



**TABELA  
DE PREÇOS**

# PLANOS ADESÃO UNIMED BH SIRCOM

## VIGÊNCIA OUTUBRO/2022

Produto: **UNIFÁCIL** | Registro ANS: **459.579/09-3**

Rede: **preferencial** | Planos: **coletivos por adesão** | Cobertura: **ambulatorial + hospitalar + hospitalar com obstetrícia**

Abrangência: **local – grupo de municípios** | Pagamento: **mensalidade + coparticipação**

FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA
00 A 18 ANOS	R\$ 132,27
19 A 23 ANOS	R\$ 157,25
24 A 28 ANOS	R\$ 180,85
29 A 33 ANOS	R\$ 208,00
34 A 38 ANOS	R\$ 241,25
39 A 43 ANOS	R\$ 279,86
44 A 48 ANOS	R\$ 324,65
49 A 53 ANOS	R\$ 379,80
54 A 58 ANOS	R\$ 509,02
59 ANOS OU MAIS	R\$ 793,51

UNIFÁCIL - COPARTICIPAÇÃO:	VALOR REDE	VALOR FORA REDE
Consulta Médica:	R\$ 15,51	R\$ 73,50
Consulta Médica em Pronto Atendimento	R\$ 15,51	R\$ 73,50
Exames/Procedimentos/Terapias reduzidas	R\$ 15,51	R\$ 19,61
Exames/Procedimentos/Terapias diferenciadas	R\$ 31,21	R\$ 45,93
Internação Enfermaria	R\$ 57,50	R\$ 144,82

\* Valor único no período de 30 dias.

SERVIÇO INCLUSO NO PLANO	PREÇO
Transporte Aeromédico (Unimed Aeromédica)	R\$ 6,80
Transporte Odonto	R\$ 32,84

### Importante:

A coparticipação é cobrada do cliente após a utilização dos serviços.

Os preços deverão ser confirmados no momento da contratação.

Data base de reajuste: Outubro, independente da data de adesão do plano de saúde.

Taxa de inscrição: R\$ 10,00

# PLANOS ADESÃO UNIMED BH SIRCOM

## VIGÊNCIA OUTUBRO/2022

Produto: **UNIPART ESTADUAL** | Registro ANS: Enfermaria **459.443/09-6** | Apartamento **459.445/09-2**  
Rede: **ampla** | Planos: **coletivos por adesão** | Cobertura: **ambulatorial + hospitalar + hospitalar com obstetrícia**  
Abrangência: **estadual** | Pagamento: **mensalidade + coparticipação**

FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO
00 A 18 ANOS	R\$ 160,81	R\$ 224,39
19 A 23 ANOS	R\$ 191,20	R\$ 266,83
24 A 28 ANOS	R\$ 219,86	R\$ 306,85
29 A 33 ANOS	R\$ 252,88	R\$ 352,90
34 A 38 ANOS	R\$ 293,33	R\$ 409,36
39 A 43 ANOS	R\$ 340,28	R\$ 474,86
44 A 48 ANOS	R\$ 394,72	R\$ 550,81
49 A 53 ANOS	R\$ 461,79	R\$ 644,47
54 A 58 ANOS	R\$ 618,82	R\$ 863,57
59 ANOS OU MAIS	R\$ 964,73	R\$ 1.346,34

UNIPART - COPARTICIPAÇÃO:	VALOR
Consulta Médica	R\$ 46,14
Consulta Médica em Pronto Atendimento	R\$ 46,14
Exames/Procedimentos/Terapias reduzidas:	R\$ 15,51
Exames/Procedimentos/Terapias diferenciadas	R\$ 46,14
Internação Enfermaria:	R\$ 144,82
Internação Apartamento:	R\$ 449,66
* Valor único no período de 30 dias.	

SERVIÇO INCLUSO NO PLANO	PREÇO
Transporte Aeromédico (Unimed Aeromédica)	R\$ 6,80
Transporte Odonto	R\$ 32,84

### Importante:

A coparticipação é cobrada do cliente após a utilização dos serviços.

Os preços deverão ser confirmados no momento da contratação.

Data base de reajuste: Outubro, independente da data de adesão do plano de saúde.

Taxa de inscrição: R\$ 10,00

# PLANOS ADESÃO UNIMED BH SIRCOM

## VIGÊNCIA OUTUBRO/2022

Produto: **UNIMAX** | Registro ANS: Enfermaria **459.430/09-4** | Apartamento **459.826/09-1**  
Rede: **ampla** | Planos: **coletivos por adesão** | Cobertura: **ambulatorial + hospitalar + hospitalar com obstetrícia**  
Abrangência: **estadual** | Pagamento: **mensalidade fixa**

FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO
00 A 18 ANOS	R\$ 244,38	R\$ 356,21
19 A 23 ANOS	R\$ 290,56	R\$ 423,56
24 A 28 ANOS	R\$ 334,15	R\$ 487,14
29 A 33 ANOS	R\$ 384,26	R\$ 560,24
34 A 38 ANOS	R\$ 445,70	R\$ 649,82
39 A 43 ANOS	R\$ 517,07	R\$ 753,78
44 A 48 ANOS	R\$ 599,79	R\$ 874,39
49 A 53 ANOS	R\$ 701,73	R\$ 1.023,09
54 A 58 ANOS	R\$ 940,31	R\$ 1.370,83
59 ANOS OU MAIS	R\$ 1.465,98	R\$ 2.137,20

SERVIÇO INCLUSO NO PLANO	PREÇO
Transporte Aeromédico (Unimed Aeromédica)	R\$ 6,80
Transporte Odonto	R\$ 32,84

### Importante:

A coparticipação é cobrada do cliente após a utilização dos serviços.

Os preços deverão ser confirmados no momento da contratação.

Data base de reajuste: Outubro, independente da data de adesão do plano de saúde.

Taxa de inscrição: R\$ 10,00

# PLANOS ADESÃO UNIMED BH SIRCOM

## REGRAS PARA INCLUSÃO DE DEPENDENTES:

- O cônjuge;
- O(a) companheiro(a), havendo união estável, devidamente comprovada sem eventual concorrência com o cônjuge, salvo por decisão judicial;
- O(s) filho(s) adotivo(s) ou não, solteiros até 30 anos incompletos;
- O enteado, o menor sob guarda por força de decisão judicial e o menor tutelado que se ache sob responsabilidade do titular;
- O(s) filho(s) solteiro(s) de qualquer idade comprovadamente incapaz(es) e com comprovação de dependência;
- O (s) neto (s) até completarem 18 (dezoito) anos.

## DOCUMENTAÇÃO BÁSICA NECESSÁRIA:

### Titular:

- Documento de identificação válido em todo o território nacional, **com foto e assinatura** (Identidade | Passaporte | Habilitação)
- CPF;
- Comprovante de endereço na área de abrangência do plano contratado;
  - São válidos – Ex.: conta de água, luz, telefone, guia do IPTU, Cartão de Crédito, TV por assinatura, contrato de aluguel em nome do Titular e/ou cônjuge, etc.
  - O comprovante escolhido deve ser recebido via Correios, não é aceito comprovante emitido via internet.
  - Emitido a no máximo 60 dias.
  - Caso o titular não possua comprovante de endereço em seu nome, o mesmo poderá apresentar em nome:
    - dos pais caso o beneficiário seja solteiro;
    - do cônjuge mediante comprovação de vínculo matrimonial;
    - dos filhos ou irmãos mediante apresentação da identidade do mesmo e carta de próprio punho dele declarando que residem juntos.
- Comprovante de vínculo com a entidade conforme descrito na tabela abaixo.

### Cônjuge:

- Documento de identificação válido em todo o território nacional, **com foto e assinatura** (Identidade | Passaporte | Habilitação)
- CPF;
- Comprovante de vínculo matrimonial (certidão de casamento ou união estável emitida em cartório).

### Outros Dependentes:

- Certidão de nascimento ou Documento de identificação válido em todo o território nacional, **com foto e assinatura** (Identidade | Passaporte | Habilitação);
- CPF (para todas as idades);
- Para crianças de até 02 anos é necessário cartão de vacinas e teste do pezinho. Para crianças de 02 a 05 anos apenas o cartão de vacinas;
- Em caso de curatela, tutela ou adoção, apresentar documento lavrado em cartório que comprove a condição.

# PLANOS ADESÃO UNIMED BH SIRCOM

DOCUMENTOS PARA ADESÃO E COMPROVAÇÃO DE VÍNCULO	
Entidade	SIRCOM
Profissionais que podem aderir ao plano	Representantes comerciais autônomos ou patronais.
Como filiar à entidade	Entrar em contato com Marleide no telefone (31) 3071-3400 para informações.
Custo de filiação*	Consultar valores através do telefone informado acima. *Os valores de filiação são de responsabilidade exclusiva da entidade e podem sofrer alterações sem aviso prévio.
Documento de vínculo	Será solicitado pela VALEM.

A relação atualizada da rede credenciada pelo Sistema Unimed estará à disposição dos beneficiários, a qualquer tempo, no link abaixo:

[https://portal.unimedbh.com.br/wps/portal/corp/como\\_utilizar\\_plano/saiba\\_como\\_utilizar\\_plano/download\\_documentos#!/#main-container](https://portal.unimedbh.com.br/wps/portal/corp/como_utilizar_plano/saiba_como_utilizar_plano/download_documentos#!/#main-container)





VALEM COM VOCÊ • VALEM COM VOCÊ • VALEM COM VOCÊ

**PLANOS DE  
SAÚDE UNIMED  
PARA VOCÊ E  
SUA FAMÍLIA.**

**FAÇA UMA SIMULAÇÃO ON-LINE  
AGORA MESMO PELO NOSSO SITE:**

 [WWW.VALEM.COM.BR](http://WWW.VALEM.COM.BR)

**FALE COM A GENTE**

 **31 3249-3000 | 0800 033 6000**



ANS - Nº 41730-1