



Unimed Sudoeste  
ANS - nº 41.742-4  
Affix  
ANS - nº 35.037-1

# MANUAL DO CORRETOR

PME UNIMED SUDOESTE

**CONTRATO DE PLANO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL UNIMED SUDOESTE - AFFIX EMPRESAS**  
**Administradora de Benefícios/Contratante:** Affix Administradora de Benefícios.  
**Planos com segmentação:** ambulatorial + hospitalar com obstetrícia com coparticipação.  
 Todas as coberturas da Lei nº 9.656/98.

## TABELA

PRODUTO	IDEAL EMPRESARIAL PRATA	IDEAL EMPRESARIAL OURO	UNIFÁCIL EMPRESARIAL SILVER	UNIFÁCIL EMPRESARIAL GOLD	UNIMED ESTADUAL SUPER	
SEGMENTAÇÃO	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia					
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Grupo Municípios	Grupo Municípios	Grupo Municípios	Grupo Municípios	Estadual	Estadual
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
CÓDIGO ANS	480.528.18-3	480.527.18-5	457.228.08-9	457.227.08-1	486.643.20-6	486.638.20-0
0 a 18 anos	R\$ 219,36	R\$ 292,71	R\$ 237,28	R\$ 316,41	R\$ 285,30	R\$ 378,01
19 a 23 anos	R\$ 252,20	R\$ 336,54	R\$ 272,81	R\$ 363,79	R\$ 328,03	R\$ 434,61
24 a 28 anos	R\$ 290,12	R\$ 387,14	R\$ 313,83	R\$ 418,49	R\$ 377,35	R\$ 499,95
29 a 33 anos	R\$ 333,63	R\$ 445,19	R\$ 360,89	R\$ 481,24	R\$ 433,93	R\$ 574,93
34 a 38 anos	R\$ 366,98	R\$ 489,69	R\$ 396,97	R\$ 529,34	R\$ 477,31	R\$ 632,40
39 a 43 anos	R\$ 421,98	R\$ 563,09	R\$ 456,47	R\$ 608,68	R\$ 548,84	R\$ 727,18
44 a 48 anos	R\$ 537,33	R\$ 717,01	R\$ 581,25	R\$ 775,06	R\$ 698,88	R\$ 925,96
49 a 53 anos	R\$ 714,69	R\$ 953,67	R\$ 773,10	R\$ 1.030,89	R\$ 929,55	R\$ 1.231,59
54 a 58 anos	R\$ 950,55	R\$ 1.268,40	R\$ 1.028,24	R\$ 1.371,10	R\$ 1.236,32	R\$ 1.638,04
59 anos ou +	R\$ 1.315,95	R\$ 1.755,97	R\$ 1.423,49	R\$ 1.898,15	R\$ 1.711,56	R\$ 2.267,70

## TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	TODOS OS PRODUTOS
Consultas Médicas	50% limitado a R\$ 37,28
Exames e Terapias Grupo 0	50% limitado a R\$ 5,32
Exames e Terapias Grupo I	50% limitado a R\$ 10,64
Exames e Terapias Grupo II	50% limitado a R\$ 21,29
Exames e Terapias Grupo III	50% limitado a R\$ 42,60
Exames e Terapias Grupo IV	50% limitado a R\$ 63,90
Limite de cobrança na Fatura Mensal	R\$ 266,30
Exames e Terapias Grupo V	50% - sem limite de cobrança mensal
Franquia de internação Estadual	R\$ 319,56

As cobranças de coparticipação referentes às consultas e exames/ terapias correspondentes aos Grupos de 0, I, II, III e IV estão limitadas à cobrança mensal no importe de R\$ 266,30. Caso o valor mensal das referidas coparticipações ultrapasse a quantia informada, o saldo remanescente será cobrado nos meses subsequentes, obedecendo a limitação de R\$ 266,30, até que haja quitação total dos valores das coparticipações.



## VANTAGENS

### PARA EMPRESA

- Não necessita pagar integralmente ou parte o plano de saúde, pois o pagamento é feito pelo(a) beneficiário(a) titular.
- Não tem nenhuma responsabilidade (conferência de fatura, desconto em folha, pagamento, etc.), pois a cobrança será direta ao(à) beneficiário(a) titular.
- Aumento da produtividade, redução do absenteísmo e maior satisfação do funcionário com a empresa.
- Não é necessário formar um grupo mínimo para adesão ao plano, ou seja, podem entrar quantos funcionário(a)s desejarem.

### PARA FUNCIONÁRIO (TITULAR)

- Oportunidade de adquirir um plano de saúde com custo significativamente inferior ao de mercado (plano individual).
- Oportunidade de garantir a saúde, melhorar a qualidade de vida, aumentar a produtividade gerando maior chance de empregabilidade.



## EMPRESAS QUE PODEM ADERIR

EMPRESAS DE TODOS OS TAMANHOS, DESDE QUE:

- a) Estejam ativas na Receita Federal INDEPENDENTE DE DATA DE ABERTURA, exceto MEI, que precisa estar ativo por mais de 6 meses (de acordo com a RN 432 da ANS), na data de assinatura do TERMO DE ADESÃO AFFIX.
- b) O TERMO DE ADESÃO AFFIX e documentos necessários tenham sido recebidos e aprovados, respeitados os prazos do quadro no verso.
- c) Não tenham contrato ativo na Unimed Sudoeste.



## QUEM PODE ADERIR

Poderão aderir a este produto: sócios, funcionários, administradores de empresa (estatutários), trabalhadores temporários, estagiários e menores aprendizes das empresas.



## DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

### EMPRESA

- Cópia do Contrato Social ou Requerimento Empresarial ou Declaração de Firma Individual (MEI);
- Cópia do Cartão CNPJ atualizado;
- Cópia do RG e CPF ou CNH do sócio;
- Termo de Adesão Affix devidamente preenchido, assinado e carimbo com o CNPJ da empresa;
- Para inclusões acima de 14 vidas, enviar GFIP completa atualizada (últimos 30 dias) assinada pelo sócio, independente da inclusão de todos ou apenas uma parte dos funcionários.

### TITULAR SÓCIO

- Cópia do RG e CPF ou CNH;
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde;
- Cópia do comprovante de residência para envio do boleto (últimos 90 dias).

### ADMINISTRADORES DA EMPRESA (ESTATUTÁRIOS)

- Comprovante de vínculo por procuração ou Contrato Social;
- Cópia do RG e CPF ou CNH;
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde;
- Cópia do comprovante de residência para envio do boleto (últimos 90 dias).

### TITULAR FUNCIONÁRIO, ESTAGIÁRIOS, TRABALHADORES TEMPORÁRIOS E MENORES APRENDIZES

- Proposta de Adesão AFFIX;
- Para empresas de 1 a 15 vidas, cópia do contracheque atual (últimos 30 dias);
- Cópia do RG e CPF;
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde;
- Cópia do comprovante de residência atual (últimos 90 dias).

### DEPENDENTES

#### Cônjuge

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

#### Companheiro(a)

- 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, assinatura de 02 (duas) testemunhas com reconhecimento de firma do titular e do(a) companheiro(a), ou escritura pública de união estável;
- Cópia do RG e CPF;
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

#### Filhos(as) solteiros(as) até 30 anos incompletos, naturais, adotivos(as), com guarda provisória, definitiva ou tutelados(as) na forma da lei.

- Cópia da Certidão de Nascimento ou RG (a partir de 16 anos) e CPF obrigatório;
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

#### Filhos(as) incapazes e/ou inválidos(as)

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

#### Menor sob Tutela/Guarda

- Cópia da Certidão de Nascimento ou RG (a partir de 16 anos) e CPF obrigatório;
- Cópia autenticada da Tutela/ Guarda Judicial.



## 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.
- Contém linguagem técnica e informações resumidas, sujeitas a alterações por força de Lei e de Normas Regulamentadoras da ANS, bem como regras contratuais estabelecidas com a Operadora.
- Beneficiários que aderirem ao plano após a 1º adesão, independente da quantidade, se enquadram na carência normal.
- Mês do reajuste anual: **AGOSTO 2025**.
- **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 diverso e 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 EMPRESARIAL SILVER, UNIFÁCIL EMPRESARIAL GOLD, UNIMED ESTADUAL SUPER ENFERMARIA E APARTAMENTO:** Abaíra, Aiquara, Anagé, Apuarema, Aracatu, Barra da Estiva, Barra do Choça, Barra do Rocha, Brejões, Belo Campo, Boa Nova, Bom Jesus da Lapa, Bom Jesus da Serra, Boquira, Botuporã, Brumado, Caatiba, Caculé, Caetanos, Caetité, Candiba, Cândido Sales, Caraíbas, Carinhonha, Caturama, Condeúba, Contendas do Sincorá, Cordeiros, Cravolândia, Dario Meira, Dom Basílio, Encruzilhada, Érico Cardoso, Feira da Mata, Guajeru, Guanambi, Ibiassucê, Ibicoara, Ibicuí, Ibipitanga, Ibirataia, Igaporã, Iguaí, Ipiauí, Irajuba, Iramaia, Itagi, Itagiba, Itambé, Itapetinga, Itaquara, Itarantim, Itiruçu, Ituaçu, Iuiú, Jacaraci, Jaguaquara, Jequié, Jitaúna, Jussiape, Lafaiete Coutinho, Lagoa Real, Lajedo do Tabocal, Licínio de Almeida, Livramento de Nossa Senhora, Macarani, Macaúbas, Maetinga, Maiquinique, Malhada, Malhada de Pedras, Manoel Vitorino, Maracás, Matina, Milagres, Mirante, Mortugaba, Nova Canaã, Nova Itarana, Palmas de Monte Alto, Paramirim, Pindaí, Piripá, Planaltino, Planalto, Poçoões, Potiraguá, Presidente Jânio Quadros, Riacho de Santana, Ribeirão do Largo, Rio de Contas, Rio do Antônio, Rio do Pires, Santa Inês, Sebastião Laranjeiras, Serra do Ramalho, Sussuarana, Tanhaçu, Tanque Novo, Tremedal, Ubaíra, Ubatã, Urandi e Vitória da Conquista.

**IDEAL EMPRESARIAL PRATA E IDEAL EMPRESARIAL OURO:** Jequié, Brumado, Caetité, Guanambi, Itapetinga, Vitória da Conquista.



## VIGÊNCIAS

### PARA ADESÃO DA EMPRESA

ADESÃO DA EMPRESA	ADESÃO DAS PESSOAS FÍSICAS	VIGÊNCIA DA PESSOA FÍSICA
De 01 a 15 do mês	Dia 1º do mês seguinte	Dia 1º do 2º mês seguinte
De 16 a 30/31 do mês	Dia 15 do mês seguinte	Dia 15 do mês seguinte

### PARA ADESÃO DOS SÓCIOS, ADMINISTRADORES, FUNCIONÁRIOS, ESTAGIÁRIOS E MENORES APRENDIZES (DE 01 A 30 DO MÊS SEGUINTE, CONFORME QUADRO ABAIXO)

ADESÃO	VIGÊNCIA	VENCIMENTO
De 01 a 15 do mês	Dia 1º do mês seguinte	01
De 16 a 30/31 do mês	Dia 15 do mês seguinte	15



## CARÊNCIAS CONTRATUAIS

CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DA VIGÊNCIA DO BENEFÍCIO

PROCEDIMENTOS/EVENTOS	NORMAL	REDUZIDO GRUPOS DE ATÉ 15 BENEFICIÁRIOS (1ª ADESÃO)	REDUZIDO GRUPOS DE 16 A 29 BENEFICIÁRIOS (1ª ADESÃO)	REDUZIDO GRUPOS COM MAIS DE 30 BENEFICIÁRIOS (1ª ADESÃO)
Urgência e emergência.	24 horas	24 horas	24 horas	Isento
Consultas e exames simples (laboratoriais e Raio-X sem contraste).	30 dias	24 horas	24 horas	Isento
Exames cardiológicos simples (exceto PAC), exames oftalmológicos (exceto PAC), exames de otorrino simples (exceto PAC), exames de Raio-X contrastados (exceto PAC), exames de ultrassonografia (exceto PAC).	90 dias	60 dias	24 horas	Isento
Internação hospitalar clínica e cirúrgica, demais procedimentos relacionados a exames, tratamentos e procedimentos ambulatoriais, exceto parto e CPT (Cobertura Parcial Temporária).	180 dias	180 dias	180 dias	Isento
Parto.	300 dias	300 dias	300 dias	Isento
Internações e tratamentos de doenças e lesões preexistentes.	24 meses	24 meses	24 meses	Isento



## RESUMO DA REDE HOSPITALAR MÉDICA CREDENCIADA\*

### PRINCIPAIS HOSPITAIS DA ÁREA DE ABRANGÊNCIA

#### VITÓRIA DA CONQUISTA - HOSPITAIS

Hospital Unimed Unidade Andro  
HCC  
Hospital São Vicente de Paulo  
Hospital Dia Uroday  
Hospital Santa Clara  
Hospital Unimed

#### VITÓRIA DA CONQUISTA - PRONTO ATENDIMENTO UNIMED

PA Unimed Unidade Andro  
PA Unimed Unidade HSVP  
Unikids

#### VITÓRIA DA CONQUISTA - NÚCLEO DE ESPECIALIDADES UNIMED

165 médicos cooperados em diversas especialidades

#### BRUMADO

Pronto Clínica São Lucas  
Somepe

#### CAETITE

Hospital Regional e Maternidade Santana de Caetite

#### GUANAMBI

Hospital Nova Aliança  
Policlínica e Maternidade de Guanambi  
Promater - Pronto Socorro e Maternidade Guanambi

#### ITAPETINGA

Casa de Saúde Santa Maria  
Fundação José Silveira  
Policlínica de Itapetinga

#### JEQUIÉ

Casa de Saúde e Maternidade Nossa Srª Perpétuo Socorro  
Eterna Sociedade Anônima

#### POÇÕES

Sociedade Beneficente e Amparo Social de Poções

#### LIVRAMENTO

Souto e Ribeiro

#### NÚCLEO DE SAÚDE UNIMED

PA Unimed

\*Rede credenciada sujeita a alterações pela operadora, sem aviso prévio. Consulte as atualizações da rede no site: [www.unimed.coop.br/web/sudoeste](http://www.unimed.coop.br/web/sudoeste)