1	Apartamento 480.996/18-3	Apartamento 484.170/19-1	Apartamento 481.858/18-0
De 0 - 18 anos	R\$ 313,44	R\$ 359,96	R\$ 461,21	R\$ 621,27	R\$ 1.380,06
De 19 - 23 anos	R\$ 401,19	R\$ 460,75	R\$ 590,35	R\$ 795,24	R\$ 1.766,55
De 24 - 28 anos	R\$ 426,25	R\$ 489,55	R\$ 627,22	R\$ 844,91	R\$ 1.876,89
De 29 - 33 anos	R\$ 438,77	R\$ 503,89	R\$ 645,62	R\$ 869,69	R\$ 1.931,94
De 34 - 38 anos	R\$ 479,51	R\$ 550,69	R\$ 705,58	R\$ 950,46	R\$ 2.111,34
De 39 - 43 anos	R\$ 548,46	R\$ 629,86	R\$ 807,03	R\$ 1.087,12	R\$ 2.414,93
De 44 - 48 anos	R\$ 767,81	R\$ 881,76	R\$ 1.129,79	R\$ 1.521,90	R\$ 3.380,76
De 49 - 53 anos	R\$ 1.027,97	R\$ 1.180,55	R\$ 1.512,60	R\$ 2.037,58	R\$ 4.526,27
De 54 - 58 anos	R\$ 1.153,37	R\$ 1.324,56	R\$ 1.697,13	R\$ 2.286,13	R\$ 5.078,43
Acima 59 anos	R\$ 1.880,42	R\$ 2.159,54	R\$ 2.766,98	R\$ 3.727,29	R\$ 8.279,77

Reembolso somente para consultas

Reembolso 2x a tabela

Reembolso 3x a tabela

Reembolso 8x a tabela

## Coparticipação

Faixa Etária	Plano Estilo		Plano Absoluto	Plano Superior	Plano Exclusivo
	Enfermaria 480.987/18-4	Apartamento 480.989/18-1	Apartamento 480.996/18-3	Apartamento 484.170/19-1	Apartamento 481.858/18-0
De 0 - 18 anos	R\$ 291,49	R\$ 334,75	R\$ 428,91	R\$ 577,76	R\$ 1.283,42
De 19 - 23 anos	R\$ 373,10	R\$ 428,48	R\$ 549,01	R\$ 739,55	R\$ 1.642,84
De 24 - 28 anos	R\$ 396,40	R\$ 455,26	R\$ 583,30	R\$ 785,75	R\$ 1.745,46
De 29 - 33 anos	R\$ 408,05	R\$ 468,60	R\$ 600,41	R\$ 808,79	R\$ 1.796,65
De 34 - 38 anos	R\$ 445,93	R\$ 512,12	R\$ 656,17	R\$ 883,90	R\$ 1.963,49
De 39 - 43 anos	R\$ 510,05	R\$ 585,75	R\$ 750,52	R\$ 1.010,99	R\$ 2.245,82
De 44 - 48 anos	R\$ 714,04	R\$ 820,02	R\$ 1.050,67	R\$ 1.415,33	R\$ 3.144,01
De 49 - 53 anos	R\$ 955,98	R\$ 1.097,88	R\$ 1.406,68	R\$ 1.894,89	R\$ 4.209,31
De 54 - 58 anos	R\$ 1.072,60	R\$ 1.231,80	R\$ 1.578,29	R\$ 2.126,04	R\$ 4.722,80
Acima 59 anos	R\$ 1.748,74	R\$ 2.008,31	R\$ 2.573,21	R\$ 3.466,28	R\$ 7.699,96

Reembolso somente para consultas

Reembolso 2x a tabela

Reembolso 3x a tabela

Reembolso 8x a tabela

### DEFINIÇÃO:

Para este tipo de contratação é obrigatório ser:

- 100% GFIP; ou
- 100% quadro societário; ou
- Empresário individual (MEI, ME, EPP, Eirelli, Sociedade Unipessoal), sem a necessidade de GFIP negativa.

### Coparticipação

Faixa Etária	Plano Estilo		Plano Absoluto	Plano Superior	Plano Exclusivo
	Enfermaria 480.987/18-4	Apartamento 480.989/18-1	Apartamento 480.996/18-3	Apartamento 484.170/19-1	Apartamento 481.858/18-0
De 0 - 18 anos	R\$ 284,94	R\$ 327,23	R\$ 419,28	R\$ 564,79	R\$ 1.254,60
De 19 - 23 anos	R\$ 364,72	R\$ 418,86	R\$ 536,68	R\$ 722,94	R\$ 1.605,95
De 24 - 28 anos	R\$ 387,50	R\$ 445,04	R\$ 570,20	R\$ 768,10	R\$ 1.706,26
De 29 - 33 anos	R\$ 398,88	R\$ 458,08	R\$ 586,93	R\$ 790,63	R\$ 1.756,31
De 34 - 38 anos	R\$ 435,92	R\$ 500,62	R\$ 641,44	R\$ 864,05	R\$ 1.919,40
De 39 - 43 anos	R\$ 498,60	R\$ 572,60	R\$ 733,67	R\$ 988,29	R\$ 2.195,39
De 44 - 48 anos	R\$ 698,01	R\$ 801,60	R\$ 1.027,08	R\$ 1.383,55	R\$ 3.073,42
De 49 - 53 anos	R\$ 934,52	R\$ 1.073,22	R\$ 1.375,09	R\$ 1.852,34	R\$ 4.114,79
De 54 - 58 anos	R\$ 1.048,52	R\$ 1.204,14	R\$ 1.542,85	R\$ 2.078,30	R\$ 4.616,75
Acima 59 anos	R\$ 1.709,47	R\$ 1.963,22	R\$ 2.515,43	R\$ 3.388,44	R\$ 7.527,06

Reembolso somente para consultas

Reembolso 2x a tabela

Reembolso 3x a tabela

Reembolso 8x a tabela



# Planos Nacionais de 30 a 99 vidas Contratação Compulsória

## DEFINIÇÃO:

Para este tipo de contratação é obrigatório ser:

- 100% GFIP; ou
- 100% quadro societário; ou
- Empresário individual (MEI, ME, EPP, Eirelli, Sociedade Unipessoal), sem a necessidade de GFIP negativa.

## Coparticipação

Faixa Etária	Plano Estilo		Plano Absoluto	Plano Superior	Plano Exclusivo
	Enfermaria 480.987/18-4	Apartamento 480.989/18-1	Apartamento 480.996/18-3	Apartamento 484.170/19-1	Apartamento 481.858/18-0
De 0 - 18 anos	R\$ 264,99	R\$ 304,32	R\$ 389,92	R\$ 525,24	R\$ 1.166,75
De 19 - 23 anos	R\$ 339,18	R\$ 389,53	R\$ 499,10	R\$ 672,32	R\$ 1.493,49
De 24 - 28 anos	R\$ 360,37	R\$ 413,88	R\$ 530,27	R\$ 714,31	R\$ 1.586,78
De 29 - 33 anos	R\$ 370,95	R\$ 426,00	R\$ 545,83	R\$ 735,26	R\$ 1.633,32
De 34 - 38 anos	R\$ 405,39	R\$ 465,57	R\$ 596,52	R\$ 803,54	R\$ 1.784,99
De 39 - 43 anos	R\$ 463,68	R\$ 532,50	R\$ 682,29	R\$ 919,09	R\$ 2.041,66
De 44 - 48 anos	R\$ 649,13	R\$ 745,47	R\$ 955,16	R\$ 1.286,66	R\$ 2.858,19
De 49 - 53 anos	R\$ 869,07	R\$ 998,07	R\$ 1.278,80	R\$ 1.722,63	R\$ 3.826,65
De 54 - 58 anos	R\$ 975,09	R\$ 1.119,82	R\$ 1.434,81	R\$ 1.932,77	R\$ 4.293,46
Acima 59 anos	R\$ 1.589,76	R\$ 1.825,74	R\$ 2.339,28	R\$ 3.151,16	R\$ 6.999,96

Reembolso somente para consultas

Reembolso 2x a tabela

Reembolso 3x a tabela

Reembolso 8x a tabela

# Fique por dentro de todos os detalhes

## Coparticipação

### REGRAS:

**Consulta eletiva:** R\$ 25,00.  
**Consulta P.S.:** R\$ 50,00.  
**Exames Grupo 1:** 30% do valor da tabela, limitado a R\$ 30,00.  
**Exames Grupo 2:** 30% do valor da tabela, limitado a R\$ 140,00.  
**Terapias:** R\$ 15,00 por sessão

Válidas para todos os produtos.

Nas opções de planos com coparticipação, o cliente paga, além da mensalidade, uma pequena parte do valor dos procedimentos que realizar. Uma ótima forma de equilibrar o orçamento, possibilitando a diminuição da sinistralidade e incentivando o uso consciente do plano. Veja abaixo alguns exemplos de procedimentos e respectivos valores aproximados de coparticipação:

PROCEDIMENTO	CÓDIGO	GRUPO	VALOR APROXIMADO
Consulta ambulatorial por nutricionista (com diretriz definida pela ANS - nº 103)	50000560	Nutrição	R\$ 15,00
Colesterol (HDL) - pesquisa e/ou dosagem	40301583	1 Exame Simples	R\$ 2,54
Colesterol total - pesquisa e/ou dosagem	40301605	1 Exame Simples	R\$ 1,22
ECG convencional de até 12 derivações	40101010	1 Exame Simples	R\$ 5,51
Endoscopia digestiva alta	40201120	2 Exames Complexos	R\$ 30,27
Endoscopia digestiva alta com biópsia e teste de urease (pesquisa Helicobacter Pylori)	40202615	2 Exames Complexos	R\$ 57,08
Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	40304361	1 Exame Simples	R\$ 2,81
RM - Crânio (encéfalo)	41101014	2 Exames Complexos	R\$ 140,00
RX Tórax - 1 incidência	40805018	1 Exame Simples	R\$ 5,54
Sessão individual ambulatorial de fonoaudiologia (com diretriz definida pela ANS - nº 104)	50000616	Fonoaudiologia	R\$ 15,00
Consulta em psicologia (com diretriz definida pela ANS - nº 105, 106 e 108)	50000462	Psicologia	R\$ 15,00
TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas	41001010	2 Exames Complexos	R\$ 74,74
US - Obstétrica	40901238	1 Exame Simples	R\$ 17,79
US - Abdome inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos)	40901181	1 Exame Simples	R\$ 14,77
Glicose - pesquisa e/ou dosagem	40302040	1 Exame Simples	R\$ 1,31
Rotina de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia)	40311210	1 Exame Simples	R\$ 1,91
Tireoestimulante, hormônio (TSH) - pesquisa e/ou dosagem	40316521	1 Exame Simples	R\$ 7,50
US - Transvaginal (útero, ovário, anexos e vagina)	40901300	1 Exame Simples	R\$ 20,63
Mamografia convencional bilateral	40808033	2 Exames Complexos	R\$ 30,58

# Fique por dentro de todos os detalhes

## Reembolso

Com o reembolso, o contratante e seus colaboradores podem consultar fora de nossa rede credenciada, no modo particular, possibilitando consultas com médicos, laboratórios e hospitais da preferência do beneficiário. Veja abaixo alguns exemplos de procedimentos e seus respectivos valores máximos de reembolso:

Procedimento	Plano Estilo	Plano Absoluto	Plano Superior	Plano Exclusivo
Consulta em Consultório (no horário normal ou preestabelecido)	R\$81,98	R\$ 163,96	R\$ 245,94	R\$ 655,84
Sessão de Psicoterapia Individual por Psicólogo	Reembolso somente para consultas	R\$ 35,12	R\$ 52,68	R\$ 140,48
Sessão Individual Ambulatorial de Fonoaudiologia		R\$ 35,12	R\$ 52,68	R\$ 140,48
Cesariana		R\$ 1.572,50	R\$ 2.358,75	R\$ 6.290,00
Parto (Via Vaginal)		R\$ 1.401,62	R\$ 2.102,43	R\$ 5.606,48
Ultrassom Obstétrico		R\$ 138,90	R\$ 208,35	R\$ 555,60
Colesterol (HDL) - Pesquisa e /ou Dosagem		R\$ 19,86	R\$ 29,79	R\$ 79,44
Colesterol Total - Pesquisa e /ou Dosagem		R\$ 9,54	R\$ 14,31	R\$ 38,16
Endoscopia Digestiva alta		R\$ 236,30	R\$ 354,45	R\$ 945,20
Eletrocardiograma		R\$ 106,06	R\$ 159,09	R\$424,24

## Carência

**Urgência/Emergência - 24 horas**

**Consultas e Exames Básicos - 30 dias**

**Exames, Procedimentos Especiais e Internações - 180 dias**

**Parto - 300 dias**

**Doenças e Lesões Preexistentes - 24 meses.**

A redução de carência poderá ser avaliada, desde que haja, no mínimo, 6 meses de permanência no plano médico, de acordo com as regras aplicadas pela Unimed Nacional.

## Observações

- (1) Exemplos de reembolso referentes aos múltiplos padrões dos produtos Saúde PME. Sujeitos a alterações, tendo a data base de reajuste em Abril.
- (2) Valores de Reembolsos contemplam honorários médicos de todos os profissionais previstos para procedimento, de acordo com a tabela Referência da Nacional Unimed.
- (3) Haverá desconto no valor da coparticipação no ato do pagamento de reembolso

# Fique por dentro de todos os detalhes

## Área de Comercialização

### Brasília e Cidades Satélites; Entorno do DF\*

Água Fria de Goiás (GO), Águas Lindas de Goiás (GO), Alto Paraíso de Goiás (GO), Alvorada do Norte (GO), Buritinópolis (GO), Cabeceiras (GO), Campos Belos (GO), Cavalcante (GO), Cidade Ocidental (GO), Cristalina (GO), Damianópolis (GO), Flores de Goiás (GO), Formosa (GO), Divinópolis de Goiás (GO), Guarani de Goiás (GO), Iaciara (GO), Luziânia (GO), Mambai (GO), Mimoso de Goiás (GO), Monte Alegre de Goiás (GO), Nova Roma (GO), Novo Gama (GO), Padre Bernardo (GO), Planaltina (GO), Posse (GO), Santo Antônio do Descoberto (GO), São Domingos (GO), São João d'Aliança (GO), Sítio d'Abadia (GO), Teresina de Goiás (GO), Valparaíso de Goiás (GO) e Vila Boa (GO).

(Se o CNPJ estiver fora da nossa área de comercialização, porém possua 51% da massa dentro da nossa área, será necessário solicitar autorização para a Unimed Local. Consulte a sua corretora).



# Fique por dentro de todos os detalhes

## Protocolos, vigências e vencimentos

Fique atento a nossos prazos.

Vigência	Data-limite para movimentação cadastral	Vencimento
Vigência 01	Entrega da proposta até dia 20 (mês anterior)	Todo dia 10
Vigência 10	Entrega da proposta até dia 30 (mês anterior)	Todo dia 20
Vigência 20	Entrega da proposta até dia 10 (mês vigente)	Todo dia 1º

## Documentação obrigatória

### Das empresas:

- Contrato social e alterações posteriores.
- Requerimento de empresário ou certificado de Micro Empreendedor Individual – MEI juntamente com a declaração de regularidade pessoa jurídica com firma reconhecida (mínimo 6 meses de abertura).
- Cartão do CNPJ atualizado.
- Comprovante de endereço da empresa.
- Cópia do RG e do CPF dos sócios.
- GFIP, FGTS integral com comprovante de pagamento do mês anterior ao da contratação.
- Nome da(s) controladora(s), controlada(s) ou coligada(s).

### Dos beneficiários:

- Cópia do RG e do CPF.
- Cópia do comprovante de residência.
- Foto da certidão de casamento ou Foto da Escritura Pública de União Estável (lavrada em cartório) ou Declaração Simples de União estável, assinada e com firma reconhecida de ambos ou Foto da Certidão de Nascimento de filhos em comum mais declaração simples de união estável (sem exigência de reconhecimento de firma).
- Cópia da certidão de nascimento para filhos menores de 18 anos.
- Cópia da certidão de invalidez emitida pelo INSS para filhos inválidos de qualquer idade.
- Cópia do termo de tutela ou do termo de guarda definitiva expedido pela autoridade competente para menores sob guarda ou tutela do beneficiário titular.
- Comprovação de vínculo marital com o titular para enteados.
- Cópia do contrato de estágio vigente entre o beneficiário e a instituição e do contrato entre a empresa contratante e a instituição de ensino para estagiários.

### Recém-contratados:

- Aceitos apenas recém-contratados até 45 dias da data de admissão, mediante apresentação de cópia da carteira de trabalho autenticada em cartório (páginas: foto, qualificação civil, registro anterior e posterior ao registro).

### Mais informações:

- Tempo de Contrato = 24 meses
- Dependentes: Filhos solteiros, netos solteiros, irmãos e sobrinhos, solteiros – 39 anos, 11 meses e 29 dias (Não são aceitos agregados).
- Taxa de inscrição de R\$ 10,00 por beneficiário inscrito.

# Rede Credenciada – Brasília e Entorno

PLANOS	HOSPITAIS	BAIRRO	MUNICÍPIO	TIPO DE ATENDIMENTO
	HOSPITAL ANCHIETA	TAGUATINGA NORTE	BRASÍLIA	HOSPITAL GERAL/ MATERNIDADE/ P.S.
	CLÍNICA CRESCER HUMANIZADA EM PSIQUIATRIA	RIACHO FUNDO I	BRASÍLIA	HOSPITAL ESPECIALIZADO EM PSIQUIATRIA
	HOSPITAL SANTA LUCIA	ASA SUL	BRASÍLIA	HOSPITAL GERAL/ MATERNIDADE/ P.S.
	HOSPITAL ANNA NERY	AREAL (ÁGUAS CLARAS)	BRASÍLIA	HOSPITAL GERAL / P.S
	CLÍNICA DO RENASCER	SETOR DE HABITAÇÕES INDIVIDUAIS	BRASÍLIA	HOSPITAL ESPECIALIZADO EM PSIQUIATRIA
	HOSPITAL SÃO FRANCISCO	CEILÂNDIA SUL (CEILÂNDIA)	BRASÍLIA	HOSPITAL GERAL / P.S. / MATERNIDADE
	HOB BRASÍLIA	ASA SUL	BRASÍLIA	HOSPITAL DIA - OFTALMOLOGIA /P.S
	HOB BRASÍLIA - UNIDADE TAGUATINGA	TAGUATINGA SUL	BRASÍLIA	HOSPITAL DIA - OFTALMOLOGIA /P.S
	INSTITUTO DE CARDIOLOGIA E TRANSPLANTES DO DF	SETOR SUDOESTE	BRASÍLIA	HOSPITAL ESPECIALIZADO EM CARDIOLOGIA/P.S.
	HOSPITAL PACINI	ASA SUL	BRASÍLIA	HOSPITAL DIA - OFTALMOLOGIA/P.S.
	HOSPITAL SANTA MARTA	TAGUATINGA SUL (TAGUATINGA)	BRASÍLIA	HOSPITAL GERAL / P.S. / MATERNIDADE
	HOSPITAL DAS CLÍNICAS E PRONTO SOCORRO DE FRATURAS	CEILÂNDIA SUL (CEILÂNDIA)	BRASÍLIA	HOSPITAL GERAL / P.S
	INSTITUTO DE CIRURGIA DO LAGO (CLÍNICA CARPANEDA)	SETOR DE HABITAÇÕES INDIVIDUAIS	BRASÍLIA	HOSPITAL DIA - CIRURGIA PLÁSTICA
	HOSPITAL SÃO MATEUS	CRUZEIRO VELHO	BRASÍLIA	HOSPITAL GERAL / P.S
	MILETTO UROLOGIA	ASA NORTE	BRASÍLIA	HOSPITAL DIA - UROLOGIA
	HOSPITAL DE OLHOS DO GAMA	SETOR SUL (GAMA)	BRASÍLIA	HOSPITAL DIA - OFTALMOLOGIA/P.S
	HOSPITAL SÃO CAMILO - FORMOSA	FORMOSA	CENTRO; FORMOSA/GO	HOSPITAL GERAL / P.S./ MATERNIDADE
	HOSPITAL SANTA LÚCIA GAMA	GAMA	BRASÍLIA	HOSPITAL GERAL / P.S./ MATERNIDADE
	SANTA LÚCIA NORTE	ASA NORTE	BRASÍLIA	HOSPITAL GERAL / P.S./ MATERNIDADE
	CASA DE SAÚDE NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO	SETOR CRUZEIRO	CAMPOS BELO/GO	HOSPITAL GERAL / P.S./ MATERNIDADE
	HOSPITAL LUCIANO CHAVES	CENTRO	FORMOSA/GO	HOSPITAL GERAL / P.S./ MATERNIDADE
	HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA	PQ. SÃO BERNARDO	VALPARAÍSO DE GÓIAS/GO	HOSPITAL GERAL / P.S./ MATERNIDADE
	HOSPITAL NOSSA SENHORA D'ABADIA	SETOR OESTE	PLANALTINA/GO	HOSPITAL GERAL / P.S./ MATERNIDADE
	HOSPITAL SANTA CLARA	PQ. SÃO BERNARDO	VALPARAÍSO DE GÓIAS/GO	HOSPITAL DIA
	HOSPITAL SANTA LUZIA	CENTRO	LUZIÂNIA/GO	HOSPITAL GERAL / P.S./ MATERNIDADE
	HOSPITAL SANTA MARIA	CENTRO	CIDADE OCIDENTAL/GO	HOSPITAL DIA / P.S.
	HOSPITAL DAHER LAGO SUL	SETOR DE HABITAÇÕES INDIVIDUAIS	BRASÍLIA	HOSPITAL GERAL / P.S
	HOSPITAL SANTA HELENA	ASA NORTE	BRASÍLIA	HOSPITAL GERAL / P.S. / MATERNIDADE
	HOSPITAL SANTA LUZIA	ASA SUL	BRASÍLIA	HOSPITAL GERAL / P.S. / MATERNIDADE
	HOSPITAL ALVORADA DE BRASÍLIA	ASA SUL	BRASÍLIA	HOSPITAL GERAL / P.S ADULTO
	CENTRO DE CONVIVÊNCIA E ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (MANSÃO VIDA)	SAMAMBAIA SUL (SAMAMBAIA)	BRASÍLIA	HOSPITAL ESPECIALIZADO EM PSIQUIATRIA
	MATERNIDADE BRASÍLIA	SETOR SUDOESTE	BRASÍLIA	HOSPITAL ESPECIALIZADO EM GINECOLOGIA/ P.S /MATERNIDADE
	CAU HOSPITAL UROLÓGICO DE BRASÍLIA	ASA SUL	BRASÍLIA	HOSPITAL ESPECIALIZADO UROLOGIA/P.S
	CBV- CENTRO BRASILEIRO DA VISÃO	ASA SUL	BRASÍLIA	HOSPITAL DIA ESPECIALIZADO EM OFTALMOLOGIA/P.S
	HOSPITAL BRASÍLIA	SETOR DE HABITAÇÕES INDIVIDUAIS	BRASÍLIA	HOSPITAL GERAL / P.S
	HOSPITAL ÁGUAS CLARAS	SUL (ÁGUAS CLARAS)	BRASÍLIA	HOSPITAL GERAL / P.S
	SOC. BENEF. DE SENH. HOSPITAL SÍRIO LIBANÊS	ASA SUL	BRASÍLIA	HOSPITAL GERAL / P.S
	HOSPITAL DO CORAÇÃO DO BRASIL	ASA SUL	BRASÍLIA	HOSPITAL ESPECIALIZADO EM CARDIOLOGIA/ P.S
	HOSPITAL DF STAR	ASA SUL	BRASÍLIA	HOSPITAL GERAL / P.S

Rede credenciada sujeita a alterações. A rede completa pode ser encontrada no site: [centralnacionalunimed.com.br](http://centralnacionalunimed.com.br).

## Legenda

Plano Estilo

Plano Absoluto

Plano Superior

Plano Exclusivo

Para o produto Estilo, os Hospitais Santa Helena e Santa Luzia terão atendimento somente nas especialidades: Bucomaxilo, gastrocirurgia, neurocirurgia e ortopedia cirúrgica.

# Rede Credenciada – Brasília e Entorno

PLANOS	LABORATÓRIOS	BAIRRO	MUNICÍPIO	TIPO DE ATENDIMENTO
	EXAME MEDICINA DIAGNÓSTICA	TODAS AS UNIDADES DE BRASÍLIA	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS / DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
	LABORATÓRIO SABIN BRASILIA	TODAS AS UNIDADES DE BRASÍLIA	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS / DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
	DIAGNÓSTICO CLÍNICA DE IMAGENS MÉDICAS	TAGUATINGA NORTE (TAGUATINGA)	BRASÍLIA	DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
	DIAGNOSTIC	ASA SUL	BRASÍLIA	DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	CEILÂNDIA SUL (CEILÂNDIA)	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	TATIANA MEDICINA E IMAGEM S. S. LTDA	TAGUATINGA NORTE (TAGUATINGA)	BRASÍLIA	DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
	CALMON IMAGENS MÉDICAS	ASA SUL	BRASÍLIA	DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
	SANTA PAULA LABORATÓRIO	ASA SUL	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	SANTA PAULA LABORATÓRIO	AREAL (ÁGUAS CLARAS)	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	SANTA PAULA LABORATÓRIO	ASA NORTE	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	EXAME MEDICINA DIAGNOSTIC	ASA SUL	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	NÚCLEOS CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR	ASA SUL	BRASÍLIA	DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
	NÚCLEOS CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR	TAGUATINGA NORTE (TAGUATINGA)	BRASÍLIA	DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
	NÚCLEOS CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR - UNIDADE TAGUATINGA	TAGUATINGA	BRASÍLIA	MEDICINA NUCLEAR
	LABORATÓRIO DOM BOSCO	TAGUATINGA NORTE (TAGUATINGA)	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LABORATÓRIO DOM BOSCO	TAGUATINGA SUL (TAGUATINGA)	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LABORATÓRIO DOM BOSCO	CEILÂNDIA SUL	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LABORATÓRIO DOM BOSCO	NORTE (ÁGUAS CLARAS)	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LAPAC LABORATÓRIO	TAGUATINGA NORTE (TAGUATINGA)	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LABORATÓRIO LÂMINA	ASA SUL	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LABORATÓRIO LÂMINA	TAGUATINGA NORTE (TAGUATINGA)	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	MICRA LABORATÓRIO	ASA SUL	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LABORATÓRIOS UNILAB	SETOR NORTE (BRAZLÂNDIA)	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LABORATÓRIOS UNILAB	TAGUATINGA SUL (TAGUATINGA)	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LABORATÓRIOS UNILAB	CENTRO	PADRE BERNARDO/GO	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	EXATO LABORATÓRIO	SETOR COMERCIAL CENTRAL (PLANALTINA)	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	EXATO LABORATÓRIO	ARAPOANGA (PLANALTINA)	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	EXATO LABORATÓRIO	SETOR TRADICIONAL (PLANALTINA)	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	EXATO LABORATÓRIO	SETOR NORTE (PLANALTINA)	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	EXATO LABORATÓRIO	CENTRO	FORMOSA/GO	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	RADIOLOGIA ANCHIETA LTDA	TAGUATINGA NORTE (TAGUATINGA)	BRASÍLIA	DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
	LAB VIDA	CENTRO	LUZIÂNIA/GO	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LABORATÓRIO LABINMED	PARQUE ESTRELA DALVA UI (PEDREGAL)	NOVO GAMA/GO	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LABORATÓRIO FLEMING	CENTRO	NOVO GAMA/GO	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LABORATÓRIO PETRUS	SETOR LESTE	PLANALTINA/GO	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LABORATÓRIO PRECISÃO	SETOR AEROPORTO	CRISTALINA/GO	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LABORATÓRIO PRONTANÁLISE	CENTRO	CRISTALINA/GO	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LABORATÓRIO SANTA MARIA	SANTA MARIA	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LABORATÓRIO SANTA MARIA	CEILÂNDIA SUL I	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LABORATÓRIO SANTA MARIA	CEILÂNDIA SUL II	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	CDT CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	ASA SUL	BRASÍLIA	DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
	IMEB	TAGUATINGA NORTE (TAGUATINGA)	BRASÍLIA	MEDICINA NUCLEAR
	IMEB	ASA NORTE	BRASÍLIA	DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
	IMEB	ASA SUL	BRASÍLIA	DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
	IMEB	ASA NORTE	BRASÍLIA	MEDICINA NUCLEAR
	IMEB	SETOR CENTRAL (GAMA)	BRASÍLIA	MEDICINA NUCLEAR
	IMEB	SETOR DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO (TAGUATINGA)	BRASÍLIA	MEDICINA NUCLEAR
	INFINITA	TODAS AS UNIDADES DE BRASÍLIA	BRASÍLIA	DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
	CDS DIAGNÓSTICO	ASA SUL	BRASÍLIA	DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
	BELA VISTA DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	ASA NORTE	BRASÍLIA	DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
	CENTRO RADIOLÓGICO DO GAMA	SETOR SUL (GAMA)	BRASÍLIA	DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
	CRB CENTRO RADIOLÓGICO DE BRASÍLIA	ASA SUL	BRASÍLIA	DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Rede credenciada sujeita a alterações. A rede completa pode ser encontrada no site: [centralnacionalunimed.com.br](http://centralnacionalunimed.com.br).

Legenda

Plano Estilo

Plano Absoluto

Plano Superior

Plano Exclusivo



**Acesse:**  
[www.unimednacional.coop.br](http://www.unimednacional.coop.br)