

PEQUENAS ENTIDADES



INFORME DE PRODUTOS BENEVIX

UNIMED SANTA CATARINA

VERSÃO - 29/01/2025

Unimed 
Santa Catarina

Benevix
Sua administradora de benefícios.

PRODUTO UNIMED SANTA CATARINA COLETIVO POR ADESÃO

TABELA DE VALORES

	UNIFLEX OESTE	UNIFLEX ESTADUAL		UNIFLEX NACIONAL	
	COPART 50%	COPART 50%		COPART 50%	
ACOMODAÇÃO	7348 - ENFERMARIA	7349 - ENFERMARIA	7350 - APARTAMENTO	7351 - ENFERMARIA	7352 - APARTAMENTO
FAIXA ETÁRIA	ANS: 471.090/14-8	ANS: 435.176/01-2	ANS: 435.179/01-7	ANS: 435.191/01-6	ANS: 435.194/01-1
00 a 18	R\$ 189,62	R\$ 220,45	R\$ 286,32	R\$ 261,73	R\$ 342,74
19 a 23	R\$ 233,25	R\$ 271,15	R\$ 352,18	R\$ 321,92	R\$ 421,55
24 a 28	R\$ 288,23	R\$ 335,08	R\$ 435,24	R\$ 397,85	R\$ 520,95
29 a 33	R\$ 339,44	R\$ 394,62	R\$ 512,50	R\$ 468,51	R\$ 613,48
34 a 38	R\$ 398,23	R\$ 462,97	R\$ 601,28	R\$ 549,69	R\$ 719,69
39 a 43	R\$ 462,72	R\$ 537,94	R\$ 698,63	R\$ 638,66	R\$ 836,23
44 a 48	R\$ 530,95	R\$ 617,28	R\$ 801,67	R\$ 732,86	R\$ 959,58
49 a 53	R\$ 627,64	R\$ 729,68	R\$ 947,68	R\$ 866,33	R\$ 1.134,30
54 a 58	R\$ 766,03	R\$ 890,56	R\$ 1.156,63	R\$ 1.057,33	R\$ 1.384,44
Acima de 59	R\$ 1.037,20	R\$ 1.205,84	R\$ 1.566,09	R\$ 1.431,63	R\$ 1.874,51
PRÓXIMO REAJUSTE	AGOSTO/2025				

*Essa tabela de preço faz parte do informe de produtos Benevix/Unimed SC e não pode ser apresentada separadamente

PRODUTOS / ATENDIMENTO

OESTE

Os serviços serão prestados pela **UNIMED SANTA CATARINA** através de seus médicos cooperados e de rede própria ou por ela credenciada no grupo de municípios regionais previamente estabelecido. Opções de acomodação em enfermaria.

UNIFLEX ESTADUAL

Os serviços serão prestados pela **UNIMED SANTA CATARINA** através de seus médicos cooperados e de rede própria ou por ela credenciada exclusivamente no estado de Santa Catarina. Opções de acomodações em enfermaria e apartamento.

UNIFLEX NACIONAL

Os serviços serão prestados pela **UNIMED SANTA CATARINA** através de seus médicos cooperados e de rede própria ou por ela credenciada, bem como todas as cooperativas médicas que integram o Sistema Nacional UNIMED. Opções de acomodações em enfermaria e apartamento.

MECANISMO DE REGULAÇÃO DE COPARTICIPAÇÃO

A cobrança de **50% (cinquenta por cento)** referente à coparticipação incide sobre os serviços e procedimentos efetivamente utilizados pelo cliente titular e seus dependentes (exceto em caso de internação) com teto limite de **R\$ 303,81 (Trezentos e três reais e oitenta e um centavos)** por serviço/procedimento.

ÁREA DE ABRANGÊNCIA

UNIFLEX OESTE/COMERCIALIZAÇÃO:

Unimed Xanxerê: Abelardo Luz, Bom Jesus, Coronel Martins, Passos Maia, Entre Rios, Faxinal dos Guedes, Ipuacú, Jupiá, Lajeado Grande, Marema, Ouro Verde, Ponte Serrada, São Domingos, Vargeão, Xanxerê e Xaxim.

Unimed Caçador: Caçador, Calmon, Lebon Régis, Macieira, Matos Costa, Rio das Antas.

Unimed Chapecó: Águas de Chapecó, Águas Frias, Caxambu do Sul, Chapecó, Cordilheira Alta, Coronel Freitas, Cunhataí, Formosa do Sul, Galvão, Guatambu, Irati, Jardinópolis, Modelo, Nova Erechim, Nova Itaberaba, Novo Horizonte, Pinhalzinho, Planalto Alegre, Quilombo, Santiago do Sul, São Carlos, Saudades, Serra Alta, Sul Brasil, União do Oeste.

Unimed Concórdia: Alto Bela Vista, Arabutã, Arvoredo, Concórdia, Irani, Ipira, Ipumirim, Itá, Jaborá, Lindóia do Sul, Paial, Peritiba, Piratuba, Presidente Castelo Branco, Seara e Xavantina.

Unimed de Curitibaanos: Curitibaanos, Frei Rogério, Ponte Alta do Norte, Santa Cecília, São Cristóvão do Sul e Timbó Grande.

Unimed Extremo Oeste Catarinense: Anchieta, Bandeirante, Barra Bonita, Belmonte, Bom Jesus do Oeste, Caibi, Campo Erê, Cunha Porã, Descanso, Dionisio Cerqueira, Flor do Sertão, Guaraciaba, Guarujá do Sul, Iporã do Oeste, Iraceminha, Itapiranga, Maravilha, Mondai, Palma Sola, Palmitos, Paraíso, Princesa, Riqueza, Romelândia, Saltinho, São Bernardino, São João do Oeste, São José do Cedro, São Miguel da Boa Vista, São Miguel do Oeste, Santa Helena, Santa Terezinha do Progresso, Tigrinhos e Tunápolis.

Unimed Joaçaba: Abdon Batista, Água Doce, Brunópolis, Campos Novos, Capinzal, Catanduvas, Celso Ramos, Erval Velho, Herval D'Oeste, Ibicaré, Joaçaba, Lacerdópolis, Luzerna, Monte Carlo, Ouro, Treze Tilias, Vargem, Vargem Bonita e Zortéa.

Unimed Videira: Arroio Trinta, Fraiburgo, Ibiam, Iomerê, Pinheiro Preto, Salto Veloso, Tangará e Videira.

CARÊNCIAS

Urgência e Emergência	24 Horas
Consultas médicas	30 Dias
Análises clínicas, exames anatomopatológicos e citológicos (excetonecropsia), raio - x simples e contrastados, eletrocardiograma, eletroencefalograma, ultrassonografia	30 Dias
Consultas/Sessões de Fisioterapias	90 Dias
Parto a Termo	300 Dias
Consultas/Sessões com: fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional, psicólogo, nutricionista e psicoterapia	180 Dias
Todas as demais coberturas	180 Dias

COBERTURA PARCIAL TEMPORÁRIA

CPT: Cobertura Parcial Temporária para eventos cirúrgicos, leitos de alta tecnologia e procedimentos de alta complexidade relacionados com a doença e/ou lesão preexistente.	24 Meses
---	----------

TITULAR

- a) RG e CPF
- b) Vínculo associativo
- c) Comprovante de residência – atualizado
- d) CNS (Cartão Nacional de Saúde)

CÔNJUGE

- a) RG e CPF
- b) Certidão de casamento
- c) CNS (Cartão Nacional de Saúde)

COMPANHEIRO

- a) RG e CPF
- b) Declaração de União Estável, feita em cartório ou Escritura Pública Declaratória de União Estável.
- c) CNS (Cartão Nacional de Saúde)

FILHO ATÉ 24 ANOS INCOMPLETOS

- a) RG e CPF
- b) CNS (Cartão Nacional de Saúde)
- c) Certidão de nascimento (quando não possuir RG)
- d) Cartão de Vacina (menores de 02 anos)
- e) Teste do Pezinho, Orelhinha e Olhinho (crianças a partir de 31 dias a 12 meses de idade)

FILHO INVÁLIDO

- a) RG e CPF
- b) CNS (Cartão Nacional de Saúde)
- c) Certidão de nascimento (quando não possuir RG)
- d) Cartão de Vacina (menores de 02 anos)
- e) Certidão de invalidez emitida pelo INSS (no caso de filhos inválidos)

ENTEADO ATÉ 24 ANOS INCOMPLETOS

- a) RG e CPF
- b) Certidão de nascimento
- c) CNS (Cartão Nacional de Saúde)
- d) Cartão de Vacina (menores de 02 anos)
- e) Certidão de casamento, ou união estável do casal titular
- f) Teste do Pezinho, Orelhinha e Olhinho (crianças a partir de 31 dias a 12 meses de idade)

CURATELADO

- a) RG e CPF
- b) CNS (Cartão Nacional de Saúde)
- c) Certidão de nascimento (quando não possuir RG)
- d) Cartão de Vacina (menores de 02 anos)
- e) Certidão de invalidez emitida pelo INSS (no caso de filhos inválidos)
- f) Documento de decisão Judicial que comprove a curatela
- g) Teste do Pezinho, Orelhinha e Olhinho (crianças a partir de 31 dias a 12 meses de idade)

MENOR SOB GUARDA / TUTELADO ATÉ 24 ANOS INCOMPLETOS

- a) RG e CPF
- b) CNS (Cartão Nacional de Saúde)
- c) Certidão de nascimento (quando não possuir RG)
- d) Cartão de Vacina (menores de 02 anos)
- e) Termo de guarda ou adoção (provisório ou definitivo) * no caso de menor sob guarda ou tutela
- f) Teste do Pezinho, Orelhinha e Olhinho (crianças a partir de 31 dias a 12 meses de idade)

ATENÇÃO: A ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS/ESTIPULANTE PODERÁ REQUISITAR A QUALQUER MOMENTO OUTROS DOCUMENTOS AQUI NÃO ESPECIFICADOS A FIM DE COMPROVAR AS INFORMAÇÕES PRESTADAS NA PROPOSTA

MOVIMENTAÇÃO CADASTRAL

ALTERAÇÕES CADASTRAIS ENTREGUES ATÉ:

- Dia 20 de mês serão efetivadas a partir do dia 01 do mês subsequente.

INCLUSÕES ENTREGUES ATÉ:

- Dia 20 de mês serão efetivadas a partir do dia 01 do mês subsequente.

EXCLUSÃO:

- Conforme RN 561.

Benevix

Sua administradora de benefícios.

 (27) 99953.6441
Benê - Atendente Virtual

ANS - n.º 41.771-8

ANS - n.º 35.569-1