Unimed Maranhão do Sul

affix

ANS - nº 41.742-4

ANS - nº 35.254-3

MANUAL DO CORRETOR

UNIMED
MARANHÃO DO SUL

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO UNIMED MARANHÂO 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$ 289,05	R$ 355,06	R$ 345,86	R$ 466,89
19 a 23 anos	R$ 376,97	R$ 463,10	R$ 451,05	R$ 608,93
24 a 28 anos	R$ 467,64	R$ 574,48	R$ 559,54	R$ 755,36
29 a 33 anos	R$ 515,02	R$ 632,68	R$ 616,22	R$ 831,91
34 a 38 anos	R$ 589,30	R$ 723,88	R$ 705,07	R$ 951,86
39 a 43 anos	R$ 722,32	R$ 887,35	R$ 864,27	R$ 1.166,76
44 a 48 anos	R$ 869,41	R$ 1.068,01	R$ 1.040,26	R$ 1.404,35
49 a 53 anos	R$ 1.019,92	R$ 1.252,87	R$ 1.220,31	R$ 1.647,42
54 a 58 anos	R$ 1.252,84	R$ 1.539,05	R$ 1.499,02	R$ 2.023,68
59 anos ou +	R$ 1.496,15	R$ 1.837,92	R$ 1.790,15	R$ 2.416,69

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 2027**.

- 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 COMERCIALIZAÇÃO

MARANHÃO (MA):

Imperatriz, Balsas, Açailândia, João Lisboa, Itinga, Amarante, Montes Altos, Porto Franco, São Francisco do Brejão, Lajeado Novo, São João do Paraíso, Campestre, Estreito, São Pedro da Água Branca, Cidelândia, Buriticupu, Grajaú, Buritirana e Vila Nova dos Martírios.

TOCANTINS (TO):

Axixá do Tocantins, Augustinópolis, Sampaio, Praia Norte, Sítio Novo do Tocantins, Araguatins, Itaguatins, Tocantinópolis e São Miguel do Tocantins.

PARÁ (PA):

Marabá, Parauapebas e Rondon do Pará.

ÁREA DE ABRANGÊNCIA

UNIFÁCIL PLUS: Imperatriz.

UNIMAX: Açailândia, Balsas e Imperatriz.

VIGÊNCIA

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

CARÊNCIAS

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.
**Atedimento 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
ENDOGASTRO
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
ONCORRADIUM
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