

PROPOSTA DE CONTRATAÇÃO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL

A escolha de um plano de saúde exige muito mais do que simplesmente comparar preços e verificar os serviços oferecidos. Tão importante quanto conhecer as vantagens e as coberturas dos planos, é escolher uma entidade associativa comprometida com qualidade e eficiência no atendimento.

Unimed Grande Florianópolis

Os planos de saúde da Unimed Grande Florianópolis são regulamentados pela Lei 9656/98 da ANS – Agência Nacional de Saúde Suplementar. A operadora comercializa plano com as segmentações **referência** e **ambulatorial + hospitalar com obstetrícia**. Essas assistências à saúde definem a cobertura assistencial do plano de saúde a ser contratado pelo beneficiário.

1. Região de Abrangência do Plano

Aponta para o beneficiário a área em que a operadora de plano de saúde se compromete a garantir todas as coberturas de assistência à saúde contratadas. A abrangência geográfica pode ser nacional, estadual ou Regional (grupo de municípios). **A cobertura do plano regional compreende os municípios da área de atuação da Unimed Grande Florianópolis.**

2. Padrão de Acomodação Apartamento Individual ou Enfermaria (coletivo)

A Unimed Grande Florianópolis possui planos com acomodação individual (quarto individual) ou acomodação coletiva (quarto coletivo). (enfermaria).

3. Opção de Planos com Coparticipação

Com as mensalidades mais atraentes, as coparticipações incidem somente sobre os valores de consultas, exames, terapias e procedimentos ambulatoriais, tendo como referência a tabela UNIMED. Os valores são cobrados posteriormente ao ato, na fatura mensal do plano com a discriminação do valor.

4. Coberturas do Plano

Consultas médicas, pronto-socorro (urgência e emergência), exames laboratoriais, exames de imagem, quimioterapia, radioterapia, órteses e próteses, transplantes de córnea e rim, procedimentos ambulatoriais (suturas, imobilizações), cirurgias oftalmológicas, internações clínicas, cirúrgicas e psiquiátricas, procedimentos obstétricos e ginecológicos e transporte terrestre e aero médico.

5. Condição de admissão no plano

- ✓ **Titular:** deve possuir vínculo empregatício (carteira de trabalho ou GFIP) ou estatutário (no caso de servidor público).
- ✓ **Dependente:** pode ser inscrito como dependente:
 - a) o cônjuge;
 - b) o (a) companheiro (a), sem eventual concorrência com o cônjuge;
 - c) o filho solteiro até **33 anos incompletos**;
 - d) os enteados solteiros até **33 anos incompletos**;
 - e) os netos solteiros até **33 anos incompletos**;
 - f) a criança/adolescente sob guarda ou tutela do beneficiário titular, por força de decisão judicial;
 - g) a pessoa sob curatela do beneficiário titular, por força de decisão judicial

6. Vigência Contratual

O contrato tem prazo de **vigência mínima de 12 (doze) meses**. Antes do término do prazo mínimo de vigência é facultado a qualquer uma das partes rescindir imotivadamente o contrato, mediante aviso prévio, por meio de carta registrada com aviso de recebimento (AR), com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias, sujeitando-se a parte que requerer a rescisão ao **pagamento de multa pecuniária equivalente a 10% do valor das mensalidades que seriam devidas até o término do prazo de vigência mínima, considerando a média de mensalidades pagas até a data da rescisão**.

7. Como funciona

Associando-se ao Secovi, você contará com o que há de melhor e mais moderno na medicina, garantindo assim, a saúde dos seus colaboradores. Com o Secovi/Unimed, você poderá escolher o plano de saúde que mais se adéqua à sua empresa ou condomínio.

8. Investimento/ Opções de Plano

O Valor de cada plano se dá de acordo com a idade de cada beneficiário. Todos os produtos oferecidos pela Unimed estão em total conformidade com a lei 9656/98, que regulamenta os planos de saúde. Para adesão dos planos será cobrada taxa de inscrição de R\$ 10,00 (dez reais) por beneficiário; **Regra Comercial:** O (A) Contratante deverá incluir e manter pelo menos 01 (um) titular e 01 (um) dependente, **sob pena de rescisão contratual.** Para contratação do SOS UNIMED possui custo adicional de R\$ 9,90. Consulte a tabela a seguir.

TABELA DE PREÇOS UNIMED

Opções de planos com abrangência **Regional**, acomodação **Enfermaria ou Apartamento** e Coparticipação de **20%, 30% e 50%**:

REGIONAL 50% ENFERMARIA		REGIONAL 30% ENFERMARIA		REGIONAL 50% APARTAMENTO		REGIONAL 20% APARTAMENTO	
ANS: 485.785/20-2		ANS: 485.782/20-8		ANS: 485.779/20-8		ANS: 485.780/20-1	
Faixa	Preço	Faixa	Preço	Faixa	Preço	Faixa	Preço
00 a 18	R\$ 114,83	00 a 18	R\$ 138,75	00 a 18	R\$ 149,29	00 a 18	R\$ 191,49
19 a 23	R\$ 138,93	19 a 23	R\$ 167,87	19 a 23	R\$ 180,62	19 a 23	R\$ 231,69
24 a 28	R\$ 166,50	24 a 28	R\$ 201,18	24 a 28	R\$ 216,46	24 a 28	R\$ 277,66
29 a 33	R\$ 195,22	29 a 33	R\$ 235,88	29 a 33	R\$ 253,78	29 a 33	R\$ 325,52
34 a 38	R\$ 229,65	34 a 38	R\$ 277,48	34 a 38	R\$ 298,55	34 a 38	R\$ 382,94
39 a 43	R\$ 260,67	39 a 43	R\$ 314,97	39 a 43	R\$ 338,89	39 a 43	R\$ 434,69
44 a 48	R\$ 295,10	44 a 48	R\$ 356,58	44 a 48	R\$ 383,64	44 a 48	R\$ 492,10
49 a 53	R\$ 366,29	49 a 53	R\$ 442,59	49 a 53	R\$ 476,18	49 a 53	R\$ 610,80
54 a 58	R\$ 467,34	54 a 58	R\$ 564,69	54 a 58	R\$ 607,57	54 a 58	R\$ 779,32
59 ou +	R\$ 666,02	59 ou +	R\$ 804,75	59 ou +	R\$ 865,85	59 ou +	R\$ 1.110,60

Opções de planos com abrangência **Estadual**, acomodação **Enfermaria ou Apartamento** e Coparticipação de **20% e 50%**:

ESTADUAL 50% ENFERMARIA		ESTADUAL 20% ENFERMARIA		ESTADUAL 50% APARTAMENTO		ESTADUAL 20% APARTAMENTO	
ANS: 485.777/20-1		ANS: 485.776/20-3		ANS: 485.790/20-9		ANS: 485.789/20-5	
Faixa	Preço	Faixa	Preço	Faixa	Preço	Faixa	Preço
00 a 18	R\$ 125,20	00 a 18	R\$ 162,38	00 a 18	R\$ 177,89	00 a 18	R\$ 226,46
19 a 23	R\$ 151,48	19 a 23	R\$ 196,47	19 a 23	R\$ 215,22	19 a 23	R\$ 273,99
24 a 28	R\$ 181,54	24 a 28	R\$ 235,44	24 a 28	R\$ 257,93	24 a 28	R\$ 328,34
29 a 33	R\$ 212,84	29 a 33	R\$ 276,03	29 a 33	R\$ 302,40	29 a 33	R\$ 384,96
34 a 38	R\$ 250,38	34 a 38	R\$ 324,74	34 a 38	R\$ 355,74	34 a 38	R\$ 452,86
39 a 43	R\$ 284,21	39 a 43	R\$ 368,60	39 a 43	R\$ 403,80	39 a 43	R\$ 514,04
44 a 48	R\$ 321,75	44 a 48	R\$ 417,30	44 a 48	R\$ 457,15	44 a 48	R\$ 581,96
49 a 53	R\$ 399,34	49 a 53	R\$ 517,94	49 a 53	R\$ 567,40	49 a 53	R\$ 722,33
54 a 58	R\$ 509,54	54 a 58	R\$ 660,86	54 a 58	R\$ 723,96	54 a 58	R\$ 921,62
59 ou +	R\$ 726,14	59 ou +	R\$ 941,78	59 ou +	R\$ 1.031,70	59 ou +	R\$ 1.313,40

Opções de planos com abrangência **Nacional**, acomodação **Enfermaria ou Apartamento** e Coparticipação de **0%, 20% e 50%**:

NACIONAL 50% ENFERMARIA		NACIONAL 20% ENFERMARIA		NACIONAL 50% APARTAMENTO		NACIONAL 0% ENFERMARIA	
ANS: 482.639/19-6		ANS: 482.637/19-0		ANS: 485.783/20-6		ANS: 435.415/01-0	
Faixa	Preço	Faixa	Preço	Faixa	Preço	Faixa	Preço
00 a 18	R\$ 157,23	00 a 18	R\$ 189,72	00 a 18	R\$ 213,82	00 a 18	R\$ 249,47
19 a 23	R\$ 190,23	19 a 23	R\$ 229,54	19 a 23	R\$ 258,70	19 a 23	R\$ 301,82
24 a 28	R\$ 227,98	24 a 28	R\$ 275,10	24 a 28	R\$ 310,03	24 a 28	R\$ 361,72
29 a 33	R\$ 267,29	29 a 33	R\$ 322,52	29 a 33	R\$ 363,48	29 a 33	R\$ 424,09
34 a 38	R\$ 314,44	34 a 38	R\$ 379,41	34 a 38	R\$ 427,59	34 a 38	R\$ 498,90
39 a 43	R\$ 356,91	39 a 43	R\$ 430,67	39 a 43	R\$ 485,38	39 a 43	R\$ 566,29
44 a 48	R\$ 404,08	44 a 48	R\$ 487,56	44 a 48	R\$ 549,49	44 a 48	R\$ 641,10
49 a 53	R\$ 501,53	49 a 53	R\$ 605,15	49 a 53	R\$ 682,02	49 a 53	R\$ 795,74
54 a 58	R\$ 639,90	54 a 58	R\$ 772,12	54 a 58	R\$ 870,19	54 a 58	R\$ 1.015,27
59 ou +	R\$ 911,93	59 ou +	R\$ 1.100,34	59 ou +	R\$ 1.240,11	59 ou +	R\$ 1.446,87

NACIONAL 20% APARTAMENTO	
ANS: 485.784/20-4	
Faixa	Preço
00 a 18	R\$ 261,86
19 a 23	R\$ 316,82
24 a 28	R\$ 379,68
29 a 33	R\$ 445,14
34 a 38	R\$ 523,66
39 a 43	R\$ 594,42
44 a 48	R\$ 672,92
49 a 53	R\$ 835,24
54 a 58	R\$ 1.065,70
59 ou +	R\$ 1.518,71

O aceite desta proposta e a consequente contratação dos serviços podem ser solicitados diretamente com o Secovi, através do e-mail: contato@secovifloripa.com.br ou pelo telefone (48) 3209 5439 ou (48) 98465-4926, com Letícia Tavares.

Proposta valida até 31 de março de 2021.