

PLANO DE SAÚDE

UNIMED/UNIPLAN | Maio de 2024

Faixa etária titular e dependente	PLANO A Quarto coletivo sem acompanhante	PLANO B Quarto privativo com acompanhante
00-17	R\$ 295,62	R\$ 413,96
18-29	R\$ 330,53	R\$ 462,87
30-39	R\$ 415,69	R\$ 582,04
40-49	R\$ 482,03	R\$ 674,95
50-59	R\$ 675,39	R\$ 945,55
60-69	R\$ 874,68	R\$ 1.224,68
Acima de 70 anos	R\$ 1.127,31	R\$ 1.578,33
Impressão ou Segunda via do Cartão R\$ 15,94		

Título X – Das Carências

Art.39º. Ficam estabelecidos, para utilização dos serviços aqui convenionados em relação a cada USUARIO, e seja na data da assinatura deste, seja por inclusão posterior, os seguintes prazos de carências:

01 (um) Dia

Para os atendimentos de urgências, emergências e acidentes pessoais, desde possam implicar risco imediato de vida ou de lesões irreparáveis para o paciente, devidamente comprovado em declaração do médico assistente;

01 (um) Mês

Consultas e Exames complementares;

03 (três) Meses

Fisioterapia;

04 (quatro) Meses

Atos e Cirurgias Ambulatoriais em consultórios ou ambulatórios;

06 (seis) Meses

Exames e procedimentos especiais, Transporte Aeromédico, Cirurgias Cardíacas, Internação clínicas e cirúrgicas, Internação psiquiátricas, Transplante de Rim e Córnea, Diálise Peritonial – CAPD e Hemodiálise, Quimioterapia e Radioterapia;

10 (dez) Meses

Internações Obstétricas (parto normal ou cesárea).

ADUFSCar

Rodovia Washington Luís, km 235, CEP: 13.565-905 – São Carlos/SP

Telefone: (16) 3351-9339 / (16) 99706-1635

Contato: contato@adufscar.org.br / Convênios: convenios@adufscar.org.brFinanceiro: financeiro@adufscar.org.br / Assessoria Institucional: adufscar@adufscar.org.brGerência Administrativa: administracao@adufscar.org.br

DOCUMENTOS PARA INCLUSÃO DE BENEFICIÁRIOS NO PLANO EMPRESARIAL

Documentos do Titular

- RG
- CPF
- Cartão SUS
- Comprovante de endereço
- Comprovante de vínculo com a UFSCar – Carteira/Identidade Funcional ou Holerite
- Avaliação Médica (Declaração de Saúde/Carta de Orientação ao Beneficiário)
(Sujeito a carências para doenças pré-existentes)

Documentos do Dependente

- RG
- CPF
- Cartão SUS
- Avaliação Médica (Declaração de Saúde/Carta de Orientação ao Beneficiário)
- Se for conjugue, anexar também a certidão de casamento. Se companheira (o), anexar a Certidão de União Estável Pública, ou caso não possua, anexar 03 documentos que comprove a união estável.
- Se for filho recém-nascido, realizar a inclusão dentro dos 30 primeiros dias de vida (respeitando o prazo para movimentações no Portal) para que o bebê não precise cumprir carências já cumpridas pelo titular, anexando: Certidão de nascimento, termo de consentimento e cartão do SUS.
- Se for filhos até 12 anos, anexar: Certidão de nascimento, Termo de Consentimento e cartão do SUS.
- Se for filhos maiores de 21 anos, além da documentação acima, anexar um comprovante Universitário em graduação (comprovante de pós-graduação não será permitido).

SOBRE A ENTREVISTA MÉDICA

Todos devem fazer entrevista médica, exceto:

- Beneficiário com plano ativo a mais de 2 anos ininterruptos com a Unimed São Carlos;
- Com aceite de portabilidade;
- RN incluso dentro dos 30 dias da data de nascimento e dentro do prazo do fechamento do Portal Empresas.

ADUFSCar | Setor de Convênios

convenios@adufscar.org.br

Telefones: (16) 3351-9339 ou (16) 99706-1635

ADUFSCar

Rodovia Washington Luís, km 235, CEP: 13.565-905 – São Carlos/SP

Telefone: (16) 3351-9339 / (16) 99706-1635

Contato: contato@adufscar.org.br / **Convênios:** convenios@adufscar.org.br

Financeiro: financeiro@adufscar.org.br / **Assessoria Institucional:** adufscar@adufscar.org.br

Gerência Administrativa: administracao@adufscar.org.br