



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

MANUAL DO CORRETOR

UNIMED MARANHÃO DO SUL
TABELA ESPECÍFICA CAAMA

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 | | UNIMAX - ADES + ENF + AMB + HOSP C/ OBS (COPART) |
|----------------|---|--------------|--|
| SEGMENTAÇÃO | Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia | | |
| COPARTICIPAÇÃO | ✓ | ✓ | ✓ |
| ABRANGÊNCIA | Municipal | Municipal | Grupo de Municípios |
| ACOMODAÇÃO | Enfermaria | Apartamento | Enfermaria |
| CÓDIGO ANS | 474.301/15-6 | 474.298/15-2 | 495.988/23-4 |
| 0 a 18 anos | R\$ 192,15 | R\$ 247,13 | R\$ 235,47 |
| 19 a 23 anos | R\$ 250,61 | R\$ 322,33 | R\$ 307,09 |
| 24 a 28 anos | R\$ 310,88 | R\$ 399,84 | R\$ 380,96 |
| 29 a 33 anos | R\$ 342,37 | R\$ 440,34 | R\$ 419,54 |
| 34 a 38 anos | R\$ 391,77 | R\$ 503,84 | R\$ 480,03 |
| 39 a 43 anos | R\$ 480,20 | R\$ 617,60 | R\$ 588,42 |
| 44 a 48 anos | R\$ 577,97 | R\$ 743,35 | R\$ 708,23 |
| 49 a 53 anos | R\$ 678,03 | R\$ 872,02 | R\$ 830,83 |
| 54 a 58 anos | R\$ 832,88 | R\$ 1.071,20 | R\$ 1.020,57 |
| 59 anos ou + | R\$ 994,62 | R\$ 1.279,20 | R\$ 1.218,76 |



TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

| PROCEDIMENTOS | UNIFÁCIL PLUS ENF | UNIFÁCIL PLUS APT | UNIMAX - ADES + ENF + AMB + HOSP C/ OBS (COPART) |
|---------------|-------------------|-------------------|--|
| Consultas | 30% | 30% | 30% |
| Exames | 20% | 20% | 20% |
| Terapias | 20% | 20% | 20% |
| Internação | R\$ 100,00 | R\$ 150,00 | R\$ 100,00 |



QUEM PODE ADERIR

CAAMA - CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS ADVOGADOS DO MARANHÃO

- Para todos os advogados e estagiários devidamente inscritos na OAB-MA.

- Cópia da OAB-MA atualizada.

Sem taxa de entidade.



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 todos os beneficiários menores de 16 anos e acima de 43 anos. As entrevistas serão de forma ONLINE, por videochamada.
- **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

UNIFÁCIL PLUS: Imperatriz.

UNIMAX - ADES + ENF + AMB + HOSP C/ OBS (COPART): Açailândia, Balsas e Imperatriz.



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 PROMOCIONAL |
|---|----------------------|
| Para urgência e emergência. | Isento |
| Para consulta básica. | Isento |
| Para exames laboratoriais simples: hemograma, parasitológicos, urina, glicemia, entre outros (com exceção dos exames de genética e biologia molecular). | Isento |
| RX Simples. | Isento |
| Exames laboratoriais de alto custo (exames de genética e biologia molecular). | 180 dias |
| Para terapias simples (fonoaudiologia, nutrição, psicologia, fisioterapia). | 180 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 |

CARÊNCIA PROMOCIONAL: para beneficiários sem plano anterior. Válido para vendas realizadas de 01/06/2024 até 30/06/2024.



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.



RESUMO DA REDE CREDENCIADA*

UNIMAX

| | |
|--|---|
| ESPAÇO BRETAS | CLINEURO |
| DERMOCLÍNICA | INSTITUTO NEUROLÓGICO DE IMPERATRIZ |
| DERMOLIFE | CLÍNICA NEUROLÓGICA DR. JUAN CARLOS |
| SILHOVETE | NEURO E PELE |
| DERMATOLOGIA INTEGRADA | I DOS REIS OLIVEIRA |
| CLÍNICA DA SAÚDE E BELEZA | NÚCLEO ORAL |
| TRÍADE ESPAÇO TERAPÊUTICO | CENTRO DE OLHOS DE IMPERATRIZ |
| CLINIGASTRO | CLÍNICA DE OLHOS DR. ANTÔNIO DANTAS |
| CLÍNICAS ASSOCIADAS | CLÍNICA DE OLHOS DR. JOSÉ AFRÂNIO |
| GASTROCLÍNICA DE IMPERATRIZ | BARHUM & EGAWA |
| CADI - CLÍNICA DO APARELHO DIGESTIVO | CLÍNICA DE OLHOS DR. JULIANO BORGES |
| ENDOLASER | INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA |
| NUTROGASTRO | VISUAL MED |
| ENDOASTRO | INSTITUTO DE OFTALMOLOGIA DE IMPERATRIZ |
| ASA SERVIÇOS MÉDICOS | FONTES OFTALMOLOGIA |
| CEGINEC | CLÍNICA LOFT OFTALMO E LASER |
| FEMINA | CDCO OFTALMOLOGIA |
| CLINIFERT | ONCORADIUM |
| GERAR | CLÍNICA OTHOS |
| OBGIN | OTHORRINUS |
| CLÍNICA DA MULHER | OTOCLÍNICA |
| SERVMED | FERNANDA AGUIAR SERVIÇOS MÉDICOS |
| S&A ESPAÇO SAÚDE | CLÍNICA MÃE |
| CISAM | PRÓ INFÂNCIA |
| TOPMED CLÍNICA E DIAGNÓSTICO | CLÍNICA PULMONAR |
| ORTOFISIO ORTOPEDIA E FISIOTERAPIA | DIAGCENTRO |
| CLÍNICA CORPO EM TERAPIA | UNIRAD |
| ORTOCLIN | W NUCLEAR |
| ESPAÇO VIVER BEM | RD XAVIER |
| ESPAÇO TERAPÊUTICO CATIVAR | CLÍNICA DA IMAGEM |
| CDR IMPERATRIZ | W PET DIAGNÓSTICO |
| PRONTONEFRO | HC RADIOLOGIA |
| CNI - CLÍNICA DE NEFROLOGIA DE IMPERATRIZ | UROIMP |
| NEUROIMP - NEUROCIRURGIA E NEUROLOGIA DE ITZ | LABORATÓRIO UNIMED |
| CLÍNICA NEUROLIFE | HOSPITAL UNIMED |

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