

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

SEGUROS UNIMED 30 A 99 VIDAS					
Produto	COMPACTO - OPCIONAL	EFETIVO - OPCIONAL	COMPLETO - OPCIONAL	SUPERIOR - OPCIONAL	SUPERIOR PLUS - OPCIONAL
Cobertura	COMPLETO (AMB + HOSP + OBST)	COMPLETO (AMB + HOSP + OBST)	COMPLETO (AMB + HOSP + OBST)	COMPLETO (AMB + HOSP + OBST)	COMPLETO (AMB + HOSP + OBST)
Acomodação	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO
Coparticipação	SEM COPARTICIPAÇÃO Cód. ANS: 475.572/16-3	SEM COPARTICIPAÇÃO Cód. ANS: 475.570/16-7	SEM COPARTICIPAÇÃO Cód. ANS: 475.577/16-4	SEM COPARTICIPAÇÃO Cód. ANS: 475.581/16-2	SEM COPARTICIPAÇÃO Cód. ANS:
até 18 anos	R\$ 441,99	R\$ 496,05	R\$ 589,72	R\$ 656,69	R\$ 735,37
19 a 23 anos	R\$ 541,00	R\$ 607,16	R\$ 721,82	R\$ 803,79	R\$ 900,09
24 a 28 anos	R\$ 677,40	R\$ 760,25	R\$ 903,80	R\$ 1.006,45	R\$ 1.127,02
29 a 33 anos	R\$ 748,56	R\$ 840,11	R\$ 998,75	R\$ 1.112,18	R\$ 1.245,42
34 a 38 anos	R\$ 797,31	R\$ 894,82	R\$ 1.063,79	R\$ 1.184,61	R\$ 1.326,53
39 a 43 anos	R\$ 924,87	R\$ 1.037,98	R\$ 1.233,99	R\$ 1.374,13	R\$ 1.538,75
44 a 48 anos	R\$ 1.105,60	R\$ 1.240,82	R\$ 1.475,12	R\$ 1.642,66	R\$ 1.839,45
49 a 53 anos	R\$ 1.325,98	R\$ 1.488,15	R\$ 1.769,16	R\$ 1.970,08	R\$ 2.206,10
54 a 58 anos	R\$ 1.574,24	R\$ 1.766,78	R\$ 2.100,40	R\$ 2.338,95	R\$ 2.619,16
59 ou + anos	R\$ 2.651,95	R\$ 2.976,30	R\$ 3.538,32	R\$ 3.940,17	R\$ 4.412,20

Produto	SÊNIOR - OPCIONAL	COMPACTO - OPCIONAL	EFETIVO - OPCIONAL	COMPLETO - OPCIONAL	SUPERIOR - OPCIONAL
Cobertura	COMPLETO (AMB + HOSP + OBST)	COMPLETO (AMB + HOSP + OBST)	COMPLETO (AMB + HOSP + OBST)	COMPLETO (AMB + HOSP + OBST)	COMPLETO (AMB + HOSP + OBST)
Acomodação	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO
Coparticipação	SEM COPARTICIPAÇÃO Cód. ANS: 475.584/16-7	COM COPARTICIPAÇÃO 30% Cód. ANS: 490.572/21-5	COM COPARTICIPAÇÃO 30% Cód. ANS: 490.573/21-3	COM COPARTICIPAÇÃO 30% Cód. ANS: 490.574/21-1	COM COPARTICIPAÇÃO 30% Cód. ANS: 490.575/21-0
até 18 anos	R\$ 1.393,63	R\$ 327,40	R\$ 367,44	R\$ 436,83	R\$ 525,36
19 a 23 anos	R\$ 1.705,80	R\$ 400,74	R\$ 449,75	R\$ 534,68	R\$ 643,04
24 a 28 anos	R\$ 2.135,88	R\$ 501,78	R\$ 563,14	R\$ 669,48	R\$ 805,16
29 a 33 anos	R\$ 2.360,25	R\$ 554,49	R\$ 622,30	R\$ 739,81	R\$ 889,74
34 a 38 anos	R\$ 2.513,97	R\$ 590,60	R\$ 662,83	R\$ 788,00	R\$ 947,69
39 a 43 anos	R\$ 2.916,17	R\$ 685,09	R\$ 768,88	R\$ 914,06	R\$ 1.099,31
44 a 48 anos	R\$ 3.486,03	R\$ 818,96	R\$ 919,12	R\$ 1.092,68	R\$ 1.314,12
49 a 53 anos	R\$ 4.180,89	R\$ 982,20	R\$ 1.102,33	R\$ 1.310,49	R\$ 1.576,07
54 a 58 anos	R\$ 4.963,69	R\$ 1.166,11	R\$ 1.308,73	R\$ 1.555,85	R\$ 1.871,16
59 ou + anos	R\$ 8.361,78	R\$ 1.964,41	R\$ 2.204,66	R\$ 2.620,97	R\$ 3.152,13

Produto	SUPERIOR PLUS - OPCIONAL	SÊNIOR - OPCIONAL
Cobertura	COMPLETO (AMB + HOSP + OBST)	COMPLETO (AMB + HOSP + OBST)
Acomodação	APARTAMENTO	APARTAMENTO
Coparticipação	COM COPARTICIPAÇÃO 30% Cód. ANS:	COM COPARTICIPAÇÃO 30% Cód. ANS: 490.581/21-4
até 18 anos	R\$ 588,29	R\$ 1.211,85
19 a 23 anos	R\$ 720,07	R\$ 1.483,31
24 a 28 anos	R\$ 901,62	R\$ 1.857,29
29 a 33 anos	R\$ 996,33	R\$ 2.052,39
34 a 38 anos	R\$ 1.061,22	R\$ 2.186,06
39 a 43 anos	R\$ 1.231,00	R\$ 2.535,80
44 a 48 anos	R\$ 1.471,56	R\$ 3.031,33
49 a 53 anos	R\$ 1.764,88	R\$ 3.635,56
54 a 58 anos	R\$ 2.095,32	R\$ 4.316,26
59 ou + anos	R\$ 3.529,76	R\$ 7.271,12

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: COMPACTO • EFETIVO • COMPLETO • SUPERIOR • SUPERIOR PLUS • SÊNIOR • COMPACTO • EFETIVO • COMPLETO • SUPERIOR • SUPERIOR PLUS • SÊNIOR • PLANO ODONTOLÓGICO INCLUSO SEM CUSTO ADICIONAL. VIGÊNCIA - 1º, 10 e 20 VENCIMENTO: Sempre com 15 dias após a vigência. DURAÇÃO DO CONTRATO - 12 meses. ABERTURA DA EMPRESA (MEI) - mínimo de 6 meses. Consultas Eletivas R\$ 35,00 Atendimento em pronto-Socorro R\$ 50,00 PLANO CONTRATADO COM COPARTICIPAÇÃO - 30% em Exames Básicos, Exames Especiais e Terapias. Limitador de cobrança* R\$ 300,00 MODALIDADE COMPULSÓRIO (Categoria Funcional ou CBO) - Mínimo de 2 vidas, sendo 1 titular (não poderá ser utilizado para empresas CAEPF - Somente aceito para cartórios e CEI, sendo necessário cotação). *Limitador de cobrança mensal, por segurado e não cumulativo. Para os planos do produto Essencial PME SALVADOR I, II, III e IV não há cobrança de coparticipação aos atendimentos feitos pelo acesso designado à APS - Atenção Primária à Saúde. *ESSENCIAL SALVADOR - Nacional, somente para urgência e emergência.

REDE REFERENCIADA (Resumo) - Para rede completa clique aqui .
Produtos: COMPACTO • EFETIVO • COMPLETO • SUPERIOR • SUPERIOR PLUS • SÊNIOR • COMPACTO • EFETIVO • COMPLETO • SUPERIOR • SUPERIOR PLUS • SÊNIOR • ESSENCIAL • Hospital Santa Helena • Hospital Agenor Paiva • Hospital da Cidade • Hospital Prohope • Hospital Santo Amaro • Hospital da Bahia • Hospital Jorge Valente • Sanatório São Paulo • Hospital Maternidade Santo Amaro • Unidade Medica Integrada UMI/CMH • Sokids • Climege • Probaby • Day Horc • COMPACTO e EFETIVO • a rede do Essencial mais HCA Hospital das Clínicas de Alagoinhas • Clima • Hospital Agnus Dei • Clínica São Roque • Hospital Perpetuo Socorro • Iorte • Hospital Aeroporto • Clínica São Camilo • Hospital Português • Hospital Sagrada Família • Inooa • Rita Lavinia Day Hospital • Clivale Clínica Alberto Serravalle • COT Canela • Cepa® • Clínica Bom Viver • Hospital Santa Izabel • Oftalmodiagnose Hospital de Olhos • Clisur • COMPLETO • a rede do Essencial, Compacto e Efetivo mais o Otorrino Center • SUPERIOR • a rede do Completo mais o Hospital São Rafael • Fundação Baiana de Cardiologia • Itaigara Memorial Hospital Dia • COF • Instituto de Olhos Freitas • SÊNIOR • a rede do Superior mais o Hospital Aliança • Instituto Cardio Pulmonar da Bahia •

OPCIONAIS, DIFERENCIAIS E REEMBOLSOS (Resumo)
Produtos: COMPACTO • EFETIVO • COMPLETO • SUPERIOR • SUPERIOR PLUS • SÊNIOR • COMPACTO • EFETIVO • COMPLETO • SUPERIOR • SUPERIOR PLUS • SÊNIOR • Remissão para todos os planos por 1 ano; Vacinas do calendário oficial para o plano Sênior; Reembolso em todo território nacional (os múltiplos de reembolso para consulta são: Essencial 1x - Compacto e Efetivo - 1,17x, Completo - 1,5x, Superior e Superior Plus - 3x e Sênior - 8x).

ÁREAS DE COMERCIALIZAÇÃO E ATENDIMENTO
Áreas de Atendimento NACIONAL: COMPACTO • EFETIVO • COMPLETO • SUPERIOR • SUPERIOR PLUS • SÊNIOR • COMPACTO • EFETIVO • COMPLETO • SUPERIOR • SUPERIOR PLUS • SÊNIOR • Áreas de Comercialização Produtos: COMPACTO • EFETIVO • COMPLETO • SUPERIOR • SUPERIOR PLUS • SÊNIOR • COMPACTO • EFETIVO • COMPLETO • SUPERIOR • SUPERIOR PLUS • SÊNIOR Alagoinhas, Camaçari, Candeias, Catu, Dias D'Ávila, Itaparica, Lauro de Freitas, Madre de Deus, Mata de São João, Pojuca, Salvador, São Francisco do Conde, São Sebastião do Passé, Simões Filho, Vera Cruz.

CARÊNCIAS (Resumo)
Produtos: COMPACTO • EFETIVO • COMPLETO • SUPERIOR • SUPERIOR PLUS • SÊNIOR • COMPACTO • EFETIVO • COMPLETO • SUPERIOR • SUPERIOR PLUS • SÊNIOR • De 02 à 9 VIDAS 24 HORAS - Atendimento de Urgência e Emergência; 15 DIAS - Consulta e Exames Básicos; 30 DIAS - Exames Especiais, Terapias e Procedimentos Ambulatoriais Especiais; 180 DIAS - Internações Clínicas, Internações Psiquiátricas, Internações Psiquiátricas em Hospital Dia, Internações Cirúrgicas, Transplantes, Assistência Domiciliar e Atendimento Médico/Hospitalar relacionado à internação obstétrica, exceto parto à termo; 300 DIAS - Parto à termo. De 10 à 29 VIDAS ISENTO - Atendimento de Urgência e Emergência; Consulta e Exames Básicos; 30 DIAS - Exames Especiais, Terapias e Procedimentos Ambulatoriais Especiais; 90 DIAS - Internações Clínicas, Internações Psiquiátricas, Internações Psiquiátricas em Hospital Dia, Internações Cirúrgicas, Transplantes, Assistência Domiciliar e Atendimento Médico/Hospitalar relacionado à internação obstétrica, exceto parto à termo; 300 DIAS - Parto à termo. *Acima de 30 vidas não se aplica carência, desde que a adesão ocorra em até 30 dias da vigência inicial do contrato.

DEPENDENTES
Produtos: COMPACTO • EFETIVO • COMPLETO • SUPERIOR • SÊNIOR • COMPACTO • EFETIVO • COMPLETO • SUPERIOR • SÊNIOR • CÔNJUGE ou COMPANHEIRO - Documentação de Identificação do Beneficiário, junto com a Declaração de União Estável, Doc de Identificação de Filhos em comum ou Certidão de Casamento; FILHOS SOLTEIROS ATÉ 39 ANOS, 11 MESES E 29 DIAS - Certidão de Nascimento ou Documento de Identificação que Comprove o Nome do Titular como Pai/Mãe; MENOR SOB GUARDA - Certidão de Nascimento ou RG, CPF e a Tutela ou termo de guarda; ENTENDADOS SOLTEIROS até 39 ANOS, 11 MESES E 29 DIAS - Documento de Identificação que Comprove a Filiação com o Cônjuge do Titular; NETOS SOLTEIROS até 39 ANOS, 11 MESES E 29 DIAS - Documento de Identificação que Comprove a Filiação com o Cônjuge do Titular; FILHOS INVÁLIDOS DE QUALQUER IDADE - Certidão de Nascimento ou Documento de Identificação que Comprove o Nome do Titular como Pai/Mãe. AGREGADOS - Pai e Mãe a partir de 30 vidas e limitado a 5% da massa contratada, desde que comprovado no plano anterior. <i>Consulte Operadora</i>

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS
Produtos: COMPACTO • EFETIVO • COMPLETO • SUPERIOR • SUPERIOR PLUS • SÊNIOR • COMPACTO • EFETIVO • COMPLETO • SUPERIOR • SUPERIOR PLUS • SÊNIOR • EMPRESA - Cópia do Contrato Social (última alteração), Estatuto ou Certificado de Microempreendedor / Cópia do Cartão CNPJ / Cópia da GFIP completa e atual / Cópia do RG e CPF do sócio administrador / Cópia do Comprovante de endereço da empresa. TITULAR (Empregatício / Estatutário / Sócios e Administradores / Demitidos ou Aposentados / Agentes Políticos / Trabalhadores Temporários, Estagiários e Menores Aprendizizes) - Cópia do RG, CPF e Cópia do comprovante de residência.

FORMAS DE PAGAMENTO
Produtos: COMPACTO • EFETIVO • COMPLETO • SUPERIOR • SUPERIOR PLUS • SÊNIOR • COMPACTO • EFETIVO • COMPLETO • SUPERIOR • SUPERIOR PLUS • SÊNIOR • 1º E DEMAIS PARCELAS - boleto bancário.