



Salvador

ADESÃO

Manual
Administradora



ANSERJUFÉ
ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS SERVIDORES DO JUDICIÁRIO FEDERAL
E ESTADUAL E DO MINISTÉRIO PÚBLICO DA UNIÃO E DOS ESTADOS

Unimed 

Tabela de preços | Com coparticipação

SALVADOR Entidade Fechada	Clássico Regional Salvador ADS I - E (EF)	Estilo Nacional ADS III - E (EF)	Estilo Nacional ADS III - A (EF)	Absoluto Nacional ADS III - A (EF)	Superior Nacional ADS III - A (EF)
Acomodação	Enfermaria	Enfermaria	Apartamento	Apartamento	Apartamento
Coparticipação	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Reembolso	Não	1x	1x	1x	2x
Registro ANS	483.469/19-1	482.823/19-2	482.825/19-9	482.835/19-6	482.827/19-5
00-18	R\$ 192,38	R\$ 237,50	R\$ 292,13	R\$ 321,82	R\$ 414,38
19-23	R\$ 246,25	R\$ 304,01	R\$ 373,93	R\$ 411,93	R\$ 530,42
24-28	R\$ 261,62	R\$ 322,99	R\$ 397,28	R\$ 437,65	R\$ 563,52
29-33	R\$ 269,29	R\$ 332,46	R\$ 408,92	R\$ 450,48	R\$ 580,05
34-38	R\$ 294,31	R\$ 363,34	R\$ 446,91	R\$ 492,33	R\$ 633,94
39-43	R\$ 336,61	R\$ 415,58	R\$ 511,17	R\$ 563,11	R\$ 725,07
44-48	R\$ 471,25	R\$ 581,79	R\$ 715,60	R\$ 788,32	R\$ 1.015,07
49-53	R\$ 630,92	R\$ 778,91	R\$ 958,06	R\$ 1.055,42	R\$ 1.359,00
54-58	R\$ 707,89	R\$ 873,94	R\$ 1.074,95	R\$ 1.184,19	R\$ 1.524,80
Acima 58	R\$ 1.154,13	R\$ 1.424,85	R\$ 1.752,57	R\$ 1.930,67	R\$ 2.485,99

Tabela de preços | Sem coparticipação

SALVADOR Entidade Fechada	Clássico Regional Salvador ADS - E (EF)	Estilo Nacional ADS II - E (EF)	Estilo Nacional ADS II - A (EF)	Absoluto Nacional ADS II - A (EF)	Superior Nacional ADS II - A (EF)	Exclusivo Nacional ADS II - A (EF)
Acomodação	Enfermaria	Enfermaria	Apartamento	Apartamento	Apartamento	Apartamento
Coparticipação	Não	Não	Não	Não	Não	Não
Reembolso	Não	1x	1x	1x	2x	4x
Registro ANS	483.332/19-5	483.270/19-1	483.273/19-6	483.268/19-0	483.272/19-8	482.829/19-1
00-18	R\$ 246,87	R\$ 304,77	R\$ 374,86	R\$ 412,97	R\$ 531,75	R\$ 1.049,54
19-23	R\$ 316,00	R\$ 390,12	R\$ 479,84	R\$ 528,60	R\$ 680,65	R\$ 1.343,44
24-28	R\$ 335,71	R\$ 414,46	R\$ 509,79	R\$ 561,60	R\$ 723,13	R\$ 1.427,30
29-33	R\$ 345,56	R\$ 426,62	R\$ 524,74	R\$ 578,07	R\$ 744,33	R\$ 1.469,16
34-38	R\$ 377,66	R\$ 466,26	R\$ 573,48	R\$ 631,77	R\$ 813,49	R\$ 1.605,64
39-43	R\$ 431,96	R\$ 533,28	R\$ 655,94	R\$ 722,59	R\$ 930,44	R\$ 1.836,47
44-48	R\$ 604,71	R\$ 746,56	R\$ 918,27	R\$ 1.011,59	R\$ 1.302,56	R\$ 2.570,95
49-53	R\$ 809,61	R\$ 999,52	R\$ 1.229,40	R\$ 1.354,35	R\$ 1.743,90	R\$ 3.442,06
54-58	R\$ 908,39	R\$ 1.121,46	R\$ 1.379,39	R\$ 1.519,58	R\$ 1.956,65	R\$ 3.862,00
Acima 58	R\$ 1.481,01	R\$ 1.828,41	R\$ 2.248,94	R\$ 2.477,48	R\$ 3.190,10	R\$ 6.296,52

Tabela de preços | Agosto 2020

Os valores podem ser alterados sem aviso prévio.

Assistências

Com nossos planos, o beneficiário contará com assistências que oferecem serviços especiais para garantir seu bem-estar e o de sua família. Confira as assistências disponíveis de acordo com cada um dos planos.

As informações completas estão disponíveis nos manuais de cada assistência.

Planos	Funeral	Domiciliar	Terceira Idade	Primeira Assistência	Viagem Nacional	Concierge	Pet	Viagem Internacional
Clássico								
Estilo								
Absoluto								
Superior								
Exclusivo								

Carência

Urgência/Emergência - 24 horas | Consultas e Exames Básicos - 30 dias

Exames, Procedimentos Especiais e Internações - 180 dias

Parto - 300 dias | Doenças e Lesões Preexistentes - 24 meses

Serviços extra-rol para Plano Exclusivo

MIOPIA COM OU SEM ASTIGMATISMO ASSOCIADO

(Sem limitação de grau)

REFEIÇÃO PARA ACOMPANHANTES

VACINAS

Reembolso dos gastos despendidos com vacinas constantes do Calendário Nacional de Vacinação do Ministério da Saúde vigente à época do reembolso, limitado ao valor de R\$ 120,00 por dose.

COBERTURA HOSPITALAR PARA TRANSPLANTES

Serão cobertos, além dos transplantes já previstos no rol, os transplantes de pulmão e fígado, desde que feitos em nossa rede credenciada e exclusivamente de doador vivo.

CHECK-UP

Os titulares e cônjuges, de acordo com o sexo e a idade, terão a sua disposição procedimentos que integram protocolo específico para realização de check-up, composto de consultas e exames preestabelecidos pelo prestador contratado. Hospital Albert Einstein, Fleury, Hospital Sírio-Libanês e Alta Diagnóstico (São Paulo).

ESCLEROTERAPIA DE VEIAS POR SESSÃO DE MEMBROS INFERIORES

(12 sessões por ano por usuário)

PSICOMOTRICIDADE E HIDROTERAPIA

(60 sessões por ano por usuário)

RPG - REEDUCAÇÃO POSTURAL GLOBAL

(60 sessões por ano por usuário)

TRANSPORTE AEROMÉDICO

Atendimento 24 horas - 7 dias por semana. É necessário autorização prévia e solicitação do médico responsável.

Vigência	Data de Vencimento
Dia 1	Dia 15 do mês subsequente
Dia 10	Dia 25 do mês subsequente
Dia 20	Dia 5 do mês subsequente

Fique atento a nossos prazos.

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

Dos beneficiários:

- Comprovação de que o beneficiário elegível/associado é vinculado à entidade
- Cópia do RG e do CPF
- Cópia do comprovante de residência
- Cópia da certidão de casamento ou da declaração pública de união estável registrada em cartório para cônjuge ou de declaração feita de próprio punho com firma reconhecida do beneficiário(a) titular e do(a) companheiro(a) juntamente a dois documentos complementares (declaração de

IR ou de filhos, endereço ou conta bancária em comum)

- Cópia da certidão de nascimento para filhos menores de 18 anos
- Cópia da certidão de invalidez emitida pelo INSS para filhos inválidos de qualquer idade
- Cópia do termo de tutela ou do termo de guarda definitiva expedido pela autoridade competente para menores sob guarda ou tutela do beneficiário titular
- Comprovação de vínculo marital com o titular para enteados

Coparticipação

Nas opções de planos com coparticipação, o cliente paga, além da mensalidade, uma pequena parte do valor dos procedimentos que realizar. Uma ótima forma para equilibrar o orçamento, possibilitando a diminuição da sinistralidade e incentivando o uso consciente do plano.

Veja alguns exemplos de procedimentos e respectivos valores aproximados de coparticipação:

Grupo	Valor Inferior	Valor Máximo	Coparticipação
Consulta Eletiva	-	-	R\$ 35,00
P.S. (atendimento)	-	-	R\$ 55,00
Grupo 1	R\$ 0,01	R\$ 2,50	R\$ 0,00
Grupo 2	R\$ 2,51	R\$ 7,50	R\$ 2,50
Grupo 3	R\$ 7,51	R\$ 10,00	R\$ 5,00
Grupo 4	R\$ 10,01	R\$ 30,00	R\$ 10,00
Grupo 5	R\$ 30,01	R\$ 60,00	R\$ 25,00
Grupo 6	R\$ 60,01	R\$ 999.999,00	R\$ 55,00

Área de comercialização

Acajutiba, Alagoinhas, Cachoeira, Camaçari, Candeias, Catu, Dias D'Avila, Entre Rios, Esplanada, Itaparica, Lauro de Freitas, Madre de Deus, Mata de São João, Pojuca, Ribeirado Pombal, Salvador, Santo Amaro, São Francisco do Conde, São Sebastião do Passe, Simões Filho, Vera Cruz.



Tabela de reembolso

Alguns exemplos de procedimentos e seus respectivos valores máximos de reembolso:

ENTIDADE FECHADA					
Procedimento	Plano Clássico	Plano Estilo (1x)	Plano Absoluto (1x)	Plano Superior (2x)	Plano Exclusivo (4x)
Consultas Médicas	NÃO HÁ	R\$ 70,00	R\$ 70,00	R\$ 140,00	R\$ 280,00
Hemograma (contagem de plaqueta)		R\$ 9,36	R\$ 9,36	R\$ 18,72	R\$ 37,44
Eletrocardiograma		R\$ 18,38	R\$ 18,38	R\$ 36,75	R\$ 73,50
Endoscopia Digestiva		R\$ 100,90	R\$ 100,90	R\$ 201,79	R\$ 403,58
Ultrassom Transvaginal		R\$ 68,75	R\$ 68,75	R\$ 137,50	R\$ 275,00
Colesterol (HDL)		R\$ 8,48	R\$ 8,48	R\$ 16,96	R\$ 33,92
Colesterol Total		R\$ 4,07	R\$ 4,07	R\$ 8,13	R\$ 16,26
RX de Tórax (uma incidência)		R\$ 18,45	R\$ 18,45	R\$ 36,90	R\$ 73,80
Ultrassom Obstétrico		R\$ 59,30	R\$ 59,30	R\$ 118,60	R\$ 237,20

Rede credenciada

PLANOS

CLASSICO

ESTILO

ABSOLUTO

SUPERIOR

EXCLUSIVO

HOSPITAIS	REGIÃO	MUNICÍPIO	TIPO DE ATENDIMENTO
HOSPITAL AGNUS DEI	CENTRO	CATU	ELETIVO PS MATERNIDADE
HOSPITAL DA SAGRADA FAMÍLIA	BONFIM	SALVADOR	ELETIVO PS MATERNIDADE
HOSPITAL PROHOPE	CAIAZEIRAS	SALVADOR	ELETIVO PS
HOSPITAL DA CIDADE	CAIXA D'ÁGUA	SALVADOR	ELETIVO PS
UNIDADE MÉDICA INTEGRADA UMI CMH	CENTRO	CANDEIAS	ELETIVO PS
SERMEC SERVIÇOS MÉDICOS CATU	CENTRO	CATU	HOSPITAL DIA
SERMEGE SERVIÇOS MÉDICOS EM HOSP. GERAL	CENTRO	CAMAÇARI	ELETIVO PS
CLÍNICA BOMVIVER	SANTA MONICA	SALVADOR	ELETIVO P.S. ESPEC. PSIQUIATRIA
HOSPITAL DA BAHIA	PITUBA	SALVADOR	ELETIVO PS
DAY HORC	PITUBA	SALVADOR	ELETIVO P.S. ESPEC. OFTALMOLOGIA
HOSPITAL JORGE VALENTE	FEDERAÇÃO	SALVADOR	ELETIVO P.S. ESPEC. PEDIATRIA
HCA	ALAGOINHAS	ALAGOINHAS	ELETIVO PS MATERNIDADE
HOSP. STA HELENA CAMAÇARI	CAMAÇARI	CAMAÇARI	ELETIVO PS MATERNIDADE
PROMATER POLICLÍNICA E MATERNIDADE	DIAS DÁVILA	DIAS DÁVILA	ELETIVO PS MATERNIDADE
COT	CANELA	SALVADOR	ELETIVO P.S. ESPEC. ORTOPIEDIA
HOSPITAL MATERNIDADE SANTO AMARO	FEDERAÇÃO	SALVADOR	ELETIVO P.S. OBSTÉTRICO MATERNIDADE
HOSPITAL SANTA IZABEL	NAZARE	SALVADOR	ELETIVO PS (ADULTO, PED. E OTORRINOLARINGOLOGIA)
PROBABY	CENTRO	LAURODE FREITAS	ELETIVO P.S. ESPEC. PEDIATRIA
CLINIGE CLÍNICA GERAL S/C LTDA	MATASÃO JOÃO	MATASÃO JOÃO	HOSPITAL DIA PS
UMI URGÊNCIA MÉDICA INFANTIL LTDA	ALAGOINHAS	ALAGOINHAS	ELETIVO P.S. ESPEC. PEDIATRIA
CETRO	ALAGOINHAS	ALAGOINHAS	ELETIVO P.S. ESPEC. ORTOPIEDIA
HOSPITAL CLIMA	CANDEIAS	CANDEIAS	HOSPITAL DIA PS
MATERNIDADE MARIA LUIZA DIAS LAUDANO	POJUCA	POJUCA	ELETIVO PS MATERNIDADE
SÃO RAFAEL	PAU DALIMA	SALVADOR	ELETIVO PS ADULTO E INFANTIL
CLÍNICA DE UROLOGIA MODESTO JACOBINO	GRAÇA	SALVADOR	HOSPITAL DIA ESPEC. UROLOGIA
DAY HOSPITAL LOUIS PASTEUR	PITUBA	SALVADOR	HOSPITAL DIA ESPEC. OTORRINO
HOSPITAL PORTUGUÊS	GRAÇA	SALVADOR	ELETIVO PS MATERNIDADE
SOKIDS	CENTRO	LAURODE FREITAS	ELETIVO P.S. ESPEC. PEDIATRIA
HOSPITAL ALIANÇA	RIOVERMELHO	SALVADOR	ELETIVO PS (ADULTO E PED.) MATERNIDADE

Rede credenciada

PLANOS	LABORATÓRIOS	REGIÃO	MUNICÍPIO	TIPO DE ATENDIMENTO
CLÁSSICO	LEME	SALVADOR	SALVADOR	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
	IMAGE MEMORIAL	SALVADOR	SALVADOR	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
	DNA LABORATÓRIO	SALVADOR CAMAÇARI	SALVADOR CAMAÇARI	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
	DIAGNOSTICA	CENTRO	CATU	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
	CLICA	ALAGOINHAS	ALAGOINHAS	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
	LABORATÓRIO CLINICO SIMÕES FILHO	SIMÕES FILHO	SIMÕES FILHO	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
	LAB. DE ANALISES CLÍNICAS NOSSA SRA DE FATIMA	CANDEIAS	CANDEIAS	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
	IMAGEPAT	SALVADOR	SALVADOR	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
	PRIMAGEM	PITUBA	SALVADOR	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
	LABOCLIN	SALVADOR	SALVADOR	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
	SINPEL	SALVADOR	SALVADOR	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
	BAHIA IMAGEM	SALVADOR	SALVADOR	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
	CEAP - ANATOMIA PATOLOGICA	SALVADOR	SALVADOR	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
	LPC	SALVADOR	SALVADOR	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
	A MAIS MEDICINA DIAGNOSTICA	SALVADOR	SALVADOR	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
	PESQUISA	CAMAÇARI	CAMAÇARI	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
	MULTI IMAGEM	SALVADOR	SALVADOR	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
	SABIN	SALVADOR CAMAÇARI	SALVADOR CAMAÇARI	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
	SPALAZANNI	SALVADOR	SALVADOR	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
	DIAGNOSON	SALVADOR	SALVADOR	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
DELFIN ITAIGARA	SALVADOR	SALVADOR	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	
DELFIN VILAS	LAURO DE FREITAS	LAURO DE FREITAS	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	
DELFIN PITUBA	SALVADOR	SALVADOR	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	
ESTILO				
ABSOLUTO				
SUPERIOR				
EXCLUSIVO				

ANS - nº 339679

CUIDAR DE VOCÊ. ESSE É O PLANO.



centralnacionalunimed.com.br