



Área de comercialização

- Todos os planos mencionados neste material de vendas podem ser comercializados no Estado do Rio Grande do Norte.



Entidades | Públicos

Todos os produtos deste material de vendas podem ser comercializados para as seguintes entidades e públicos:

- ASSERVIL | Servidor Público do Gabinete Civil
- SINDSAÚDE-RN | Trabalhador na área da Saúde
- SINDGUARDAS-RN | Guarda Municipal
- SINPRF-RN | Policial Rodoviário Federal



Tabela de preços dos planos sem coparticipação

	UNI Green AD I-E 480.103/18-2	UNI Green AD I-A 480.104/18-1
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	
Abrangência geográfica de atendimento	Estadual	
Padrão de acomodação em Internação	Coletivo	Individual
Coparticipação	Não	
Até 18 anos	274,93	343,06
De 19 a 23 anos	324,41	404,84
De 24 a 28 anos	382,81	477,68
De 29 a 33 anos	444,04	554,15
De 34 a 38 anos	515,12	642,76
De 39 a 43 anos	597,51	745,62
De 44 a 48 anos	752,86	939,52
De 49 a 53 anos	948,61	1.183,80
De 54 a 58 anos	1.233,20	1.538,90
A partir de 59 anos	1.603,17	2.000,60

* Para mais informações do Grupo de Estados, consulte o manual do beneficiário.
Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.



Tabela de preços dos planos com coparticipação

	Essencial Flex II Estadual AD C-E 488.673/21-9	Essencial Flex I Estadual AD C-E 488.670/21-4	Green Flex II AD C-E 486.924/20-9	Green Flex I AD C-E 486.925/20-7	Green Flex II AD C-A 486.923/20-1	Green Flex I AD C-A 486.926/20-5
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia					
Abrangência geográfica de atendimento	Estadual					
Padrão de acomodação em internação	Coletiva			Individual		
Coparticipação	Sim					
Até 18 anos	134,18	152,46	182,40	211,17	228,25	264,26
De 19 a 23 anos	150,27	170,76	215,22	249,18	269,35	311,85
De 24 a 28 anos	168,30	191,25	253,98	294,05	317,81	367,94
De 29 a 33 anos	193,55	219,94	294,61	341,08	368,66	426,83
De 34 a 38 anos	222,59	252,92	341,76	395,67	427,65	495,10
De 39 a 43 anos	267,11	303,51	396,42	458,96	496,08	574,34
De 44 a 48 anos	336,56	382,43	499,50	578,29	625,05	723,66
De 49 a 53 anos	447,61	508,64	629,40	728,65	787,57	911,79
De 54 a 58 anos	599,80	681,57	818,18	947,24	1.023,85	1.185,35
A partir de 59 anos	803,74	913,30	1.063,64	1.231,42	1.330,99	1.540,94

* Para mais informações do Grupo de Estados, consulte o manual do beneficiário. Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.



Coparticipação*

É a participação na despesa assistencial a ser paga pelo beneficiário sempre que houver a realização de determinados procedimentos, respeitadas as resoluções e instruções normativas da ANS, conforme o quadro de procedimentos e valores indicados a seguir:

Procedimentos	Essencial Flex I Estadual AD C-E	Essencial Flex II Estadual AD C-E
Consultas médicas eletivas	15,00	20,00
Consultas médicas de urgência	30,00	45,00
Exames simples: a) análises clínicas (exceto exames genéticos); b) citopatologia; c) eletrocardiograma; e d) raio X simples.	25% com limitador de R\$ 30,00	35% com limitador de R\$ 30,00
Exames especiais, os demais não elencados na alínea imediatamente anterior.	25% com limitador de R\$ 90,00	35% com limitador de R\$ 90,00
Terapias simples, são todas as terapias não mencionadas na alínea abaixo.	25% com limitador de R\$ 30,00	35% com limitador de R\$ 30,00
Terapias especiais: a) terapia renal substitutiva (diálises e hemodiálises); b) quimioterapia; c) radioterapia; d) fototerapia com UVA; e) oxigenoterapia hiperbárica; f) terapia imunobiológica endovenosa ou subcutânea e g) terapia imunoprolifática com polivizumabe para o vírus sincicial respiratório.	-	-
Demais procedimentos ambulatoriais que não tenham sido descritos nas alíneas anteriores.	25% com limitador de R\$ 90,00	35% com limitador de R\$ 90,00
Internações ¹	75,00	75,00
Limitador mensal por beneficiário ²	120,00	120,00

¹ Os valores de coparticipação para internações serão cobrados por evento. Nos casos de internações psiquiátricas serão cobrados quando ultrapassados 30 (trinta) dias de internação psiquiátrica contínuos ou não, nos últimos 12 (doze) meses de vigência do contrato do beneficiário.

² O limitador máximo mensal especificado é referente a cobrança de coparticipação sobre as consultas médicas (eletivas e de urgência), exames simples, exames especiais, terapias simples e demais procedimentos ambulatoriais utilizados, estando excluída desse limitador a coparticipação por cada evento de internação, que será cobrada à parte, não havendo limite para cobrança mensal.

* Os valores informados poderão ser reajustados conforme condições contratuais. Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.

Procedimentos	Green Flex II AD C-E	Green Flex I AD C-E	Green Flex II AD C-A	Green Flex I AD C-A
Consultas médicas eletivas	30,00	15,00	30,00	15,00
Consultas médicas de urgência	50,00	30,00	50,00	30,00
Exames simples (ex: análises clínicas (exceto exames genéticos), citopatologia, eletrocardiograma e raio X simples).	50% com limitador de R\$ 30,00	30% com limitador de R\$ 30,00	50% com limitador de R\$ 30,00	30% com limitador de R\$ 30,00
Exames especiais (os demais não elencados na alínea imediatamente anterior).	50% com limitador de R\$ 90,00	30% com limitador de R\$ 90,00	50% com limitador de R\$ 90,00	30% com limitador de R\$ 90,00
Terapias simples (são todas as terapias não mencionadas na alínea abaixo).	50% com limitador de R\$ 30,00	30% com limitador de R\$ 30,00	50% com limitador de R\$ 30,00	30% com limitador de R\$ 30,00
Terapias especiais: a) terapia renal substitutiva (diálises e hemodiálises); b) quimioterapia; c) radioterapia; d) fototerapia com UVA; e) oxigenoterapia hiperbárica; f) terapia imunobiológica endovenosa ou subcutânea e g) terapia imunoprolifática com polivizumabe para o vírus sincicial respiratório.	-	-	-	-
Demais procedimentos ambulatoriais que não tenham sido descritos nas alíneas anteriores.	50% com limitador de R\$ 90,00	30% com limitador de R\$ 90,00	50% com limitador de R\$ 90,00	30% com limitador de R\$ 90,00
Internações ¹	75,00	75,00	120,00	120,00
Limitador mensal por beneficiário ²	200,00	200,00	200,00	200,00

¹ Os valores de coparticipação para internações serão cobrados por evento. Nos casos de internações psiquiátricas serão cobrados quando ultrapassados 30 (trinta) dias de internação psiquiátrica contínuos ou não, nos últimos 12 (doze) meses de vigência do contrato do beneficiário.

² O limitador máximo mensal especificado é referente a cobrança de coparticipação sobre as consultas médicas (eletivas e de urgência), exames simples, exames especiais, terapias simples e demais procedimentos ambulatoriais utilizados, estando excluída desse limitador a coparticipação por cada evento de internação, que será cobrada à parte, não havendo limite para cobrança mensal.

* Os valores informados poderão ser reajustados conforme condições contratuais. Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.



Rede médica e laboratorial

Informações resumidas e sujeitas a alterações.

CIDADE	HOSPITAIS	ESSENCIAL FLEX
Natal	Hosp. Memorial	PS/INT
	Liga Policlínica	PS/INT
	Clín. Sta. Maria	PS/INT
	Hosp. Unimed	PS/INT/MAT
	Hosp. Rio Grande	PS/INT
Mossoró	APAMIM	INT/MAT
	Inst. do Coração Wilson Rosado	PS/INT
Pau dos Ferros	Mat. Sta Luiza de Marilac	INT/MAT

CIDADE	HOSPITAIS	UNI Green AD I-E	UNI Green AD I-A
Natal	Casa de Saúde São Lucas	PS/INT	PS/INT
	Clín. Sta. Maria	PS	PS
	Esho Emp. Serv. Hosp. (Promater)	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. do Coração de Natal	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Unimed	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Liga Policlínica	PS/INT	PS/INT
	Natal Hosp. Center	PS/INT	PS/INT
	Prontoclínica da Criança e do Adulto	PS/INT	PS/INT
	Soc. Prof. Heitor Carrilho	PS	PS

CIDADE	HOSPITAIS	Green Flex
Natal	Casa de Saúde São Lucas	PS/INT
	Clín. Sta. Maria	PS
	Hosp. Unimed	PS/INT/MAT
	Liga Policlínica	PS/INT
	Prontoclínica da Criança e do Adulto	PS/INT
	Soc. Prof. Heitor Carrilho	PS
	Hosp. Rio Grande	PS/INT
	Hosp. Memorial São Francisco	PS
Caico	Hosp. do Seridó	PS

PS – Pronto-Socorro | INT – Internação | MAT – Maternidade



Rede médica e laboratorial

Informações resumidas e sujeitas a alterações.

CIDADE	LABORATÓRIOS	ESSENCIAL FLEX
Natal	Hemolab, Hemonorte, Hemovida, Lab. Unimed e Lab. Jatobá	LAB
Mossoró	Clín. Oitava Rosado e CACIM	LAB
Açu	Clín. Oitava Rosado	LAB
Pau dos Ferros	Promedica	LAB
Currais Novos	Cemed Lab. de Análises Clín.	LAB
Caicó	Lab. Exato de Análises Clín.	LAB
Macau	Clín. AMI	LAB
Alto Rodrigues	CLINLAC	LAB
Guamaré	Unnique Clín.	LAB
Santa Cruz	Laboclínica Trairi	LAB

CIDADE	LABORATÓRIOS	UNI Green AD I-E	UNI Green AD I-A
Natal	Hemolab, Lab. Natal de Análises Clín., Lab. Unimed	LAB	LAB
	Cto. de Patologia Clín., Clín. Procardíaco de Natal, Clín. Sta. Eliza, Clín. Saúde da Mulher, Diagnose, Hope Lab., Inst. de Onco Hematologia de Natal, Laboclínica de Endocrinologia, Lab. Alexander Fleming, Lab. de Análises Clín. Lagoa Nova, Lab. Dna., Lab. Méd. Romildo Freire Pessoa, LAES - Lab. de Análises Especializadas, Liatic - Lab. Integrado de Análises Clín. e Toxicológicas, Lúcia de Fátima Costa Lima, Pan Med Medicina Global.	LAB	LAB
	Clín. de Oncologia e Mastologia de Natal, Farias Lab. de Análises Clín., Fernando Gabriel F. de Negreiros, Jatobá Lab. de Anatomia Patologia e Citológica, Lab. de Anatomia Patológica e Citopatologia, Lab. de Citopatologia, Lab. de Patologia Cirúrgica, Lab. Luchiar de Anatomia Patológica e Citopatologia, Lab. Méd. de Patologia, Lab. Rudolf Virchow de Anatomia Patológica e Citopatologia.	LAB	LAB
Alto do Rodrigues	Clín. Labor Eduardo Graciliano da F. Junior	LAB LAB	LAB LAB
Caicó	Cto. de Patologia Clín. do Seridó, Cto. de Patologia Clín. Maria Aila, Lab. de Análises Inácio Gomes, Lab. Exato de Análises Clín.	LAB	LAB
Ceara-Mirim	Casa de Saúde Sta. Agueda	LAB	LAB
Currais Novos	Cemed Lab. de Análises Clín., Lab. Regional de Análises Clín., Uni. Médica Dr. Flaubert Sena	LAB	LAB
Guamare	Clinic Labor, Unnique Clinic Lab.	LAB	LAB
Macaíba	Diagnose	LAB	LAB
Nova Cruz	Macêdo e Macêdo	LAB	LAB
Parelhas	Uni. Médica Dr. Flaubert Sena	LAB	LAB
Parnamirim	Hemolab	LAB	LAB
	Lab. de Análises Clín. Rolim, Lab. de Bioanálises	LAB	LAB
Santa Cruz	Laboclínica Trairi	LAB	LAB

CIDADE	LABORATÓRIOS	Green Flex
Alto do Rodrigues	Clinic Labor e Clinlac	LAB
Caico	Cto. de Patologia Clín. Serido, Cto. de Patologia Maria Aila, Lab. DNA, Lab. Exato e Lab. Inácio Gomes	LAB
Currais Novos	Climed e Humanitare	LAB
Guamaré	Clinic Labor e Unnique Clinic Lab.	LAB
Macaíba	Diagnose	LAB
Natal	Cto. Clín. Unimed - Via Direta, Hemolab, Jatobá Lab. de Anat. Patológica e Citológica e Lab Unimed	LAB
	Amil Assist. Méd. Infantil. C. de Saúde Santa Agueda, Cemed, Cen, Cto. de Patologia Clín., Clín. de Oncologia e Mastologia de Natal, Clín. Procardíaco de Natal - Cardioclin., Clín. Santa Eliza, Clín. Saúde da Mulher, Diagnose, Doutor Exame, Farias Lab., Hope Lab., Imunolac, Inst. de Onco Hematologia de Natal, Laboclínica de Endocrinologia, Lab. Alexander Fleming, Lab. de Citopatologia, Lab. de Patologia Cirúrgica, Lab. DNA, Lab. Dr. Paulo Gurgel, Lab. Fernando Gabriel F. de Negreiros, Lab. Lagoa Nova, Lab. Luchiar, Lab. Méd. de Patologia, Lab. Rudolf Virchow de Anat. Pat. e Citopatologia, Laes, Liatic - Lab. Int. de Análises Clín. e Toxic. e Pan Med Medicina Global	LAB
Nova Cruz	Lab. E Clín. São Sebastião	LAB
Parelhas	Humanitare	LAB
Parnamirim	Hemolab	LAB
	Lab. de Análises Clín. Rolim e Lab. de Bioanálises	LAB
Santa Cruz	Lab. de Análises Clín. Aderson Leão	LAB

LAB – Laboratório



Este material técnico é de uso interno, destinado exclusivamente aos consultores, não podendo ser cedido e divulgado por terceiros. A validade das tabelas aqui constantes compreende o período indicado no cabeçalho e a suspensão de sua comercialização ou a exclusão de uma ou mais entidades de classe podem ocorrer a qualquer momento e sem prévio aviso. Todas as informações aqui contidas são resumidas e sujeitas a alterações sem aviso prévio. Consulte também o site da operadora: www.unimednatal.com.br

Unimed Natal:

ANS nº 335592

Qualicorp Adm. de Benefícios:

ANS nº 417173