SEU PLANO DE SAÚDE ESTÁ AQUI

PROPOSTA COMERCIAL

Válida a partir de 01/06/2024.
Propostas anteriores são invalidadas.
Esta proposta perde a validade automaticamente quando uma nova for publicada.

Unimed
Campina Grande

LINHA UNISAÚDE

SEJA BEM-VINDO(A) À UNIMED

AQUI VOCÊ TEM:

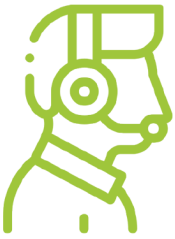
50 anos de credibilidade e cuidado.

Mais de 700 médicos cooperados para cuidar de você.

Suporte em diferentes canais: telefone, chat, site, app e whatsapp.

Mais qualidade de vida para sua família e seus colaboradores.

ADQUIRA SEU PLANO UNIMED COM O SERVIÇO SOS UNIMED INCLUSO E TENHA:



Orientação Médica por telefone 24h

Encaminhamento ou remoção para rede assistencial.

Atendimento pré-hospitalar em urgências e emergências.

Serviço disponível nos perímetros urbanos de Campina Grande, Lagoa Seca e Queimadas.

PLANO DE SAÚDE INDIVIDUAL E FAMILIAR

LINHA UNISAÚDE

REDE BÁSICA *ambulatorial e hospitalar com obstetrícia*

UNISAÚDE **CAMPINA GRANDE** ENFERMARIA

Registro na ANS nº 472.664/14-2

Coparticipação: 20% sobre consultas e exames, 50% sobre terapias e R$ 200 como valor fixo em internação.
Segmentação: Ambulatorial e hospitalar com obstetrícia.
Abrangência: Municipal (Campina Grande/PB).
Acomodação: Enfermaria (coletivo).

MAIS PROTEÇÃO PARA VOCÊ

Serviço de Atendimento Móvel Pré-Hospitalar e Orientação Médica (sem custo adicional)

TABELA PREÇOS

Faixa etária	Valor
00-18 anos	R$ 1.241,44
19-23 anos	R$ 1.241,44
24-28 anos	R$ 1.241,44
29-33 anos	R$ 1.551,80
34-38 anos	R$ 1.784,56
39-43 anos	R$ 2.094,93
44-48 anos	R$ 2.638,05
49-53 anos	R$ 3.026,00
54-58 anos	R$ 3.344,14
acima de 59 anos	R$ 4.647,47

Faixas etárias de acordo com a RN nº 63 da ANS

Valores válidos a partir de 01/06/2024 até publicação de nova proposta comercial.

ANS - nº 367397

UNISAÚDE **CAMPINA GRANDE** APARTAMENTO

Registro na ANS nº 472.663/14-4

Coparticipação: 20% sobre consultas e exames, 50% sobre terapias e R$ 200 como valor fixo em internação.
Segmentação: Ambulatorial e hospitalar com obstetrícia.
Abrangência: Municipal (Campina Grande/PB).
Acomodação: Apartamento (individual).

MAIS PROTEÇÃO PARA VOCÊ

Serviço de Atendimento Móvel Pré-Hospitalar e Orientação Médica (sem custo adicional)

TABELA PREÇOS

Faixa etária	Valor
00-18 anos	R$ 1.313,69
19-23 anos	R$ 1.313,69
24-28 anos	R$ 1.313,69
29-33 anos	R$ 1.642,12
34-38 anos	R$ 1.888,42
39-43 anos	R$ 2.216,86
44-48 anos	R$ 2.791,59
49-53 anos	R$ 3.202,11
54-58 anos	R$ 3.538,78
acima de 59 anos	R$ 4.917,97

Faixas etárias de acordo com a RN nº 63 da ANS

Valores válidos a partir de 01/06/2024 até publicação de nova proposta comercial.

UNISAÚDE **PARAÍBA** ENFERMARIA

Registro na ANS nº 472.662/14-6

Coparticipação: 20% sobre consultas e exames, 50% sobre terapias e R$ 200 como valor fixo em internação.
Segmentação: Ambulatorial e hospitalar com obstetrícia.
Abrangência: Estadual (Paraíba).
Acomodação: Enfermaria (coletivo)
.

MAIS PROTEÇÃO PARA VOCÊ

Serviço de Atendimento Móvel Pré-Hospitalar e Orientação Médica (sem custo adicional)

TABELA PREÇOS

Faixa etária	Valor
00-18 anos	R$ 1.309,45
19-23 anos	R$ 1.309,45
24-28 anos	R$ 1.309,45
29-33 anos	R$ 1.636,82
34-38 anos	R$ 1.882,33
39-43 anos	R$ 2.209,71
44-48 anos	R$ 2.782,59
49-53 anos	R$ 3.191,78
54-58 anos	R$ 3.527,36
acima de 59 anos	R$ 4.902,10

Faixas etárias de acordo com a RN nº 63 da ANS

Valores válidos a partir de 01/06/2024 até publicação de nova proposta comercial.

ANS - nº 367397

UNISAÚDE **PARAÍBA** APARTAMENTO

Registro na ANS nº 472.661/14-8

Coparticipação: 20% sobre consultas e exames, 50% sobre terapias e R$ 200 como valor fixo em internação.
Segmentação: Ambulatorial e hospitalar com obstetrícia.
Abrangência: Estadual (Paraíba).
Acomodação: Apartamento (individual).

MAIS PROTEÇÃO PARA VOCÊ

Serviço de Atendimento Móvel Pré-Hospitalar e Orientação Médica (sem custo adicional)

TABELA PREÇOS

Faixa etária	Valor
00-18 anos	R$ 1.412,57
19-23 anos	R$ 1.412,57
24-28 anos	R$ 1.412,57
29-33 anos	R$ 1.765,72
34-38 anos	R$ 2.030,56
39-43 anos	R$ 2.383,72
44-48 anos	R$ 3.001,71
49-53 anos	R$ 3.443,13
54-58 anos	R$ 3.805,13
acima de 59 anos	R$ 5.288,13

Faixas etárias de acordo com a RN nº 63 da ANS

Valores válidos a partir de 01/06/2024 até publicação de nova proposta comercial.

UNISAÚDE **BRASIL** ENFERMARIA

Registro na ANS nº 472.660/14-0

Coparticipação: 20% sobre consultas e exames, 50% sobre terapias e R$ 300 como valor fixo em internação.
Segmentação: Ambulatorial e hospitalar com obstetrícia.
Abrangência: Nacional (Brasil).
Acomodação: Enfermaria (coletivo)
.

MAIS PROTEÇÃO PARA VOCÊ

Serviço de Atendimento Móvel Pré-Hospitalar e Orientação Médica (sem custo adicional)

TABELA PREÇOS

Faixa etária	Valor
00-18 anos	R$ 1.524,20
19-23 anos	R$ 1.524,20
24-28 anos	R$ 1.524,20
29-33 anos	R$ 1.905,28
34-38 anos	R$ 2.191,05
39-43 anos	R$ 2.572,12
44-48 anos	R$ 3.238,92
49-53 anos	R$ 3.715,23
54-58 anos	R$ 4.105,80
acima de 59 anos	R$ 5.706,01

Faixas etárias de acordo com a RN nº 63 da ANS

Valores válidos a partir de 01/06/2024 até publicação de nova proposta comercial.

ANS - nº 367397

UNISAÚDE **BRASIL** APARTAMENTO

Registro na ANS nº 472.659/14-6

Coparticipação: 20% sobre consultas e exames, 50% sobre terapias e R$ 300 como valor fixo em internação.
Segmentação: Ambulatorial e hospitalar com obstetrícia.
Abrangência: Nacional (Brasil).
Acomodação: Apartamento (individu al).

MAIS PROTEÇÃO PARA VOCÊ

Serviço de Atendimento Móvel Pré-Hospitalar e Orientação Médica (sem custo adicional)

TABELA PREÇOS

Faixa etária	Valor
00-18 anos	R$ 1.693,55
19-23 anos	R$ 1.693,55
24-28 anos	R$ 1.693,55
29-33 anos	R$ 2.116,95
34-38 anos	R$ 2.434,47
39-43 anos	R$ 2.857,87
44-48 anos	R$ 3.598,80
49-53 anos	R$ 4.128,02
54-58 anos	R$ 4.562,03
acima de 59 anos	R$ 6.340,02

Faixas etárias de acordo com a RN nº 63 da ANS

Valores válidos a partir de 01/06/2024 até publicação de nova proposta comercial.

REFERÊNCIA ENFERMARIA

Registro na ANS nº 427.087/99-8

Coparticipação: Não possui.
Segmentação: Referência.
Abrangência: Nacional (Brasil).
Acomodação: Enfermaria (coletivo).

TABELA PREÇOS

Faixa etária	Valor
00-18 anos	R$ 5.889,41
19-23 anos	R$ 5.889,41
24-28 anos	R$ 5.889,41
29-33 anos	R$ 7.374,32
34-38 anos	R$ 8.480,38
39-43 anos	R$ 9.955,30
44-48 anos	R$ 12.536,28
49-53 anos	R$ 14.379,81
54-58 anos	R$ 15.891,67
acima de 59 anos	R$ 22.085,22

Faixas etárias de acordo com a RN nº 63 da ANS

Valores válidos a partir de 01/06/2024 até publicação de nova proposta comercial.

MAIS PROTEÇÃO PARA VOCÊ

Serviço de Atendimento Móvel Pré-Hospitalar e Orientação Médica (sem custo adicional)

ANS - nº 367397

PLANO DE SAÚDE INDIVIDUAL FAMILIAR

REDE MASTER

ambulatorial
e hospitalar
com obstetrícia

UNISAÚDE **BRASIL** *Estilo*

Registro na ANS nº 473.244/15-8

Coparticipação: 20% sobre consultas e exames, 50% sobre terapias e R$ 300 como valor fixo em internação.
Segmentação: Ambulatorial e hospitalar com obstetrícia.
Abrangência: Nacional (Brasil)
Rede de atendimento: Master
Acomodação: Apartamento (individual).

MAIS PROTEÇÃO PARA VOCÊ

Serviço de Atendimento Móvel Pré-Hospitalar e Orientação Médica (sem custo adicional)

TABELA PREÇOS

Faixa etária	Valor
00-18 anos	R$ 4.530,59
19-23 anos	R$ 4.530,59
24-28 anos	R$ 4.530,59
29-33 anos	R$ 5.663,28
34-38 anos	R$ 6.512,71
39-43 anos	R$ 7.645,40
44-48 anos	R$ 9.627,52
49-53 anos	R$ 11.043,31
54-58 anos	R$ 12.204,37
acima de 59 anos	R$ 16.960,86

Faixas etárias de acordo com a RN nº 63 da ANS

Valores válidos a partir de 01/06/2024 até publicação de nova proposta comercial.

ANS - nº 367397

PERÍODOS DE CARÊNCIA

Observando o disposto na legislação vigente, especialmente o inciso V, do art. 12 da Lei 9.656/98, fica estabelecido os seguintes períodos de carência:

- 24 (vinte e quatro) horas para os casos de urgência e emergência decorrentes de acidentes pessoais (observada as regras previstas na Resolução CONSU n. 13/98);
- 30 (trinta) dias para consultas eletivas e exames básicos;
- 300 (trezentos) dias para partos a termo;
- 180 (cento e oitenta) dias para os demais casos.

COBERTURA PARCIAL TEMPORÁRIA

A Cobertura Parcial Temporária - CPT é aquela que admite, por um período ininterrupto de 24 (vinte e quatro) meses, a partir da data da contratação ou adesão ao plano de saúde, a suspensão da cobertura de procedimentos de alta complexidade, leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados exclusivamente às doenças ou lesões preexistentes informadas na Declaração de Saúde pelo cliente ou representante legal.

PESSOA FÍSICA COMO PROPONENTE

A pessoa natural que se propõe a contratar um plano de saúde ou serviço da Unimed Campina Grande deve apresentar a seguinte documentação:

- Inscrição ativa no Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- Ter mais de 18 anos ou ser legalmente emancipado, ou apresentar um responsável financeiro com vínculo legal comprovado (pai, mãe ou tutor);
- Comprovante de residência como conta de consumo de água ou energia elétrica, na área de atuação da Unimed Campina Grande;
- Cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento;
- Cópia do RG;
- Número do Cartão Nacional de Saúde (CNS);
- Comprovação de curatela, para os casos previstos Art. 1.767 da Lei 10.406/2002;
- Número de telefone para contato e endereço de e-mail.