



Unimed Maranhão do Sul
ANS - nº 35.254-3
Affix
ANS - nº 41.742-4

MANUAL DO CORRETOR

UNIMED
MARANHÃO DO SUL

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO UNIMED MARANHÃO DO SUL
Administradora de benefícios/contratante: Affix Administradora de Benefícios.
Plano com segmentação: Ambulatorial + hospitalar com obstetrícia com coparticipação.
 Todas as coberturas da lei nº 9.656/98.



TABELA

PRODUTO	UNIFÁCIL PLUS	UNIFÁCIL PLUS	UNIMAX	UNIMAX
SEGMENTAÇÃO	Amb + Hosp + Obst	Amb + Hosp + Obst	Amb + Hosp + Obst	Amb + Hosp + Obst
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Municipal	Municipal	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
CÓDIGO ANS	474.301.15-6	474.298.15-2	495.988.23-4	495.989.23-2
0 a 18 anos	R\$ 226,93	R\$ 278,75	R\$ 271,53	R\$ 366,55
19 a 23 anos	R\$ 295,95	R\$ 363,57	R\$ 354,11	R\$ 478,06
24 a 28 anos	R\$ 367,13	R\$ 451,01	R\$ 439,28	R\$ 593,02
29 a 33 anos	R\$ 404,33	R\$ 496,70	R\$ 483,78	R\$ 653,11
34 a 38 anos	R\$ 462,65	R\$ 568,30	R\$ 553,54	R\$ 747,28
39 a 43 anos	R\$ 567,08	R\$ 696,64	R\$ 678,52	R\$ 916,00
44 a 48 anos	R\$ 682,56	R\$ 838,47	R\$ 816,68	R\$ 1.102,52
49 a 53 anos	R\$ 800,72	R\$ 983,60	R\$ 958,04	R\$ 1.293,36
54 a 58 anos	R\$ 983,58	R\$ 1.208,28	R\$ 1.176,85	R\$ 1.588,75
59 anos ou +	R\$ 1.174,60	R\$ 1.442,91	R\$ 1.405,41	R\$ 1.897,29



TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	UNIFÁCIL PLUS ENF	UNIFÁCIL PLUS APT
Consulta em Pronto Socorro	30%	30%
Consulta eletiva	20%	20%
Exames e terapias	20%	20%
Internação	R\$ 150,00	R\$ 200,00

PROCEDIMENTOS	UNIMAX ENF	UNIMAX APT
Consulta em Pronto Socorro	30%	30%
Consulta eletiva	30%	30%
Exames e terapias	30%	30%
Internação	R\$ 100,00	R\$ 150,00



QUEM PODE ADERIR

ABRAENG - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS ESPECIALISTA EM ENGENHARIA E ARQUITETURA

Arquitetos e urbanistas, engenheiros, engenheiros agrônomos, geólogos, geógrafos, meteorologistas, tecnólogos e técnicos agrícolas.

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

Taxa: R\$ 5,00.

ADEPOL/MA - ASSOCIAÇÃO DOS DELEGADOS DE POLÍCIA DO MARANHÃO

Delegados de Polícia do Estado do Maranhão.

- Cópia do contracheque atual e cópia do cartão de associado ou declaração original de associado emitida pela entidade ADEPOL-MA.
Sem Taxa.

AMMA - ASSOCIAÇÃO DOS MAGISTRADOS DO MARANHÃO

Magistrados do Estado do Maranhão.

- Cópia do contracheque atual e cópia do cartão de associado ou declaração original de associado emitida pela entidade AMMA.
Sem Taxa.

AUDIMA - ASSOCIAÇÃO DOS AUDITORES DA AUDITORIA GERAL DO ESTADO DO MARANHÃO

Todos auditores da Auditoria Geral do Estado do Maranhão.

- Cópia do contracheque atual e cópia do cartão de associado ou declaração original de associado emitida pela entidade AUDIMA.
Sem Taxa.

SINASEFE - SEÇÃO SINDICAL DOS SERVIDORES DO CEFET/MA

Servidores do CEFET - Centro Federal de Educação Tecnológica do Maranhão.

- Cópia do contracheque atual e cópia do cartão de associado ou declaração original de associado emitida pela entidade SINASE.
Sem Taxa.

SINDSEMP/MA - SINDICATO DOS SERVIDORES DO MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO MARANHÃO

Servidores do Ministério Público do Estado do Maranhão.

- Cópia do contracheque atual e cópia do cartão de associado ou declaração original de associado emitida pela entidade SINDSEMP.
Sem Taxa.

SINFA/MA - SINDICATO DOS SERVIDORES DA FISCALIZAÇÃO AGROPECUÁRIA DO ESTADO DO MARAHÃO

Servidores da Fiscalização Agropecuária.

- Cópia do contracheque atual e cópia do cartão de associado ou declaração original de associado emitida pela entidade SINFA.
Sem Taxa.

SINTRAJUF/MA - SINDICATO DOS TRABALHADORES DO JUDICIÁRIO FEDERAL E MINISTÉRIO PÚBLICO DA UNIÃO DO ESTADO DO MARANHÃO

Trabalhadores do Judiciário Federal e Ministerio Público.

- Cópia do contracheque atual e cópia do cartão de associado ou declaração original de associado emitida pela entidade SINTRAJUFE/MA.

Sem Taxa.

ANSP - ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS

Servidores Públicos, Municipais e Estaduais.

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

COREN/MA - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM

Todos os enfermeiros do Estado do Maranhão.

- Cópia da carteirinha do COREN/MA ou cópia de Inscrição no Conselho de sua respectiva categoria profissional.

Sem taxa.



DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

TITULAR

- Proposta de Adesão da Affix + Ficha Associativa.
- Cópia RG e CPF obrigatório.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
- Cópia da Certidão de Nascimento válida para titular com até 15 anos.
- Cópia do comprovante de residência atual (últimos 90 dias), sendo em nome do titular ou familiar com comprovação de vínculo.

DEPENDENTES

Cônjuge

- Cópia de Certidão de Casamento + Cópia RG e CPF.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Companheiro(a)

- Declaração Pública de União Estável (emitida em cartório).
- Cópia do RG e CPF.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Filhos(as), enteados(as) e/ou netos(as) com até 35 (trinta e cinco) anos ou qualquer idade, quando incapacitados física/mentalmente para o trabalho

- Cópia da certidão de nascimento (tendo até 15 anos) ou RG (obrigatório a partir de 16 anos).
- CPF obrigatório para todos.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
- Certidão de casamento ou escritura pública de união instável comprovando o vínculo dos tutores.

Filho(a) ou enteado(a) inválido(a) de qualquer idade

- Cópia da certidão de nascimento (tendo até 15 anos) ou RG (obrigatório a partir de 16 anos).
- CPF obrigatório para todos.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
- Cópia da autenticada do atestado de invalidez emitido pelo INSS.

Menor sob Guarda ou Tutela do beneficiário titular

- Cópia da certidão de nascimento (tendo até 15 anos) ou RG (obrigatório a partir de 16 anos).
- CPF obrigatório para todos.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
- Cópia da Tutela ou do "Termo de Guarda" definitiva expedida por órgão oficial.

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

- Os preços e a rede médica credenciada estão sujeitos a alterações por parte da operadora.
- O dia de vencimento do valor mensal do benefício (inclusive do primeiro mês) corresponde ao especificado no quadro abaixo, tal como estabelecido na Proposta do beneficiário titular ao contrato coletivo.
- Proposta sujeita à análise técnica.
- Este material contém informações resumidas prevalecendo as condições do contrato de adesão.
- Material de uso interno destinado exclusivamente aos consultores.
- 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 DE 2025**.
- A venda será administrativa para segurados acima de 53 anos, 11 meses e 29 dias.
- Cópias dos documentos anexados a proposta de adesão, deverão estar legíveis.
- A solicitação de transferência poderá ser realizada a qualquer período de acordo com o cronograma de movimentação, mediante prévia autorização da operadora e desde que respeitadas as demais regras vigentes neste benefício. 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. A transferência para planos com categoria de rede e acomodação superiores a contratada acarretará 180 (cento e oitenta) dias de carência a cumprir.
- Entrevista Qualificada: obrigatória para crianças de 0 a 12 anos e adultos a partir de 48 anos. As entrevistas serão de forma ONLINE.
- **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 ABRANGÊNCIA

UNIFÁCIL: Imperatriz - MA.

UNIMAX: Imperatriz, Balsas e Açailândia - MA.



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

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA CONTRATUAIS
Para urgência e emergência.	24 horas
Para consulta básica.	30 dias
Para exames laboratoriais simples: hemograma, parasitológicos, urina, glicemia, entre outros (com exceção dos exames de genética e biologia molecular).	30 dias
RX Simples.	30 dias
Exames laboratoriais de alto custo (exames de genética e biologia molecular).	180 dias
Para terapias simples (fonoaudiologia, nutrição, psicologia, fisioterapia).	90 dias
Cirurgias oftalmológicas ambulatoriais.	180 dias
Para os seguintes procedimentos: ultrassonografias, mamografias, tomografia computadorizada, ressonância nuclear magnética, radiologia intervencionista, angiografia, hemodinâmica, arteriografia, mapeamento cerebral e polissonografia, ecodoppler, Pet CT e cintilografias, laparoscopia diagnóstica, quimioterapia, radioterapia, diálise, hemodiálise e psicoterapia de crise.	180 dias
Para procedimentos clínicos e cirúrgicos realizados em ambiente hospitalar ou ambulatorial.	180 dias
Para internações e os demais procedimentos.	180 dias
Internações psiquiátricas.	180 dias
Para as demais internações, clínicas, cirúrgicas, procedimentos e coberturas previstas no Contrato.	180 dias
Para parto a termo.	300 dias
Para o tratamento de doenças e lesões preexistentes.	24 meses



RESUMO DA REDE CREDENCIADA*

UNIFÁCIL PLUS

CENTRO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE – IMPERATRIZ
CENTRO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE – AÇAILÂNDIA**
CENTRO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE – BALSAS**
LABORATÓRIO UNIMED
HOSPITAL DA UNIMED
ESPAÇO VIVER BEM

HOSPITAL SANTA MONICA
HOSPITAL SÃO RAFAEL
HOSPITAL HC
CLÍNICAS CREDENCIADAS
MÉDICOS COOPERADOS

UNIMAX - ADES + ENF + AMB + HOSP C/ OBS (COPART)

AÇAILÂNDIA

CENTRO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE - CPS
MED CLINIC
PREVEN MEDICINA DO TRABALHO
CENTROFISIO
CNA - CLÍNICA DE NEFROLOGIA DE AÇAILÂNDIA
CLÍNICA BLUE DESENVOLVIMENTO COGNITIVO E COMPORTAMENTAL
NEO - NÚCLEO ESPECIALIZADO EM OFTALMOLOGIA
CLIMED
MEDCENTER
LABORATÓRIO UNIMED
HOSPITAL SANTA LUZIA

BALSAS

CENTRO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE - CPS
FISIOTINS
IOB - INSTITUTO DE OFTALMOLOGIA DE BALSAS
CLÍNICA DE OLHOS DR. RAFAEL BARROSO
SÃO CARLOS - CENTRO DE DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO
UNICLIN
MATER CLÍNICA
LABORATÓRIO UNIMED
HOSPITAL SÃO JOSÉ

IMPERATRIZ

CEANEST - CENTRAL DE ANESTESIA
ANGIOCLÍNICA
ANGIOMED
CICATRIZAR
ANGIOIMP
CARDICLÍNICA / INCOR
CARDIO PREV
INSTITUTO CÁRDIO PULMONAR DR. ROMULO LOPES
CENTROCOR ASSISTÊNCIA MÉDICA
CENTRO DE DIAGNÓSTICOS ULTRAMEF
RM CONSULTAS
CARDIOCENTER
REABI
CECOR
CLINCÁRDIO
CENTRAL HEMODINÂMICA DE IMPERATRIZ
J MARQUES BUCOMAXILOFACIAL
SERVIÇOS MÉDICOS ITZ
YOU ESTÉTICA E CIRURGIA PLÁSTICA
CDD - CENTRO DE DOENÇAS DIGESTIVAS
CENTRO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE UNIMED IMPERATRIZ

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

**Atendimento somente de urgência e emergência.

ESPAÇO BRETAS

DERMOCLÍNICA

DERMOLIFE

SILHOVETE

DERMATOLOGIA INTEGRADA

CLÍNICA DA SAÚDE E BELEZA

TRÍADE ESPAÇO TERAPÊUTICO

CLINIGASTRO

CLÍNICAS ASSOCIADAS

GASTROCLÍNICA DE IMPERATRIZ

CADI - CLÍNICA DO APARELHO DIGESTIVO

ENDOLASER

NUTROGASTRO

ENDOASTRO

ASA SERVIÇOS MÉDICOS

CEGINEC

FEMINA

CLINIFERT

GERAR

OBGIN

CLÍNICA DA MULHER

SERVMED

S&A ESPAÇO SAÚDE

CISAM

TOPMED CLÍNICA E DIAGNÓSTICO

ORTOFISIO ORTOPEdia E FISIOTERAPIA

CLÍNICA CORPO EM TERAPIA

ORTOCLIN

ESPAÇO VIVER BEM

ESPAÇO TERAPÊUTICO CATIVAR

CDR IMPERATRIZ

PRONTONEFRO

CNI - CLÍNICA DE NEFROLOGIA DE IMPERATRIZ

NEUROIMP - NEUROCIRURGIA E NEUROLOGIA DE ITZ

CLÍNICA NEUROLIFE

CLINEURO

INSTITUTO NEUROLÓGICO DE IMPERATRIZ

CLÍNICA NEUROLÓGICA DR. JUAN CARLOS

NEURO E PELE

I DOS REIS OLIVEIRA

NÚCLEO ORAL

CENTRO DE OLHOS DE IMPERATRIZ

CLÍNICA DE OLHOS DR. ANTÔNIO DANTAS

CLÍNICA DE OLHOS DR. JOSÉ AFRÂNIO

BARHUM & EGAWA

CLÍNICA DE OLHOS DR. JULIANO BORGES

INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA

VISUAL MED

INSTITUTO DE OFTALMOLOGIA DE IMPERATRIZ

FONTES OFTALMOLOGIA

CLÍNICA LOFT OFTALMO E LASER

CDCO OFTALMOLOGIA

ONCORADIUM

CLÍNICA OTHOS

OTHORRINUS

OTOCLÍNICA

FERNANDA AGUIAR SERVIÇOS MÉDICOS

CLÍNICA MÃE

PRÓ INFÂNCIA

CLÍNICA PULMONAR

DIAGCENTRO

UNIRAD

W NUCLEAR

RD XAVIER

CLÍNICA DA IMAGEM

W PET DIAGNÓSTICO

HC RADIOLOGIA

UROIMP

LABORATÓRIO UNIMED

HOSPITAL UNIMED