

**UNIMED FEIRA DE SANTANA 16 A 29 VIDAS**

CITY PLAN		
COMPLETO (AMB + HOSP + OBST)		
	ENFERMARIA CITY PLAN - 16 a 29 vidas COPARTICIPAÇÃO CNPJ Padrão, MEI,	APARTAMENTO CITY PLAN - 16 a 29 vidas COPARTICIPAÇÃO CNPJ Padrão, MEI,
até 18 anos	R\$ 135,68	R\$ 169,61
19 a 23 anos	R\$ 156,04	R\$ 195,05
24 a 28 anos	R\$ 179,44	R\$ 224,30
29 a 33 anos	R\$ 206,36	R\$ 257,93
34 a 38 anos	R\$ 237,30	R\$ 296,62
39 a 43 anos	R\$ 275,28	R\$ 344,10
44 a 48 anos	R\$ 333,11	R\$ 416,38
49 a 53 anos	R\$ 433,03	R\$ 541,31
54 a 58 anos	R\$ 584,61	R\$ 730,77
59 ou + anos	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**OBSERVAÇÕES IMPORTANTES**

Esta simulação pode variar de acordo com o perfil do cliente. Preços, condições e critérios de aceitação, estão sujeitos a confirmação da operadora no processo de fechamento do contrato.

COPARTICIPAÇÃO - R\$27,00 para Consultas.

COTAÇÃO - a partir de 100 VIDAS e para pessoas acima de 58 ANOS, faz consulta previamente com a operadora.

**REDE CREDENCIADA (Resumo)**

HOSPITAL OTORRINOS / HOSPITAL UNIMED / SANTA CASA MISERICORDIA / ANGIO CLINICAS / CENTRO MEDICO ODONTOLOGIC / BIO CENTER / CLIES / FISOESTETIC S M E F L ME / CONSULTORIO HOLTZ HEMOCENTER / ICB / HEMOFEIRA S H H E O LTDA / IMED LAB P CLINICA LTDA / PRO SAUDE C M LTDA ME / VITALAB.

**OPCIONAIS, DIFERENCIAIS E REEMBOLSOS (Resumo)**

Ampla rede credenciada;  
Escolher o médico que você quer utilizar;  
Moldados de acordo com a sua necessidade com o melhor custo x benefício.

**ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO E ATENDIMENTO**

**ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO:** FEIRA DE SANTANA: Feira de Santana, Água Fria, Amélia Rodrigues, Anguera, Antônio Cardoso, Araci, Baixa Grande, Biringinga, Conceição de Feira, Conceição do Jacuípe, Coração de Maria, Fátima, Ipecaetá, Ipirá, Irará, Itatim, Novo Triunfo, Pintadas, Piritiba, Quintino, Rafael Jambeiro, Santa Bárbara, Santanópolis, Santo Estevão, São Gonçalo dos Campos, Serrinha, Tapiramutá, Teofilândia, Terra Nova, Tucano.  
CHAPADA DE DIAMANTINA: Andaraí, Boa Vista do Tupim, Boninal, Bonito, Boquira, Érico Cardoso, Iaçú, Ibiquera, Ibitiara, Iraquara, Itaberaba, Itaeté, Lajedinho, Lençóis, Macajuba, Marcionílio Dias, Mucugê, Nova Redenção, Novo Horizonte, Palmeiras, Piatã, Ruy Barbosa, Seabra, Souto Soares, Tanque Novo, Utinga, Wagner.  
SISALEIRA: Candeal, Cansanção, Canudos, Capela do Alto Alegre, Conceição do Coité, Euclides da Cunha, Gavião, Ichú, Monte Santo, Nordestina, Nova Fátima, Pé de Serra, Queimadas, Retirolândia, Riachão do Jacuípe, Santa Luz, São Domingos, Serra Preta, Tanquinho, Valente.

**ÁREA DE ATENDIMENTO**

**CITY PLAN:** GRUPO DE MUNICÍPIOS

#### CARÊNCIAS (Resumo)

2 Á 29 VIDAS (após o início da vigência)  
24 HORAS - Urgência e Emergências;  
30 DIAS - Consultas médicas e Exames básicos;  
180 DIAS - Exames e procedimentos especiais; cirurgias ambulatoriais e Internações clínicas e cirúrgicas;  
300 DIAS - Parto normal ou cesárea;  
720 DIAS - Doenças e Lesões preexistentes.

ACIMA DE 30 VIDAS (após o início da vigência)  
24 HORAS - TODOS os procedimentos acima descritos.

#### DEPENDENTES

CÔNJUGE OU COMPANHEIRO - Cópia RG, CPF e a Certidão de casamento ou Declaração de União Estável;  
FILHOS - Cópia da Certidão de Nascimento ou RG e CPF;  
MENOR SOB GUARDA - Cópia da Certidão de Nascimento ou RG, CPF e o Termo de Guarda.

#### DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

EMPRESA - Cópia do Contrato Social; Cópia do Cartão do CGC / MF / CNPJ (atualizado); Cópia da Inscrição Estadual; Cópia do CPF e Identidade dos responsáveis pela assinatura do contrato (autenticados); Cópia do comprovante de endereço da empresa.

TITULAR - Cópia legível do CPF e do RG; Cópia do comprovante de endereço.

#### FORMAS DE PAGAMENTOS

1ª E DEMAIS PARCELAS - boleto bancário.