

Aviso Importante: informativo de caráter referencial. Valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais são determinadas pelas seguradoras/operadoras e podem ser alterados pelas mesmas a qualquer momento. Os preços e condições estão sujeitos a confirmação no ato do fechamento do contrato.

Taxa de Cadastro Isenção de taxa de cadastro

Composição **Familiar / Grupo** - titular, cônjuge e filhos até 23 anos 11 meses e 29 dias.

Comunicado Importante O cenário de combate à epidemia vem mudando rapidamente, por isso, pensando no bem-estar dos clientes e colaboradores, a Unimed Guarulhos suspenderá temporariamente a realização de Entrevista Qualificada! Propostas com assinatura a partir de 20 de Março de 2020 devem vir com preenchimento completo da DS - documento disponível na Proposta de Admissão Comercial - PAC. Documentação obrigatória que deve ser anexa a PAC:
0 a 2 anos 11 meses e 29 dias: Teste do Pezinho + Carteira de vacinação + Alta Hospitalar + Certidão de Nascimento + Documento Responsável com foto.

Aviso Importante: informativo de caráter referencial. Valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais são determinadas pelas seguradoras/operadoras e podem ser alterados pelas mesmas a qualquer momento. Os preços e condições estão sujeitos a confirmação no ato do fechamento do contrato.

TABELA DE VALORES

Tabela de Valores Familiares SEM Coparticipação

Válido a partir de 01/04/2020

Idade	Regional [E]	Regional [A]
00 a 18	303,81	377,57
19 a 23	388,91	483,33
24 a 28	413,06	513,30
29 a 33	425,04	528,29
34 a 38	464,14	576,89
39 a 43	529,12	657,65
44 a 48	742,83	920,64
49 a 53	991,90	1232,74
54 a 58	1112,91	1383,13
59 ou +	1814,04	2244,27

Tabela de Valores Familiares COM Coparticipação

Válido a partir de 01/04/2020

Idade	Regional [E]	Regional [A]
00 a 18	237,51	292,57
19 a 23	304,01	374,46
24 a 28	322,86	397,68
29 a 33	332,22	409,21
34 a 38	362,82	446,86
39 a 43	413,58	511,12
44 a 48	580,38	715,36
49 a 53	775,27	955,86
54 a 58	869,85	1072,47
59 ou +	1417,86	1740,30

REDE CREDENCIADA

Grande SP - Leste - SP

Regional [E]

Regional [A]

Hospitais

H e Mat Ipiranga de Arujá - Arujá	H,M,PS	H,M,PS
Grande SP - Norte - SP	Regional [E]	Regional [A]
Hospitais		
H e Mat Bom Clima - Guarulhos	H,M,PS	H,M,PS
H Stella Maris - Guarulhos	H,PSA	H,PSA
H Unimed Guarulhos - Unid I - Guarulhos	H,PS	H,PS
H Unimed Guarulhos - Unid II - Guarulhos	H,M,PS	H,M,PS
Irmadade Sta Casa de Misericórdia de Sta Isabel - Santa Isabel	H,PS	H,PS
Laboratórios		
	Regional [E]	Regional [A]
Lab 8 de Dezembro	LAB	LAB
Lab Cepac	LAB	LAB
Lab Deliberato	LAB	LAB
Lab Lavoisier - SP	LAB	LAB
Lab Nasa	LAB	LAB

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PSA:** Pronto Socorro - Adulto | **LAB:** Laboratório |

✓: Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos