



Tel:(11)4107-

2290/Cel:(11)98790-6377-Tim

Planos de saúde Unihosp-Convênios Médicos Unihosp,Tabela de Preços do Plano de saúde Unihosp Individual,Familiar e Pessoa Física e Coletivos por Adesão,Aposentados,Idosos da terceira Idade no site da Unihosp saúde você encontra Informações e valores tabela rede credenciada,rede médica coberturas adicionais,opcionais,prazos de carencias coberturas do plano de saúde em clínicas,hospitais e laboratórios consulte preço em nossa corretora de plano de saúde da Unihosp temos as melhores opções de Convênio Médico Unihosp saúde bom a barato faça aqui sua cotação online:

(Tabela 2018 Atualizada)

UNIHOSE – INDIVIDUAL/FAMILIAR				
REDE CREDENCIADA PLANOS DE SAUDE UNIHOSP INDIVIDUAL				
EXECUTIVO INDIVIDUAL/FAMILIAR				
ABCDMR + SP				
Faixas Etárias	INDIVIDUAL		FAMILIAR	
	Executivo 100 Enf.	Executivo 200 Apto.	Executivo 100 Enf.	Executivo 200 Apto.
00 a 18	131,17	196,75	114,77	172,16
19 a 23	157,40	236,10	137,73	206,59

24 a 28	181,01	271,52	158,38	237,58
29 a 33	199,11	298,67	174,22	261,34
34 a 38	219,02	328,54	191,65	287,47
39 a 43	267,21	400,82	233,81	350,71
44 a 48	347,37	521,06	303,95	455,93
49 a 53	451,58	677,38	395,13	592,71
54 a 58	550,92	826,41	482,06	723,11
59 a +	782,30	1.173,50	684,52	1.026,81

REGRAS DE COMERCIALIZAÇÃO

Documentação necessária para aceitação:

Titular:

Cópia simples do CPF, RG, cartão do SUS, comprovante de residência e certidão de nascimento.

Dependentes:

Cópia simples do CPF, RG ou *certidão de nascimento, cartão do SUS, certidão de casamento ou carta marital com firma reconhecida.

***Obrigatório para nascidos a partir de 2010**

Aproveitamento de Carências:

Anexar as 3 últimas parcelas quitadas (Cópias Simples), com prazo inferior a 60 (sessenta) dias de inadimplência e carteirinha do plano anterior ou carta de permanência da operadora.

Reduzimos carências de todas as operadoras com registro na ANS; Exceto planos de auto gestão.

Redução de carências com no mínimo 6 meses de permanência no plano anterior.

DATA DE ADESÃO	VENCIMENTO
01 e 05	05
06 e 10	10
11 e 15	15
16 e 20	20
21 e 25	25

26 e 31		31	
EXECUTIVO SÊNIOR			
Faixa Etária	Executivo 700 (Sênior) Enfermária	Executivo 800 (Sênior) Apartamento	
54 a 58	329,60	459,52	
59 a +	468,03	652,52	
REGRAS DE COMERCIALIZAÇÃO			
Documentação necessária para aceitação:			
<p>Titular: Cópia simples do CPF, RG, cartão do SUS, comprovante de residência.</p> <p>Dependentes: Cópia simples do CPF, RG, cartão do SUS, certidão de casamento ou carta marital com firma reconhecida e comprovante de residência.</p>			
Aproveitamento de Carências:			
<p>Anexar as 3 últimas parcelas quitadas (Cópias Simples), com prazo inferior a 60 (sessenta) dias de inadimplência e carteirinha do plano anterior ou carta de permanência da operadora.</p> <p>Reduzimos carências de todas as operadoras com registro na ANS; Exceto planos de auto gestão.</p> <p>Redução de carências com no mínimo 6 meses de permanência no plano anterior.</p>			
PRAZO DE ENTREGA DA PROPOSTAS SERÁ DE 48 HORAS ÚTEIS, A CONTAR DA DATA DE ADESÃO.			

REDE CREDENCIADA DO PLANO DE SAUDE UNIHOSP
HOSPITAIS
Mauá
Santa Casa de Mauá
Santo André
Hospital Acácias

São Bernardo do Campo
Santa casa de São Bernardo Bezerra de Menezes
São Caetano do Sul
Hospital e Maternidade Central
São Paulo
Master Clin Hospital Santo Expedito Hospital Jardins Hospital Santa Clara Oito de Maio Neurocenter
PRONTO-SOCORROS
Mauá
Santa Casa de Mauá
Santo André
Centro Médico Santo André Hospital Acácias
São Bernardo do Campo
Bezerra de Menezes
São Caetano do Sul
Hospital e Maternidade Central
São Paulo
Master Clin
OBSERVAÇÕES

**AS INFORMAÇÕES DE PREÇOS, CARÊNCIA, REDE,, ETC, CONTIDAS NESTA TABELA,
PODEM SOFRER ALTERAÇÕES A QUALQUER MOMENTO.**

