

Plano Coletivo Regional

Abrangência: Regional (área de ação)
Segmentação: Ambulatorial, Hospitalar e Obstétrica
Acomodações: Semi-Privativo
Participação: Sim

- Atendimento na área de ação da Unimed Nordeste/RS.
- Consultas, exames complementares, especializados e sofisticados, procedimentos ambulatoriais, internações clínica, obstétricas e cirúrgicas.
- Plano com coparticipação nas consultas e exames. Nas internações após 30 dias/ano será cobrado taxa por dia excedente.

Coberturas (Conforme Rol de procedimentos da ANS)			
Consultas:	<ul style="list-style-type: none"> • Atendimento em consultórios e clínicas médicas • Chamada hospitalar • Plantão Hospitalar e domiciliar • Consultas psiquiátricas (limitadas a 12 consultas por ano, não cumulativo) 		
Exames Complementares:	<ul style="list-style-type: none"> • Eletrocardiografia Convencional • Eletroencefalograma • Exames Anátomo-Patológicos • Exames de Análises Clínicas (laboratoriais) • Raio X 		
Exames especializados:	<table border="0"> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> • Angiografia e arteriografia • Cineangiocoronariografia • Colonoscopia • Densitometria óssea • Ecocardiografia (com mapeamento, com fluxo a cores, com dopler, colorido ou não) • Ecocardiograma uni e bidimensional • Eletroneuromiografia • Endoscopia digestiva diagnóstica • Fibronasofaringolaringoscopia • Holter • Laparoscopia diagnóstica • Mamografia • Mapeamento cerebral • Medicina nuclear • Monitorização ambulatorial de pressão arterial </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> • Polissonografia • Potencial evocado • Provas de função pulmonar (conforme contrato) • Ressonância nuclear magnética • Retrossigmoidoscopia • Teste ergométrico • Tomografia computadorizada • Ultra-sonografia • Urodinâmica • Urofluxometria • Videolaringoestroboscopia </td> </tr> </table>	<ul style="list-style-type: none"> • Angiografia e arteriografia • Cineangiocoronariografia • Colonoscopia • Densitometria óssea • Ecocardiografia (com mapeamento, com fluxo a cores, com dopler, colorido ou não) • Ecocardiograma uni e bidimensional • Eletroneuromiografia • Endoscopia digestiva diagnóstica • Fibronasofaringolaringoscopia • Holter • Laparoscopia diagnóstica • Mamografia • Mapeamento cerebral • Medicina nuclear • Monitorização ambulatorial de pressão arterial 	<ul style="list-style-type: none"> • Polissonografia • Potencial evocado • Provas de função pulmonar (conforme contrato) • Ressonância nuclear magnética • Retrossigmoidoscopia • Teste ergométrico • Tomografia computadorizada • Ultra-sonografia • Urodinâmica • Urofluxometria • Videolaringoestroboscopia
<ul style="list-style-type: none"> • Angiografia e arteriografia • Cineangiocoronariografia • Colonoscopia • Densitometria óssea • Ecocardiografia (com mapeamento, com fluxo a cores, com dopler, colorido ou não) • Ecocardiograma uni e bidimensional • Eletroneuromiografia • Endoscopia digestiva diagnóstica • Fibronasofaringolaringoscopia • Holter • Laparoscopia diagnóstica • Mamografia • Mapeamento cerebral • Medicina nuclear • Monitorização ambulatorial de pressão arterial 	<ul style="list-style-type: none"> • Polissonografia • Potencial evocado • Provas de função pulmonar (conforme contrato) • Ressonância nuclear magnética • Retrossigmoidoscopia • Teste ergométrico • Tomografia computadorizada • Ultra-sonografia • Urodinâmica • Urofluxometria • Videolaringoestroboscopia 		
Procedimentos Ambulatoriais/Tratamentos	<ul style="list-style-type: none"> • Pequenas intervenções cirúrgicas e procedimentos realizados em ambulatório hospitalar ou consultório médico • Inaloterapia • Oxigenoterapia hiperbárica <ul style="list-style-type: none"> • Quimioterapia (conforme contrato) • Radioterapia 		

	<ul style="list-style-type: none"> • Fisioterapia • Hemodiálise e diálise • Litotripsia.
Internação Hospitalar	<ul style="list-style-type: none"> • Tratamento clínico • Tratamento cirúrgico de Urgência • UTIs sem limite de diárias • Cirurgias eletivas (exceto cirurgias estéticas) • Transplantes de rim e de córnea • Obstetrícia (parto e cesárea) - assistência materno infantil • Medicamentos hospitalares nacionais - somente para pacientes internados.

Participação nas consultas: R\$ 33,00
Plantão Hospitalar: R\$ 62,00
Fora de Horário: R\$ 85,00
Domiciliar: R\$ 99,00
Chamado Hospitalar: R\$ 91,00

Participação Exames:

Valor	Descrição
R\$ 6,00	<ul style="list-style-type: none"> • Análises clínicas • Fisioterapia (até 30 sessões por ano de contrato por sessão)
R\$ 13,00	<ul style="list-style-type: none"> • RX simples • Fisioterapia (a partir da 31ª sessão por ano de contrato) • Alergologia • Eletrocardiograma (ECG) • Provas Ventilatórias/Espirométricas • Medicina nuclear in vitro • Radioterapia (por sessão)
R\$ 29,00	<ul style="list-style-type: none"> • RX Contrastado • Ecografia • Anatomopatológico e Citopatológico • Neurofisiologia e Eletroencefalografia • Genética • Hemodiálise (por sessão)
R\$ 55,00	<ul style="list-style-type: none"> • Tomografia Computadorizada • Mamografia e Densitometria • Ecocardiograma • Ergometria (outros exames de cardiologia) • Polissonografia (Neuro/Pneumo) • Medicina nuclear • Quimioterapia inicial (somente o dia inicial da sessão) • Radiologia intervencionista • Endoscopia Digestiva e Peronal • Neuroradiologia e Angiografia
R\$ 187,00	<ul style="list-style-type: none"> • Ressonância nuclear magnética

Obs: após 30 dias de internação (ano) será cobrado o valor de R\$ 55,00 (cinquenta e cinco reais) por dia excedente.



Carências:	
24 horas	• Urgências e emergências.
60 dias	• Consultas, exames de análises clínicas, eletrocardiograma e eletroencefalograma convencional, exames anátomo-patológicos e citopatológicos.
300 dias	• Eventos obstétricos (parto e cesárea)
180 dias	• Demais eventos de cobertura contratual
24 meses	• Doenças pré-existentes

Valores Conforme Faixa Etária:	
00 a 18 anos	R\$ 143,78
19 a 23 anos	R\$ 150,97
24 a 28 anos	R\$ 165,35
29 a 33 anos	R\$ 186,91
34 a 38 anos	R\$ 215,67
39 a 43 anos	R\$ 273,18
44 a 48 anos	R\$ 359,45
49 a 53 anos	R\$ 474,47
54 a 58 anos	R\$ 647,01
59 anos ou mais	R\$ 862,68

Tabela válida de Abril à Junho de 2015.

Taxa de Inscrição: R\$ 15,00 (por pessoa)

- ✓ **Seguros Unimed:** R\$ 4,66/mês por beneficiário.
- ✓ **Proteção Familiar:** 1,28%
- ✓ **Benefício Família:** R\$ 12,16.

Para maiores informações estaremos à disposição.

Atenciosamente,

Vendas Unimed Noroeste/RS.