

PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO
LINHA MEDIAL

Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia (Com Coparticipação)

LINHA MEDIAL							
FAIXA ETÁRIA	200		300		400		REFERÊNCIA
REGISTRO ANS	468759131	468757134	464234111	464236118	464166113	464164117	466034110
ACOMODAÇÃO	QC	QP	QC	QP	QC	QP	QP
0 a 18 anos	R\$ 85,78	R\$ 93,95	R\$ 98,04	R\$ 106,20	R\$ 114,37	R\$ 122,55	R\$ 254,21
19 a 23 anos	R\$ 111,52	R\$ 122,14	R\$ 127,45	R\$ 138,07	R\$ 148,69	R\$ 159,31	R\$ 330,48
24 a 28 anos	R\$ 122,67	R\$ 134,35	R\$ 140,19	R\$ 151,87	R\$ 163,55	R\$ 175,24	R\$ 363,53
29 a 33 anos	R\$ 133,71	R\$ 146,44	R\$ 152,81	R\$ 165,54	R\$ 178,27	R\$ 191,01	R\$ 396,24
34 a 38 anos	R\$ 147,08	R\$ 161,08	R\$ 168,09	R\$ 182,09	R\$ 196,10	R\$ 210,12	R\$ 435,86
39 a 43 anos	R\$ 161,78	R\$ 177,19	R\$ 184,89	R\$ 200,30	R\$ 215,71	R\$ 231,13	R\$ 479,44
44 a 48 anos	R\$ 210,16	R\$ 230,17	R\$ 240,18	R\$ 260,19	R\$ 280,21	R\$ 300,23	R\$ 622,80
49 a 53 anos	R\$ 241,68	R\$ 264,70	R\$ 276,21	R\$ 299,22	R\$ 322,24	R\$ 345,27	R\$ 716,22
54 a 58 anos	R\$ 302,11	R\$ 330,88	R\$ 345,26	R\$ 374,03	R\$ 402,80	R\$ 431,59	R\$ 895,28
59 anos ou mais	R\$ 513,58	R\$ 562,49	R\$ 586,94	R\$ 635,85	R\$ 684,76	R\$ 733,70	R\$ 1.525,29

Reajuste em Julho de 2014

Coparticipação Medial


Grupos de Benefício
Nível

Consulta Eletiva e Clínicas	R\$ 12,00
Consulta Hospitalar - PS	R\$ 25,00
Exames Básicos	R\$ 3,00
Exames Especiais	R\$ 30,00
Procedimentos Básicos	R\$ 3,00
Procedimentos Especiais	R\$ 30,00
Internação	R\$ 80,00

Procedimentos Liberados em Grupo

Psicoterapia	Fonoaudiologia	Fisioterapia
R\$ 10,00	R\$ 5,00	R\$ 4,00


Grupos de Benefício
Nível

Consulta Eletiva e Clínicas	R\$ 20,00
Consulta Hospitalar - PS	R\$ 40,00
Exames Básicos	R\$ 5,00
Exames Especiais	R\$ 40,00
Procedimentos Básicos	R\$ 5,00
Procedimentos Especiais	R\$ 40,00
Internação	R\$ 100,00

Procedimentos Liberados em Grupo

Psicoterapia	Fonoaudiologia	Fisioterapia
R\$ 10,00	R\$ 5,00	R\$ 4,00

Entidades de Classe



Dental


R\$ 21,99

 POR BENEFICIÁRIO
 DENTAL 200/ ANS - 466507124

Quem pode Aderir

Titular

Associados às Entidades de Classe

Dependentes
Cônjuge

Cópias: CPF + RG + Certidão de Casamento

Filhos solteiros (natural ou adotivo) até 30 anos

Cópias: CPF + RG ou Certidão de Nascimento

Companheiro(a)

Declaração Marital com reconhecimento de firma do titular, ou cópia de Certidão de Nascimento do filho em comum

Datas de Adesão - Vigência - Vencimento

Data de Adesão

 dia 1 a 15
 dia 16 a 31

Vigência

 dia 01 do mês Subsequente
 dia 15 do mês Subsequente

Vencimento

 todo dia 10
 todo dia 25

PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO
Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia (Sem Coparticipação)

LINHA BLUE PLUS						
SEM COPARTICIPAÇÃO	FAIXA ETÁRIA	300		400		REFERÊNCIA
	REGISTRO ANS	468761132	468760134	468767131	468762131	466034110
	ACOMODAÇÃO	QC	QP	QC	QP	QP
	0 a 18 anos	R\$ 130,71	R\$ 141,61	R\$ 152,50	R\$ 163,40	R\$ 254,21
	19 a 23 anos	R\$ 169,93	R\$ 184,09	R\$ 198,25	R\$ 212,42	R\$ 330,48
	24 a 28 anos	R\$ 186,92	R\$ 202,50	R\$ 218,07	R\$ 233,66	R\$ 363,53
	29 a 33 anos	R\$ 203,74	R\$ 220,72	R\$ 237,70	R\$ 254,69	R\$ 396,24
	34 a 38 anos	R\$ 224,12	R\$ 242,79	R\$ 261,47	R\$ 280,15	R\$ 435,86
	39 a 43 anos	R\$ 246,53	R\$ 267,07	R\$ 287,61	R\$ 308,17	R\$ 479,44
	44 a 48 anos	R\$ 320,24	R\$ 346,92	R\$ 373,61	R\$ 400,31	R\$ 622,80
	49 a 53 anos	R\$ 368,28	R\$ 398,96	R\$ 429,65	R\$ 460,36	R\$ 716,22
	54 a 58 anos	R\$ 460,35	R\$ 498,71	R\$ 537,07	R\$ 575,45	R\$ 895,28
	59 anos ou mais	R\$ 782,59	R\$ 847,80	R\$ 913,02	R\$ 978,27	R\$ 1.525,29

Reajuste em Julho de 2014

Entidades de Classe



Quem pode Aderir

Titular	Associados às Entidades de Classe	
Dependentes	Cônjuge Cópias: CPF + RG + Certidão de Casamento	Filhos solteiros (natural ou adotivo) até 30 anos Cópias: CPF + RG ou Certidão de Nascimento
	Companheiro(a) Declaração Marital com reconhecimento de firma do titular, ou cópia de Certidão de Nascimento do filho em comum	

Dental

Datas de Adesão - Vigência - Vencimento



R\$ 21,99
POR BENEFICIÁRIO
DENTAL 200/ ANS - 466507124

Data de Adesão

dia 1 a 15
dia 16 a 31

Vigência

dia 01 do mês Subsequente
dia 15 do mês Subsequente

Vencimento

todo dia 10
todo dia 25

Credenciados	200	300	400
--------------	-----	-----	-----

Curitiba

Hospital Vitória	•	•	•
Porto Seguro Clínica	•	•	•
Hospital de Olhos do Paraná	•	•	•
Maternidade Nossa Senhora de Fátima	•	•	•
Hospital Evangélico - Urgência e Emergência	•	•	•
Hospital Infantil - Pequeno Príncipe*	•	•	•
Hospital Erasto Gaertner	•	•	•
IPO - Hospital Paranaense de Otorrino	•	•	•
Hospital Santa Cruz		•	•
Hospital Menino Deus		•	•
Irm. Sta. Casa de Misericórdia de Curitiba		•	•
Clínica de Olhos Miranda		•	•
Hospital Iguaçu		•	•
Oftalmoclínica Curitiba		•	•
Clínica de Olhos Novo Mundo		•	•
Clínica de Fraturas Norte		•	•
CEMEC		•	•
CPO Day Hospital		•	•
Flumignano Instituto de Medicina		•	•
Clínica e Cirurgia do Aparelho Digestivo		•	•
Hospital Cruz Vermelha Brasileira		•	•
Hospital XV - Clínica de Fraturas		•	•
Hospital São Lucas		•	•
Hospital Espirita de Psiquiatria Bom Retiro		•	•
Instituto de Medicina e Cirurgia do Paraná		•	•
Hospital Nossa Senhora das Graças		•	•
Hospital e Maternidade Sta. Brigida		•	•
Hospital Novo Mundo		•	•
Hospital Vita Curitiba		•	•
Heidelberg - Clínica Psiquiátrica		•	•
INC - Instituto de Neurologia de Curitiba			•
Marcelino Champagnat			•
Maternidade Curitiba			•
Clínica Oftalmologia Barigui			•
Instituto de Oftalmologia de Curitiba			•
Clínica Los Angeles			•
Hospital Cardiológico Constantini			•
Hospital Nossa Senhora do Pilar			•
Hospital Artro			•

* Eletivo com Direcionamento para a Linha Medial 200.

Região Metropolitana de Curitiba

Araucária

Policlínica Dona Anita	•	•	•
Clínica IMA	•	•	•
Centro Médico Araucária	•	•	•

Campo Largo

Hospital Nossa Senhora do Rocio	•	•	•
---------------------------------	---	---	---

Pinhais

Hospital e Maternidade Pinhais	•	•	•
--------------------------------	---	---	---

São José dos Pinhais

Hospital Nova Clínica	•	•	•
-----------------------	---	---	---

Fazenda Rio Grande

Policlínica Fazenda Rio Grande	•	•	•
--------------------------------	---	---	---

Colombo

Policlínica Guaraituba	•	•	•
------------------------	---	---	---

Tabela de Reembolsos

Procedimentos	400
Consultas Médicas	R\$ 46,00



Administradora de Benefícios

UNIFOCUS
B E N E F Í C I O S

Para maiores informações acesse: www.unifocus.com.br/corretor

Este material é de uso interno, destinado exclusivamente aos consultores e sujeito a alterações.

Plano de Saúde Coletivo por Adesão de acordo com as Resoluções Normativas da Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS

REDE CREDENCIADA SUJEITA A ALTERAÇÕES PELA OPERADORA, SEM AVISO PRÉVIO.

ESSE MATERIAL CONTÉM INFORMAÇÕES RESUMIDAS PREVALECENDO AS CONDIÇÕES DO CONTRATO DE ADESÃO.

ANS - nº 41728-9