

## ANEXO AO CONTRATO DO PLANO DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE

### PLANO DE SAÚDE UNIMED JI-PARANÁ

- ✓ O produto é oferecido pela UNIMED JI-PARANÁ, denominado UNIMED PÓS-PAGO COLETIVO POR ADESÃO COM RATEIO e está devidamente registrado na Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS;
- ✓ Plano Estadual com cobertura em todo o Estado de Rondônia e em todo Brasil para urgências, emergências e encaminhamentos;
- ✓ Plano Nacional com cobertura em todo Brasil;
- ✓ O contrato da UNIMED JI-PARANÁ com a ASPER é SOMENTE para acomodação Enfermaria (Coletivo);
- ✓ As coberturas são as definidas pela ANS para planos de saúde;
- ✓ Será cobrado do associado mensalmente o rateio principal e a cada utilização será cobrado o rateio complementar (Custeio) com os seguintes percentuais:
  - 35% sobre os valores dos procedimentos contratados pela UNIMED JI-PARANÁ em consultas, exames e nos demais procedimentos ambulatoriais;
  - Para internações clínicas e cirúrgicas será cobrado Rateio Complementar de R\$ 300,00 (trezentos reais) por evento.
  - Limite máximo de cobrança mensal de custeio complementar de R\$ 300,00 (trezentos reais), quando ultrapassar esse teto a diferença será cobrada nos meses posteriores;
- ✓ CARÊNCIAS DO PLANO DE SAÚDE UNIMED JI-PARANÁ:

| Procedimento   | Carência Normal |
|--|-----------------|
| Consultas em diversas modalidades  | 30 dias         |
| Exames simples (laboratoriais e raio X simples)  | 30 dias         |
| Terapias simples (psicoterapia, nutrição, fono, psicologia)  | 180 dias        |
| Exames Especiais endoscopia, ressonância magnética, tomografia computadorizada (exceto oriundas de preexistência)  | 180 dias        |
| Terapias especiais, quimioterapia e radioterapia (exceto oriundas de preexistência)  | 180 dias        |
| Cirurgias Oftalmológicas ambulatoriais, hemodiálise e diálise peritoneal (exceto oriundas de preexistência)  | 180 dias        |
| Internações clínicas (exceto oriundas de preexistência)  | 180 dias        |
| Cirurgias em geral (Cirurgias cardíacas, vasculares e neurológicas – inclusive hérnia de disco intervertebral) UTI/CTI e transplantes (exceto oriundas de preexistência) | 180 dias        |
| Doenças infectocontagiosas (inclusive AIDS) e doenças crônicas   | 180 dias        |
| Parto, ainda que decorrente de urgência médico-cirúrgica   | 300 dias        |
| Doenças e lesões preexistentes será aplicada CPT (Cobertura Parcial Temporária) de 24 meses.   |                 |

- ✓ O período de carência começa a contar a partir da efetivação da adesão (pagamento da primeira mensalidade).



ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES NO SERVIÇO PÚBLICO NO BRASIL

### **AUXÍLIO FUNERAL**

No Caso de falecimento do titular, a família tem direito ao valor de R\$ 3.000,00 (Três mil reais) a título de **AUXÍLIO FUNERAL**, desde que o titular esteja adimplente e com mais de 12 meses de adesão com o plano de saúde.

| <b>TABELA DE CUSTEIO MENSAL* 2017/2018</b> |                               |                  |                               |                  |
|--|-------------------------------|------------------|-------------------------------|------------------|
| <b>Faixa etária</b>                        | <b>PLANO ESTADUAL</b>         |                  | <b>PLANO NACIONAL</b>         |                  |
|  | <b>Titular ou Dependentes</b> | <b>Agregados</b> | <b>Titular ou Dependentes</b> | <b>Agregados</b> |
| 0-18                                       | R\$ 127,14                    | R\$ 152,55       | R\$ 222,46                    | R\$ 289,20       |
| 19-23                                      | R\$ 171,63                    | R\$ 205,96       | R\$ 252,79                    | R\$ 328,63       |
| 24-28                                      | R\$ 186,48                    | R\$ 223,77       | R\$ 292,05                    | R\$ 379,67       |
| 29-33                                      | R\$ 219,83                    | R\$ 263,81       | R\$ 391,93                    | R\$ 509,50       |
| 34-38                                      | R\$ 280,76                    | R\$ 336,91       | R\$ 440,88                    | R\$ 573,15       |
| 39-43                                      | R\$ 323,12                    | R\$ 387,75       | R\$ 480,33                    | R\$ 624,43       |
| 44-48                                      | R\$ 357,56                    | R\$ 429,07       | R\$ 558,86                    | R\$ 726,53       |
| 49-53                                      | R\$ 450,26                    | R\$ 540,29       | R\$ 588,76                    | R\$ 765,39       |
| 54-58                                      | R\$ 511,14                    | R\$ 613,40       | R\$ 818,49                    | R\$ 1.064,03     |
| 59+  | R\$ 683,29                    | R\$ 819,96       | R\$ 1.218,77                  | R\$ 1.516,87     |

✓ \*Vigente a partir de 01/03/2018

✓ Para cada novo associado será cobrado uma taxa única de adesão no valor de R\$ 30,00 (trinta reais).

Ciente em \_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_  
Associado Titular