



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

# 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\$ 244,75	R\$ 314,78	R\$ 299,93
19 a 23 anos	R\$ 319,21	R\$ 410,57	R\$ 391,16
24 a 28 anos	R\$ 395,98	R\$ 509,30	R\$ 485,25
29 a 33 anos	R\$ 436,10	R\$ 560,88	R\$ 534,39
34 a 38 anos	R\$ 499,02	R\$ 641,77	R\$ 611,45
39 a 43 anos	R\$ 611,66	R\$ 786,68	R\$ 749,51
44 a 48 anos	R\$ 736,19	R\$ 946,85	R\$ 902,11
49 a 53 anos	R\$ 863,65	R\$ 1.110,74	R\$ 1.058,27
54 a 58 anos	R\$ 1.060,88	R\$ 1.364,45	R\$ 1.299,96
59 anos ou +	R\$ 1.266,90	R\$ 1.629,39	R\$ 1.552,40



## 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 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 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

Açailândia, Araguatins, Augustinópolis, Axixá, Balsas, Imperatriz, Marabá, Parauapebas, Praia Norte, Rondon, Sampaio, São Miguel.



## ÁREA DE ABRANGÊNCIA

**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

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](http://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](http://www.unimed.coop.br/maranhaodosul).