


ELEGIBILIDADE

ENTIDADES	QUEM PODE ADERIR	DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO DE ELEGIBILIDADE
 <p>SINDICATO DOS TECNÓLOGOS</p>	<p align="center">ASSOCIADO AO SINDICATO DOS TECNÓLOGOS</p> <p>Tecnólogos e estudantes de cursos tecnológicos. Exemplo: Ambiente e Saúde, Apoio Escolar, Controle e Processos Industriais, Gestão e Negócios, Hospitalidade e Lazer, Informação e Comunicação, Infraestrutura, Militar, Produção Alimentícia, Produção Cultural e Design, Produção Industrial, Recursos Naturais e Segurança.</p>	<p>Estudantes de cursos tecnológicos: Declaração de matrícula atualizada contendo o período e o nome do curso superior em tecnologia ao qual se vincula o proponente, que deverá ser renovada a cada 6 meses + Recolhimento da contribuição sindical ou declaração expedida pelo sindicato no sentido que o beneficiário participa da categoria profissional ou boleto TECNÓLOGOS pago + cópias: RG + CPF + Comprovante de endereço (Água, luz, gás ou telefone emitido há no máximo 3 meses) + Comprovante Bancário + Cartão SUS.</p> <p>Tecnólogos: Diploma de curso Superior em Tecnologia, expedido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação + Comprovante de recolhimento da contribuição sindical ou declaração expedida pelo sindicato ou boleto TECNÓLOGOS pago + cópias: RG + CPF + Comprovante de endereço (Água, luz, gás ou telefone emitido há no máximo 3 meses) + Comprovante Bancário + Cartão SUS.</p>

DEPENDENTES
Cônjuge

Cópias: RG + CPF + certidão de casamento + cartão SUS.

União Estável

Cópias: Declaração de união estável (convívio marital registrado em cartório) + RG + CPF + cartão SUS.

Filhos e enteados de qualquer idade

Cópias: Filhos certidão de nascimento ou RG + CPF + Cartão do SUS; Enteados documentação que comprove que os filhos são de união anterior de um dos cônjuges em relação ao padrasto ou madrasta + RG ou certidão de nascimento + CPF + cartão SUS.

Menor sob guarda ou tutela

Cópias: Termo de guarda provisória atualizada ou permanente registrado e assinado + RG ou certidão de nascimento + CPF + cartão SUS.

Filhos inválidos

Cópias: Atestado do médico declarando o indivíduo como inválido parcial, permanente ou total + RG ou certidão de nascimento + CPF + cartão SUS.

Netos até 30 anos

Cópias: RG + Certidão de nascimento + CPF + cartão SUS.

Sobrinhos até 30 anos

Cópias: RG ou certidão de nascimento do sobrinho(a) + CPF + Cartão SUS + RG do irmão(ã) do titular.

Irmãos até 30 anos

Cópias: RG ou certidão de nascimento + CPF + cartão SUS.

COBERTURAS ESPECIAIS*

*Conforme condições contratuais

REMISSÃO

03 anos sem custo para os dependentes legais em caso de falecimento do titular.

AUXÍLIO FUNERAL

Em caso de falecimento do titular, o dependente receberá reembolso de até de R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais).

TELEMEDICINA DO ALBERT EINSTEIN

Um serviço de orientação médica onde você estiver, na hora que precisar. Atendimento online direto do seu celular ou computador, 24h por dia 7 dias por semana com a qualidade de atendimento dos médicos do Hospital Israelita Albert Einstein.

TRANSPORTE AEROMÉDICO INTER-HOSPITALAR(UNIAIR)

Garante remoção aeromédica inter-hospitalar em caráter emergencial, sob prescrição médica, solicitada por médico cooperado e autorizada previamente pela Unimed. A central de Atendimento da UNIAIR funciona de forma ininterrupta, 24 horas por dia, 7 dias por semana.

VIGÊNCIA DO CONTRATO
DATA DE ADESÃO

Até dia 14 de cada mês

De 15 a 25 de cada mês

De 26 a 31 de cada mês

DATA DA VIGÊNCIA

Dia 1º do mês subsequente

Dia 15 do mês subsequente

01 do segundo mês subsequente

A taxa de inscrição refere-se ao valor per capita que deverá ser pago no ato da adesão ao contrato, NÃO substituindo o pagamento da 1ª mensalidade, que ocorrerá no 5º dia útil do mês de vigência do plano.

BANCOS PARA DÉBITO
**BANCO DO BRASIL
ITAÚ**
**SANTANDER
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**
Débito automático: Enviar cópia cheque, cartão ou extrato bancário.
OBS: Para realizarmos as cobranças das mensalidades, o banco requer que o cliente autorize o débito automático em sua conta corrente.

CARÊNCIAS

24 horas	Urgências e emergências - acidentes pessoais (conforme resolução consu nº 13/88)
30 dias	Consultas e exames complementares
90 dias	Fisioterapias, exames especiais e procedimentos Ambulatoriais
180 dias	Internações clínicas e cirúrgicas, quimioterapia, Radioterapia, diálise e hemodiálise
300 dias	Parto a termo

ANÁLISE DE REDUÇÃO DE CARÊNCIAS*
REGRAS

- No mínimo 12 meses de plano anterior/ininterruptos;
- Ter no máximo 60 dias de inadimplência (a contar da data do último pagamento do plano de origem a data de início do plano de destino);
- Todas as propostas passarão por análise;
- Não há redução de carência para plano hospitalar;
- Não há redução para plano com abrangência não compatível;
- Somente haverá compra de carência para plano com acomodação igual ou inferior a contratação atual.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Plano Individual: cópia do contrato ou cartão de identificação, constando data de início e cópia dos 3 últimos boletos quitados. Plano Empresa ou Coletivo: declaração da Instituição em papel timbrado, atestando: data de início, tempo de permanência, categoria, acomodação, relação dos dependentes + data do último pagamento.

*A redução de carência não se aplica a parto a termo (300 dias) e CPT.

CPT - COBERTURA PARCIAL TEMPORÁRIA*

CPT - Cobertura Parcial Temporária é a suspensão, por um período ininterrupto de até 24 (vinte e quatro) meses, da cobertura de Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), leitos de Alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados exclusivamente às Doenças ou Lesões Preexistentes (DLP) declaradas pelo Beneficiário ou seu representante legal, através da Declaração Pessoal de Saúde (DPS).

***A REDUÇÃO DE CARÊNCIA NÃO SE APLICA A CPT - COBERTURA PARCIAL TEMPORÁRIA**
RELAÇÃO DE CONGÊNERES*

AGF BRADESCO OMINT MARÍTIMA NOTRE DAME AMIL INTERMÉDICA SUL AMÉRICA UNIBANCO PORTO SEGURO GOLDEN CROSS MEDIAL GENERALLI GAMA MEDISERVICE HSBC

***SERÁ ANALISADA A SIMILARIDADE ENTRE PRODUTOS. NÃO HÁ COMPRA DE CARÊNCIAS DE PRODUTOS DO SISTEMA UNIMED.**

TABELA DE PREÇOS SEM COPARTICIPAÇÃO					
FAIXA ETÁRIA	PLANO ESTADUAL		PLANO NACIONAL		
	BÁSICO (ENFERMARIA)	ESPECIAL (APARTAMENTO)	BÁSICO (ENFERMARIA)	ESPECIAL (APARTAMENTO)	MÁSTER (APARTAMENTO)
00 A 18 ANOS	247,43	309,29	327,21	408,99	577,39
19 A 23 ANOS	295,45	369,36	390,74	488,42	877,75
24 A 28 ANOS	316,38	395,53	418,43	523,08	877,75
29 A 33 ANOS	325,72	407,14	430,71	538,46	904,02
34 A 38 ANOS	374,72	468,39	495,57	619,42	1.175,32
39 A 43 ANOS	433,64	542,03	573,45	716,75	1.175,32
44 A 48 ANOS	606,11	757,63	801,54	1.001,98	1.400,01
49 A 53 ANOS	803,28	1.004,05	1.062,30	1.327,85	1.400,01
54 A 58 ANOS	901,27	1.126,55	1.191,85	1.489,85	1.463,66
ACIMA DE 59 ANOS	1.481,90	1.852,33	1.959,78	2.449,69	3.206,49
VALIDADE: MAIO/2021	ANS: 476.327/16-1	ANS: 478.004/17-3	ANS: 476.587/16-7	ANS: 476.586/16-9	ANS: 477.057/16-9

TABELA DE PREÇOS COM COPARTICIPAÇÃO					
FAIXA ETÁRIA	PLANO ESTADUAL		PLANO NACIONAL		
	BÁSICO (ENFERMARIA)	ESPECIAL (APARTAMENTO)	BÁSICO (ENFERMARIA)	ESPECIAL (APARTAMENTO)	MÁSTER (APARTAMENTO)
00 A 18 ANOS	198,47	268,85	236,13	319,87	500,22
19 A 23 ANOS	244,10	330,66	290,44	393,41	615,23
24 A 28 ANOS	290,34	393,30	345,45	467,96	731,80
29 A 33 ANOS	311,40	421,82	370,50	501,88	784,85
34 A 38 ANOS	322,94	437,47	384,25	520,51	813,98
39 A 43 ANOS	375,63	508,83	446,93	605,41	946,75
44 A 48 ANOS	486,27	658,72	578,58	783,76	1.225,64
49 A 53 ANOS	638,79	865,30	760,03	1.029,55	1.610,02
54 A 58 ANOS	879,42	1.191,25	1.046,34	1.471,37	2.216,49
ACIMA DE 59 ANOS	1.190,72	1.612,97	1.413,75	1.919,13	3.001,15
VALIDADE: MAIO/2021	ANS: 485.006/20-8	ANS: 485.005/20-0	ANS: 484.595/19-1	ANS: 484.597/19-8	ANS: 484.598/19-6

COPARTICIPAÇÃO: 20% LIMITADO A R\$200,00 POR PROCEDIMENTO, SOBRE:

Consultas, Exames Simples, Exames Especiais, Procedimentos Ambulatoriais e Tratamentos Profissionais não Médicos R\$15,00

EXEMPLOS DE COPARTICIPAÇÃO	
Consulta em consultório (no horário normal ou preestabelecido)	R\$ 24,00
Ecoendoscopia alta	R\$ 146,04
RM – Crânio (encéfalo)	R\$ 200,00
<p>Esta tabela será reajustada baseando-se no preço de custo de cada procedimento e nos moldes definidos pela ANS.</p>	

RESUMO DA REDE CREDENCIADA - UNIMED FESP

Rede sujeita a alteração pela operadora sem aviso prévio

CENTRO	Hosp. Leforte - H/PS/PSI	Hosp. e Mat. Sepaco - H/PS/PSI/M
Hosp. IGESP - H/PS	Hosp. Portinari - H/PS/PSI	Hosp. IBCC - H (Oncologia)
Hosp. Bandeirantes - H/PS	Hosp. Previna Saúde - H/PS/PSI	Hosp. Ruben Berta - H/PS (Otorino)
Hosp. Inglês Prof. Dr. Frederico Dulley - H	Hosp. Serra Mayor - H/PS	Hosp. do Rim e Hipertensão - H
Hosp. Santa Isabel - H/PS	Casa de Saude Nossa Sra.de Fatima - H/ PS (Psiquiatria)	(Nefrológico) Hosp. GRAACC - H (Oncologia)
Hosp. Gerontológica Paulista - H (Retaguarda)	NORTE	Infantil) Hosp. Villa Lobos - H/PS
LESTE	Hosp. Psiquiatrico Cantereira - H/PS	Hosp. Saúde Santa Rita - H/PS
Hosp. Paranaguá - H/PS	Hosp. Nipo Brasileiro - H/PS/PSI	Hosp. Cruz Vermelha - H/PS/PSI (Cir. Plástica) Hosp. CEMA - H/PS (Oftalmológico)
Hosp. Oito de Maio - H/PS/PSI	Hosp. Presidente - H/PS	Hosp. AACD - H
Hosp. Central de Guaianazes - H/PS/PSI	Hosp. e Mat. San Paolo - H/PS/PSI/M	Hosp. de Olhos Cerpo - Paulista - PS (Oftalmológico)
Hosp. Montemagno - H/PS/PSI	Hosp. dos Olhos - H/PS (Oftalmológico)	Hosp. e Mat. Bosque da Saúde - H/PS/PSI/M
Hosp. Aviccena - H/PS	SUL	Hosp. Paulista - H/PS (Otorrino)
Hosp. Ermelino Matarazzo - H/PS	Hosp. Santa Cruz - H/PS	Hosp. da Luz - H/PS/PSI/M
Hosp. São Miguel - H/PS/PSI	Hosp. e Mat. Vidas - H/PS/PSI/M	Hosp. e Mat. Alvorada - Santo Amaro - H/PS/PSI/M
Hosp. e Mat. Santa Marcelina - H/PS/PSI/M	Hosp. Central Towers - H (Cirúrgico)	Hosp. da Criança - H/PSI
OESTE	Hosp. Psiquiátrico N. S. do Caminho - H/PS (Psiquiátrico)	Certa - Centro de Ref. em Trat. Avançados H (Cirúrgico)
Hosp. Albert Sabin - H/PS	Hosp. Psiquiátrico API - H/PS (Psiquiátrico) Hosp. Dom Antonio	Hosp. Premier Residence - H (Retaguarda)
Hosp. e Mat. Metropolitano - Lapa - /PS/PSI/ M Hosp. Metropolitano - Butantã - H/PS/PSI	Alvarenga - H/PS	Hosp. Saint Marie - H (Retaguarda)

CENTRO	SUL	Hosp. e Mat. Santa Joana - H/PS/M (Obstétrico)
Hosp. A.C. Camargo - H (oncologia) Hosp. e Mat. Pró-Matre Paulista - H/PS/M Hosp. Paulistano - H/PS	Hosp. São Camilo - Ipiranga - H/PS	Hosp. Alvorada - Moema - H/PS/PSI
LESTE	Hosp. Dante Pazzanese - H (Cardiológico)	Hosp. Jabaquara - H/PS
Hosp. e Mat. Vitória - H/PS/PSI/M	Hosp. São Paulo - H/PS	NORTE
	Hosp. Totalcor - H/PS (Cardiológico)	Hosp. São Camilo - Santana – H/PS/PSI
	Hosp. Santa Paula - H/PS	

CENTRO	OESTE	Hosp. São Luiz - Morumbi - H/PS/PSI
Hosp. Cruz Azul - H/PS/PSI	Hosp. São Camilo - Pompeia - H/PS/PSI	Hosp. e Mat. São Luiz - Itaim- H/PS/M
Hosp. Beneficência Portuguesa - H (cardio)	Hosp. Samaritano - H/PS/PSI	Centro de Combate ao Câncer - H (Oncológica)
Hosp. Santa Catarina - H/PS/PSI	Hosp. Sabará - H/PSI (Pediátrico)	H - Internação Eletiva
Hosp. Alemão Oswaldo Cruz - H	SUL	PSI - Pronto Socorro Infantil
LESTE	Hosp. Fundação e Faculdade de MedicinaH	PS - Pronto Socorro Adulto
Hosp. e Mat. São Luiz - Anália Franco - H/PS/PSI/M	Hosp. do Coração - H/PS (Cardiológico)	M - Maternidade

Rede atualizada acesse o site: www.unimedfesp.coop.br

LABORATÓRIOS

TODOS OS PLANOS

Alamo; Lavoisier; Lego; Cimerman; Criesp; Mello; Radio Clínica Tadao Mori ; Omni;Digimagem; Nasa; Total; Presecor; Polimagem.

PLANO ESPECIAL

CDB; Delboni Auriemo