ASPER
ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES NO SERVIÇO PÚBLICO NO BRASIL

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 clinicas (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).

ASPER
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.

TABELA DE CUSTEIO MENSAL* 2019/2020				
Faixa etária	PLANO ESTADUAL		PLANO NACIONAL	
	Titular ou Dependentes	Agregados	Titular ou Dependentes	Agregados
0-18	R$ 142,58	R$ 170,24	R$ 266,95	R$ 347,04
19-23	R$ 192,48	R$ 229,85	R$ 303,35	R$ 394,36
24-28	R$ 209,14	R$ 249,73	R$ 350,46	R$ 455,60
29-33	R$ 246,54	R$ 295,86	R$ 470,32	R$ 611,40
34-38	R$ 336,91	R$ 404,29	R$ 529,06	R$ 687,78
39-43	R$ 387,74	R$ 465,30	R$ 576,40	R$ 749,32
44-48	R$ 429,07	R$ 514,88	R$ 670,63	R$ 871,84
49-53	R$ 540,31	R$ 648,35	R$ 706,51	R$ 918,47
54-58	R$ 613,37	R$ 736,08	R$ 982,19	R$ 1.276,84
59+	R$ 819,95	R$ 983,95	R$ 1.462,52	R$ 1.820,24

✓ *Vigente a partir de 01/04/2019

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

Ciente em_____
Data

_____
Associado Titular