

Unimed 
Jundiaí

 **affix**



Unimed Jundiaí
ANS - nº 30.326-7
Affix
ANS - nº 41.742-4

MANUAL DO CORRETOR

UNIMED JUNDIAÍ

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO UNIMED JUNDIAÍ

Administradora de benefícios/contratante: Affix Administradora de Benefícios.

Plano com segmentação: ambulatorial + hospitalar com obstetrícia, sem e com coparticipação.

Todas as coberturas da lei nº 9.656/98.

 **TABELA**

PRODUTO	FLEX IDEAL	FLEX PLUS	CLÁSSICO IDEAL	CLÁSSICO PLUS
SEGMENTAÇÃO	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia			
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓	✗	✗
ABRANGÊNCIA	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
CÓDIGO ANS	476.696/16-2	476.695/16-4	473.126/15-3	473.125/15-5
0 a 18 anos	R\$ 188,24	R\$ 240,96	R\$ 262,86	R\$ 336,47
19 a 23 anos	R\$ 216,46	R\$ 277,06	R\$ 302,27	R\$ 386,91
24 a 28 anos	R\$ 248,45	R\$ 317,99	R\$ 346,95	R\$ 444,08
29 a 33 anos	R\$ 286,10	R\$ 366,18	R\$ 399,51	R\$ 511,38
34 a 38 anos	R\$ 329,40	R\$ 421,66	R\$ 459,99	R\$ 588,79
39 a 43 anos	R\$ 382,12	R\$ 489,12	R\$ 533,59	R\$ 683,01
44 a 48 anos	R\$ 461,18	R\$ 590,32	R\$ 644,00	R\$ 824,31
49 a 53 anos	R\$ 600,51	R\$ 768,64	R\$ 838,56	R\$ 1.073,34
54 a 58 anos	R\$ 811,34	R\$ 1.038,53	R\$ 1.132,96	R\$ 1.450,18
59 anos ou +	R\$ 1.127,60	R\$ 1.443,33	R\$ 1.574,58	R\$ 2.015,45



TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	COPARTICIPAÇÃO
Consulta Eletivas.	R\$ 30,00*
Consultas de Urgência/Emergência.	R\$ 35,00*
Exames Simples.	30% do valor de cada terapia realizada**
Exames de Alta Complexidade.	30% do valor de cada terapia realizada**
Terapias Simples.	30% do valor de cada terapia realizada**
Terapias de Alta Complexidade.	Isento
Atendimento Ambulatoriais.	30% do valor de cada atendimento ambulatorial realizado**
Internações (eletivas e de urgência/emergência).***	Isento

* O referido valor será reajustado conforme disposto na cláusula 84ª do contrato.

** Valor limitador de R\$ 50,00 para os exames e terapias simples e R\$ 150,00 para os exames de alta complexidade e atendimentos ambulatoriais.

*** Exceto para internações psiquiátricas que observarão a coparticipação de acordo com os incisos da alínea "q", da cláusula 20ª do contrato.



QUEM PODE ADERIR

ANSP - ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS

Servidores públicos, municipais e estaduais.

- Cópia do contracheque atual + declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do cartão de associado.

Taxa: R\$ 3,50 por mês

ASCOSERVI - ASSOCIAÇÃO PROFISSIONAL DO COMÉRCIO E INDÚSTRIA

Funcionários do comércio e indústria.

- Cópia do contracheque atual ou carteira profissional ou contrato de trabalho comprovando vínculo com empresas do comércio e indústria + cópia da carteirinha ou ficha associativa devidamente assinada.

Taxa: R\$ 10,00 por mês.

UNIPRO - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL DOS PROFISSIONAIS LIBERAIS

Profissionais liberais.

- Cópia do diploma (frente e verso) ou cópia do Registro de Inscrição no Conselho de Classe de sua respectiva categoria profissional + declaração de filiação à UNIPRO, devidamente assinada e datada, ou cópia do cartão de associado.

Taxa: R\$ 5,00 por mês.

FNEL - FEDERAÇÃO NACIONAL DOS ESTUDANTES LIVRES

Estudantes, a partir dos 8 anos, que comprovem estarem matriculados no ensino médio, escola técnica, cursos profissionalizantes, faculdades privadas e públicas, graduação, mestrado e doutorado.

- Declaração escolar contendo CNPJ e carimbo da instituição de ensino (válida por 60 dias) + Ficha associativa à FNEL devidamente assinada.

Taxa: R\$ 10,00 por mês.



DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

TITULAR

- Declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do Cartão do associado + documento que comprove a elegibilidade do mesmo para estar apto a fazer parte da entidade;
- Cópia do RG e CPF;
- Cópia do comprovante de residência para envio do boleto (últimos 90 dias);
- Proposta de adesão preenchida e assinada.

DEPENDENTES

Cônjuge

- Cópia do RG e CPF;
- Cópia de Certidão de Casamento.

Companheiro(a)

- Cópia do RG e CPF;
- Declaração de união estável de próprio punho, contendo o número do RG e do CPF do(a) companheiro(a) e do titular, endereço, tempo de convívio, ou escritura pública de união estável que permitam a comprovação do convívio em comum de forma pública, duradoura e estável.

Filhos(as), naturais ou adotivos(as), e enteados (as) até 39 anos ou 21 anos ou até 24 anos se for realizada a inclusão do dependente após o início, desde que estejam cursando instituição de ensino superior – universidade

- Cópia da Certidão de Nascimento ou RG (a partir de 16 anos) e CPF obrigatório;
- Termo de adoção/guarda judicial.

Filhos(as) com invalidez permanente

- Cópia da Certidão de Nascimento ou RG (a partir de 16 anos) e CPF obrigatório;
- Cópia autenticada do Atestado de Invalidez emitido pelo INSS.

Inclusão de pais ou responsáveis legais: Titulares da entidade estudantil com idade inferior a 18 anos, na contratação inicial poderá, em caráter promocional, incluir o pai e mãe ou responsáveis legais, desde que possuam até a idade de 64 anos 11 meses e 29 dias.

- Cópia do RG atualizado com foto e CPF;
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

ATENÇÃO: TODOS OS PROPONENTES TITULARES E/OU SEU(S) DEPENDENTE(S) DEVERÃO APRESENTAR CÓPIA DO CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS).

A Administradora de Benefícios/Contratante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na Proposta.



INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- A Administradora de Benefícios/Contratante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, afim de comprovar as informações prestadas na Proposta.
- Os preços e a rede médica credenciada estão sujeitos a alterações por parte da Operadora.
- Proposta sujeita a análise técnica.
- Este material contém informações resumidas prevalecendo as condições do contrato de adesão.
- Material de uso interno destinado exclusivamente aos consultores.
- A venda será administrativa para segurados acima de 65 anos.
- Contém linguagem técnica e informações resumidas, sujeitas a alterações por força de Lei e de Normas Regulamentadoras da ANS, bem como as regras contratuais estabelecidas com a Operadora.
- Mês do reajuste anual: **JULHO/2025**.
- Cópias dos documentos anexados à proposta de adesão deverão estar legíveis.
- O dia de vencimento do valor mensal do benefício (inclusive do primeiro mês) corresponde ao dia do início da vigência do benefício, tal como estabelecido na Proposta do beneficiário titular ao contrato coletivo.
- A solicitação de transferência do plano poderá ser realizada em qualquer momento, de acordo com o cronograma de movimentação. A alteração do plano somente ocorrerá quando solicitada pelo beneficiário titular e acarretará a transferência de todos os seus beneficiários dependentes inscritos no benefício anteriormente contratado e a transferência para planos com categoria de rede e acomodação superiores acarretará 180 (cento e oitenta) dias de carência a cumprir.
- **Taxa de Angariação:** a Affix não interfere no valor da taxa de angariação acordada entre o corretor e o beneficiário, podendo esta taxa ser livremente negociada, desde que: o valor seja inferior ao valor da mensalidade, bem como que esta taxa não se confunde com a mensalidade e o início de vigência do plano. Oriente adequadamente seu beneficiário.



ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

Cabreúva, Cajamar, Campo Limpo Paulista, Francisco Morato, Franco da Rocha, Itupeva, Jarinu, Jundiaí, Louveira e Várzea Paulista.



VIGÊNCIA

VIGÊNCIA	VENCIMENTO
Dia 01	Todo dia 01
Dia 10	Todo dia 10
Dia 20	Todo dia 20



CARÊNCIAS CONTRATUAIS

CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DA VIGÊNCIA DO BENEFÍCIO

DESCRIÇÃO DO GRUPO	CARÊNCIA ANS	SEM PLANO ANTERIOR	COM MAIS DE 12 MESES NO PLANO ANTERIOR
Urgência e emergência	24 horas	24 horas	24 horas
Consultas eletivas	180 dias	30 dias	24 horas
Exames simples	180 dias	30 dias	24 horas
Exames Especiais	180 dias	90 dias	24 horas
Terapias Simples	180 dias	180 dias	180 dias
Terapias de alta complexidade - PAC	180 dias	180 dias	180 dias
Internações clínicas, cirúrgicas e UTIs	180 dias	180 dias	180 dias
Procedimentos ambulatoriais	180 dias	180 dias	24 horas
Internações Psiquiatrias	180 dias	180 dias	180 dias
Transplantes	180 dias	180 dias	180 dias
Partos a termo	300 dias	300 dias	300 dias
Cobertura Parcial Temporária – CPT	730 dias	730 dias	730 dias

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Anexar a carta de permanência com até 30 dias de emissão assinada e data da operadora anterior.



RESUMO DA REDE CREDENCIADA*

HOSPITAIS / PRONTO-SOCORROS

PRESTADOR	CIDADE
ALLIANCE SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES	JUNDIAÍ
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO	JUNDIAÍ
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO	JUNDIAÍ
HOSPITAL SANTA ELISA	JUNDIAÍ
HOSPITAL UNIMED UNIDADE ANCHIETA	JUNDIAÍ
NOTRE DAME INTERMÉDICA SAÚDE	JUNDIAÍ
PRONTO ATENDIMENTO ADULTO 24H UNIMED JUNDIAÍ	JUNDIAÍ
PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL 24H UNIMED JUNDIAÍ	JUNDIAÍ
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CABREÚVA	CABREÚVA
IRMANDADE SANTA CASA DE LOUVEIRA	LOUVEIRA
HOSPITAL ISRAELITA ST. JAMES DE JARINU	JARINU
PLENA SAÚDE	FRANCO DA ROCHA/FRANCISCO MORATO

CLÍNICAS

PRESTADOR	CIDADE
GRENDACC - GRUPO EM DEFESA DA CRIANÇA COM CÂNCER	JUNDIAÍ
CENTRO INTEGRADO DE ATENÇÃO À SAÚDE - UNIDADE PRUDENTE	JUNDIAÍ
UNIDADE DE ONCOLOGIA UNIMED JUNDIAÍ	JUNDIAÍ
ICON DIAGNÓSTICO MÉDICO POR IMAGEM	JUNDIAÍ
DIAGMED MEDICINA DIAGNÓSTICA	JUNDIAÍ
PROMEDE PROCEDIMENTOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS	JUNDIAÍ
ÚNICA CLÍNICA MÉDICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	JUNDIAÍ
CLÍNICA PINHEIROS	JUNDIAÍ
ANGIOSCAN CD COR	JUNDIAÍ
DUX MEDICINA SERVIÇOS MÉDICOS	JUNDIAÍ
JUNDCOR INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE JUNDIAÍ	JUNDIAÍ
LIGABÓ SERVIÇOS MÉDICOS	JUNDIAÍ
CIOT - CENTRO INTEGRADO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	JUNDIAÍ
INORT - CLÍNICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	JUNDIAÍ
COT - CENTRO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	JUNDIAÍ
ORTRAMED SERVIÇOS MÉDICOS	JUNDIAÍ
CENTRO PAULISTA DA VISÃO	JUNDIAÍ
JUND EYE	JUNDIAÍ
LASER CENTER	JUNDIAÍ
OFTALMO CLÍNICA	JUNDIAÍ
A & A CLÍNICA FISIOTERÁPICA	JUNDIAÍ

*Rede credenciada sujeita a alterações pela operadora, sem aviso prévio. Consulte as atualizações da rede no site: www.unimed.coop.br/jundiai



RESUMO DA REDE CREDENCIADA*

CLÍNICAS - CONTINUAÇÃO

PRESTADOR	CIDADE
OSTFISIO - CLÍNICA DE FISIOTERAPIA OSTROCK	JUNDIAÍ
UNIEF - UNIDADE INTEGRADA DE EDUCAÇÃO FÍSICA	JUNDIAÍ
INSIGHT CLÍNICA DE IMAGENS MÉDICAS	ITUPEVA
AÇÃO E TERAPIA	ITUPEVA
CLÍNICA UNIMED EM ITUPEVA	ITUPEVA
CLÍNICA LUZ FISIOTERAPIA	CAMPO LIMPO PAULISTA
FISIOCENTER CABREÚVA	CABREÚVA
TIAGO SACRATO DE OLIVEIRA	CABREÚVA
CLÍNICA UNIMED EM CABREÚVA	CABREÚVA
CORMEC ASSIST CONSULTORIA SERVIÇOS MÉDICOS E FISIOTERÁPICOS	LOUVEIRA
CLÍNICA UNIMED EM LOUVEIRA	LOUVEIRA
VITA DIAGNÓSTICOS MÉDICOS (JORDANÉSIA)	CAJAMAR
CLÍNICA UNIMED EM CAJAMAR (POLVILHO)	CAJAMAR
SEMPER FISIOTERAPIA - PREVENÇÃO - SAÚDE	CAJAMAR
CLINIC - CLÍNICA MÉDICA E ODONTOLÓGICA FRANCO DA ROCHA	FRANCO DA ROCHA/FRANCISCO MORATO
CLÍNICA UNIMED EM VÁRZEA PAULISTA	VÁRZEA PAULISTA
CLÍNICA DE REABILITAÇÃO VÁRZEA PAULISTA	VÁRZEA PAULISTA
FISIOMED	VÁRZEA PAULISTA

LABORATÓRIOS

PRESTADOR	CIDADE
INSTITUTO DE PATOLOGIA CARDOSO DE ALMEIDA	JUNDIAÍ
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS ANCHIETA	JUNDIAÍ
LABORATÓRIO UNIMED JUNDIAÍ	JUNDIAÍ
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS ANCHIETA	ITUPEVA
ASSOCIAÇÃO FUNDO DE INCENTIVO À PESQUISA - AFIB	CAJAMAR

*Rede credenciada sujeita a alterações pela operadora, sem aviso prévio. Consulte as atualizações da rede no site: www.unimed.coop.br/jundiai