

PLANO PARTICIPATIVO

Valores para consultas R\$ 13.50 e exames 30%, nunca excedendo o valor máximo de R\$ 85.00.

Internação não tem participação.

Tem direito a obstetrícia (direito ao parto).

- **Abrangência Geográfica:**

O atendimento pode ser feito em toda a área de ação da Unimed Cascavel: ANAHY, ALTAMIRA, BRAGANEY, BOA VISTA DA APARECIDA, CAFELÂNDIA, CATANDUVAS, CAPITÃO LEONIDAS MARQUES, CASCAVEL, CAMPINA DA LAGOA, CAMPO BONITO, CORBÉLIA, DIAMANTE DO SUL, GUARANIAÇU, IGUATU, IBEMA, JURANDA, JUVINÓPOLIS, LINDOESTE, NOVA AURÓRA, OURO VERDE, SANTO ISIDORO, SANTA LUCIA, SANTA TEREZA, TRÊS BARRAS, UBIRATÃ.

Obs: Fora da área de ação apenas para os atendimentos de Urgência e Emergência serão limitado as primeiras 12(doze) horas de atendimento.

Obs: Funcionários Públicos que desejarem ingressar sem carência, devem contratar o plano até o dia 14/02/2011, com a entrega de toda a documentação e assinatura do contrato. O plano começará a ter vigência dia 01 de Março, sem carência posterior ao dia 14/02. Os interessados que ingressarem no plano terá vigência a partir do dia 01 de Abril, também sem carência.

Posterior a essas datas poderão ser incluídos novos usuários, mas **ficarão sujeitos ao cumprimento de carência e CPT (Cobertura Parcial Temporária) para os casos de DLP (Doenças ou Lesões Pré-existente), bem como, deverão responder ao questionário da Declaração de Saúde.**

As carências a serem cumpridas para inclusos POSTERIOR a data de 14/02 serão as seguintes:

- **Carências:**

Carência	Descrição
24 horas	Atendimentos de urgência decorrente de acidentes pessoais para os portadores de módulo hospitalar.
30 Dias	Para consultas, sessão de nutrição, exames de patologia clínica.
90 Dias	Para procedimentos de reabilitação física, acupuntura, fisioterapia, psicoterapia, sessões de fonoaudiologia e demais exames complementares.
180 Dias	Para procedimentos clínicos e cirúrgicos, sejam em regime de internamentos ou ambulatorial, Tomografia Computadorizada, Ressonância Nuclear Magnética, Radiologia Intervencionista, angiografia e hemodinâmica, Quimioterapia, Radioterapia, Diálise e Hemodiálise.
300 Dias	Parto / Cesárea.
24 Meses	Para doenças ou lesões pré-existente.

- **Documentos necessários:**

Do beneficiário: Comprovante de vínculo empregatício (holerite), cópias do CPF, RG, certidão de nascimento dos filhos, casamento e/ou declaração de união estável e comprovante de residência.

O que consideramos como DEPENDENTES LEGAIS:

- a) o cônjuge;
- b) os filhos solteiros até 34 anos, 11 meses e 29 dias;

- c) o enteado, a criança ou adolescente sob a guarda ou tutela do beneficiário titular por força de decisão judicial, solteiro até 34 anos incompletos;
- d) a companheira ou companheiro, havendo união estável, sem eventual concorrência com o cônjuge;
- e) os filhos incapazes.

A seguir a tabela com valores:

EX 1: Um beneficiário com idade de 24 a 28 anos, solteiro, usará o valor base que é de R\$ 104,27, portanto uma pessoa só sempre utilizará o valor base.

EX 2: Beneficiário mais um dependente - desconto de 20%. Ex: 24 a 28 anos R\$ 83,42; com uma criança de 0-18 anos R\$ 58,27 - Total : R\$ 141,69

EX 3: Beneficiário mais dois dependentes - desconto de 30%. Ex: 24 a 28 anos R\$ 72,99; com duas crianças de 0-18 anos 2 x R\$ 50,98 - Total : R\$ 174,95

EX 4: Beneficiário mais três dependente ou mais - desconto de 40%. Ex: 24 a 28 anos R\$ 62,56 com duas crianças de 0-18 anos 2 x 43,70 - Total : R\$ 193,66

Todos terão além desses custos o valor de 4,5 % cobrados de INSS, sobre o valor total da sua fatura (consultas e exames).

PRODUTO: 3032 - REG. ANS - 456.343/07-3 UNIMED EMPRESARIAL - REGIONAL - ENFERMARIA Co-Participação 30% - Teto R\$ 85,38					
FAIXAS ETÁRIA	MUDANÇA DE FAIXA ETÁRIA	VALOR BASE	TITULAR + 01 DEPENDENTE	TITULAR + 02 DEPENDENTES	TITULAR + 03 OU + DEPEND
		0%	20%	30%	40%
0 a 18	0,0000%	72,83	58,27	50,98	43,70
19 a 23	14,7679%	83,59	66,87	58,51	50,15
24 a 28	24,7310%	104,27	83,42	72,99	62,56
29 a 33	9,2927%	113,96	91,17	79,77	68,38
34 a 38	8,2816%	123,39	98,72	86,38	74,04
39 a 43	14,9077%	141,80	113,44	99,26	85,08
44 a 48	9,2246%	150,63	120,50	105,44	90,38
49 a 53	22,8583%	185,05	148,04	129,54	111,03
54 a 58	39,6669%	258,45	206,76	180,91	155,07
Acima 59	20,5039%	311,44	249,15	218,01	186,86

Matilde Vione
 Unimed
 45-9112-4250
 45-3220-7007
vendas22@unimedcascavel.com.br