



*Preços, condições e critérios de aceitação, estão sujeitos a confirmação da operadora no processo de fechamento do contrato

UNIÃO MÉDICA VALLOR		
Produto	UNIÃO MÉDICA - 01	UNIÃO MÉDICA - 02
Cobertura	COMPLETO (AMB + HOSP + OBST)	COMPLETO (AMB + HOSP + OBST)
Acomodação	ENFERMARIA	APARTAMENTO
Coparticipação	COM COPARTICIPAÇÃO R\$ 25,00 por consulta Cód. ANS:	COM COPARTICIPAÇÃO R\$ 25,00 por consulta Cód. ANS:
até 18 anos	R\$ 177,06	R\$ 247,89
19 a 23 anos	R\$ 208,74	R\$ 292,23
24 a 28 anos	R\$ 238,08	R\$ 333,31
29 a 33 anos	R\$ 275,37	R\$ 385,51
34 a 38 anos	R\$ 285,15	R\$ 399,19
39 a 43 anos	R\$ 341,74	R\$ 478,43
44 a 48 anos	R\$ 435,15	R\$ 609,19
49 a 53 anos	R\$ 565,69	R\$ 791,95
54 a 58 anos	R\$ 707,12	R\$ 989,93
59 ou + anos	R\$ 1.060,68	R\$ 1.484,90

ENTIDADES E PROFISSÕES
Produtos: UNIÃO MÉDICA - 01 • UNIÃO MÉDICA - 02 • AASP: SERVIDOR PÚBLICO, SERVIDOR PÚBLICO - ESTADUAL, SERVIDOR PÚBLICO - FEDERAL, SERVIDOR PÚBLICO - MUNICIPAL; ANASERV (União Médica): PROFISSIONAIS LIBERAIS; FECOMBASE (VALLOR U.M.): EMPREGADOS / FUNCIONÁRIOS DO COMÉRCIO; ABRAEST: ESTUDANTE FUNDAMENTAL/ MÉDIO; ABRAUNI: ESTUDANTE CURSO TÉCNICO/ PRÉ-VESTIBULAR, ESTUDANTE SUPERIOR; SINDICATO DOS APOSENTADOS: Aposentado; SINDIFERANTES: Autônomo ;

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES
Esta simulação poderá variar de acordo com o perfil do cliente, a critério da operadora. Preços, condições e regras de aceitação, estão sujeitas a confirmação da operadora no processo de implantação do contrato. Produtos: UNIÃO MÉDICA - 01 • UNIÃO MÉDICA - 02 • PERÍCIA MÉDICA - para todos os beneficiários. Entrevista Qualificada - será realizada presencialmente na União Médica, em Feira de Santana, sendo obrigatória para todas as pessoas de todas as idades Coparticipação - R\$ 25,00 por consulta. Mês de Reajuste Feira de Santana: Setembro Mês de Reajuste Alagoínhas: Maio Forma de pagamento: Boleto Bancário VIGÊNCIA 01 a 15 - início de vigência e data de pagamento dia 1º do mês seguinte, respectivamente. Entidade ANASERV: A operadora aceita profissionais liberais, donos de CNPJ no ramo de comércio e serviços. Porém MEI passa por análise.

REDE REFERENCIADA (Resumo)
Produtos: UNIÃO MÉDICA - 01 • UNIÃO MÉDICA - 02 • PRONTO ATENDIMENTO UNIÃO MÉDICA /INCARDIO* /INCARDIO ESPECIALIDADES/ BAMBINO - HOSPITAL PEDIÁTRICO /IHEF /HOSPITAL ORTOPÉDICO* /MATERNIDADE SANTA EMÍLIA /HOSPITAL SÃO MATEUS* /HOSPITAL OTORRINOS* /CLINOS - HOSPITAL DE OLHOS* /GASTROS BAHIA* /SOBABY/ LAPA - LABORATÓRIO DE ANATOMIA PATOLÓGICA*. UMI - URGÊNCIA MÉDICA INFANTIL /HCA - HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE ALAGOINHAS/ CLIESF/ CLILLA KIDS/ INSTITUTO ANÁLISE DE PESQUISAS CLÍNICAS /MULTIMAGEM. *REDE REFERÊNCIADA **BENEFICIÁRIOS DE ALAGOINHAS CONTAM COM A REDE CREDENCIADA DE FEIRA DE SANTANA.

OPCIONAIS, DIFERENCIAIS E REEMBOLSOS (Resumo)
Produtos: UNIÃO MÉDICA - 01 • UNIÃO MÉDICA - 02 • Plano sem reembolso.

ÁREAS DE COMERCIALIZAÇÃO E ATENDIMENTO
Areas de Atendimento GRUPO DE MUNICÍPIOS: UNIÃO MÉDICA - 01 • UNIÃO MÉDICA - 02 • Areas de Atendimento Produtos: UNIÃO MÉDICA - 01 • UNIÃO MÉDICA - 02 Conceição do Coité, Conceição do Jacuípe, Cruz das Almas, Feira de Santana, Itaberaba, Jacobina, Ribeira do Pombal, Santaluz, Santo Estêvão, Senhor do Bonfim, Serrinha, Riachão do Jacuípe.

CARÊNCIAS (Resumo)
Produtos: UNIÃO MÉDICA - 01 • UNIÃO MÉDICA - 02 • 24 HORAS - Acidentes pessoais, urgência e/ou emergência; 30 DIAS - Consultas e exames simples; 180 DIAS - Exames complementares, cirurgia e internamento; 300 DIAS - Parto a termo; 720 DIAS - Cobertura Parcial Temporária para Doenças e Lesões pré-existentis.

DEPENDENTES
Produtos: UNIÃO MÉDICA - 01 • UNIÃO MÉDICA - 02 • CÔNJUGE OU COMPANHEIRO: •Cópia do RG; •Cópia do CPF; •Declaração de União Estável ou a Certidão de casamento, sem eventual concorrência com cônjuge salvo por decisão judicial; FILHO SOLTEIRO ATÉ 18 ANOS, OU ATÉ 24 ANOS, CURSANDO FACULDADE: •Cópia da Certidão de Nascimento ou RG; •Cópia do CPF; •Maiores de 18 anos comprovante da faculdade; FILHO INVÁLIDO: •Cópia da Certidão de Nascimento ou RG; •Cópia do CPF; •Certidão de Invalidez Emitido pelo INSS; ENTEADO SOLTEIRO: •Cópia da Certidão de Nascimento ou RG; •Cópia do CPF; •Maiores de 21 anos comprovante da faculdade; IRMÃOS, AVÓS e NETOS: •Cópia da Certidão de Nascimento ou RG; •Cópia do CPF; TIOS, SOBRINHOS, BISAVÓS E BISNETOS: •Cópia da Certidão de Nascimento ou RG; •Cópia do CPF; MENOR SOB GUARDA: •Cópia da Certidão de Nascimento ou RG; •Cópia do CPF; Obs: • O convivente, havendo união estável, na forma da lei, sem eventual concorrência com o cônjuge, salvo por decisão judicial; • Os filhos comprovadamente inválidos, o que deve ser atestado por profissional médico, ficando a critério da CONTRATADA a indicação da menor forma de comprovação da invalidez alegada, inclusive encaminhando o paciente à perícia/auditoria médica, quando entender conveniente. •Cartão do SUS para todos os beneficiários https://portaldocidadao.saude.gov.br/portalcidadao/areacadastro.html

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS
Produtos: UNIÃO MÉDICA - 01 • UNIÃO MÉDICA - 02 • TITULAR - Cópia do RG ou Certidão de Nascimento, CPF e Comprovante de Residência e de elegibilidade definido pela entidade de classe profissional.

FORMAS DE PAGAMENTO
Produtos: UNIÃO MÉDICA - 01 • UNIÃO MÉDICA - 02 • TITULAR: Cópia do RG ou Certidão de Nascimento, CPF e Comprovante de Residência e de elegibilidade definido pela entidade de classe profissional.