

Servidor do Judiciário e do Ministério Público,



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



faça o seu plano de saúde com condições especiais.

Condições válidas para servidor(a) ativo(a) associado(a) à ANSERJUFE, cônjuge e filhos.

Rede própria, principais hospitais credenciados e tipos de atendimento

| Hospitais | Prata 4 | Prata Extra 2 | Diamante |
|--|-------------|---------------|-------------|
| Hosp. Geral Materno Infantil Unimed Recife | IH / UE / M | IH / UE / M | IH / UE / M |
| Hospital Unimed Recife I | IH / UE | IH / UE | IH / UE |
| Hospital Unimed Recife III | IH / UE | IH / UE | IH / UE |
| Hospital Esperança Olinda | IH / UE | IH / UE | IH / UE |
| Real Hospital Português | * | IH / UE / M | IH / UE / M |
| Hospital Esperança Recife | | IH / UE / M | IH / UE / M |
| Memorial São José | | IH / UE / M | IH / UE / M |
| Hospital Santa Joana Recife | | IH / UE / M | IH / UE / M |
| Hospital Memorial Arcoverde | IH / UE / M | IH / UE / M | IH / UE / M |
| Hospital Monte Sinai (Garanhuns) | IH / UE / M | IH / UE / M | IH / UE / M |
| Pronto Socorro São Francisco (Salgueiro) | IH / UE | IH / UE | IH / UE |
| Hospital Unimed Petrolina | IH / UE / M | IH / UE / M | IH / UE / M |

Classificação dos Tipos de Atendimento:

IH - Internamento Hospitalar
UE - Urgência e Emergência
M - Maternidade

* Real Hospital Português para os planos Prata 4 Enfermaria e Prata 4 Apartamento apenas cirurgia cardíaca pediátrica.

Rede credenciada sujeita a alterações conforme Resolução Normativa nº 365, de 11 de dezembro de 2014 e Lei nº 13.003, de 24 de junho de 2014. Para mais informações sobre a nossa completa rede credenciada acesse o site: www.unimedrecife.com.br.

Tabela de Preços e Carências

Consulte a tabela de preços, observe as carências abaixo e escolha o melhor plano para você:

| Carências (Novos clientes) | |
|----------------------------|---|
| 24 horas | Atendimentos de Acidentes Pessoais |
| 24 horas | Atendimentos das primeiras 12 (doze) horas em casos de urgência e emergência. Sendo o atendimento somente em regime ambulatorial, quando esteja o beneficiário em situação de carência ou cobertura parcial temporária por exclusão de doenças preexistentes; |
| 24 horas | Consultas médicas, exames básicos de diagnóstico e terapia; |
| 180 dias | Exames especiais de diagnóstico e terapia, fisioterapia, nutrição, fonoaudiologia, psicologia, quimioterapia, radioterapia, diálise, hemodiálise, partos de urgência e internações deles decorrentes, cirurgias e internamentos clínicos; |
| 180 dias | Parto de urgência e internação dele decorrente; |
| 300 dias | Parto a termo; |
| 24 meses | Doenças ou Lesões Preexistentes (CTP - Cobertura Parcial Temporária). |

| Tabela de Preços (válida até maio/2021) | | | | |
|---|--------------|--------------|---------------|--------------|
| Faixa Etária | Prata 4 | | Prata Extra 2 | Diamante |
| | Estadual | | Estadual | Nacional |
| Abrangência Territorial | Estadual | | Estadual | Nacional |
| Acomodação | Enfermaria | Apartamento | Apartamento | Apartamento |
| Registro ANS | 461.219/10-1 | 461.220/10-5 | 469.702/13-2 | 461.664/10-2 |
| 00 a 18 anos | R\$ 155,50 | R\$ 184,52 | R\$ 269,96 | R\$ 365,45 |
| 19 a 23 anos | R\$ 177,16 | R\$ 210,02 | R\$ 315,20 | R\$ 426,73 |
| 24 a 28 anos | R\$ 205,58 | R\$ 248,01 | R\$ 403,28 | R\$ 545,95 |
| 29 a 33 anos | R\$ 212,48 | R\$ 260,42 | R\$ 446,08 | R\$ 603,93 |
| 34 a 38 anos | R\$ 253,92 | R\$ 316,01 | R\$ 516,16 | R\$ 698,82 |
| 39 a 43 anos | R\$ 294,86 | R\$ 371,57 | R\$ 586,22 | R\$ 793,61 |
| 44 a 48 anos | R\$ 393,11 | R\$ 482,27 | R\$ 739,95 | R\$ 1001,74 |
| 49 a 53 anos | R\$ 567,86 | R\$ 682,35 | R\$ 1033,11 | R\$ 1398,58 |
| 54 a 58 anos | R\$ 742,62 | R\$ 882,42 | R\$ 1326,25 | R\$ 1795,49 |
| 59 anos ou + | R\$ 917,36 | R\$ 1082,50 | R\$ 1619,35 | R\$ 2192,33 |

Para os associados que já são clientes Unimed Recife, serão aproveitadas as carências já cumpridas. Condições válidas para clientes com plano de pré-pagamento.

Vigência válida a partir do mês subsequente à contratação do plano.

Dúvidas ligue: ANSERJUFE . 0800-006-3380 / Unimed Recife . 3198-2618

Adesão do Plano de Saúde



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



Titular

Nome Completo

Data de Nascimento

PIS / PASEP

CPF

Sexo

 M F

Estado Civil

RG

Nome completo da Mãe

Endereço completo (Rua, Número, Bairro e Cidade)

CEP

Telefone para contato

Município de Nascimento

Cartão do SUS

Dependente 1

CPF:

RG:

Nome Completo

Titularidade

 Espos(a) Filho(a) Outro

Data de Nascimento

Sexo

 M F

Estado Civil

Nome completo da Mãe

Nº do Nascido Vivo:

Município de Nasc.:

Cartão do SUS:

Dependente 2

CPF:

RG:

Nome Completo

Titularidade

 Espos(a) Filho(a) Outro

Data de Nascimento

Sexo

 M F

Estado Civil

Nome completo da Mãe

Nº do Nascido Vivo:

Município de Nasc.:

Cartão do SUS:

Dependente 3

CPF:

RG:

Nome Completo

Titularidade

 Espos(a) Filho(a) Outro

Data de Nascimento

Sexo

 M F

Estado Civil

Nome completo da Mãe

Nº do Nascido Vivo:

Município de Nasc.:

Cartão do SUS:

Escolha o Plano:

Prata 4 (Enf.)

Prata 4 (Apt.)

Prata Extra 2

Diamante



Eu, _____, qualificado acima, associado(a) à ANSERJUFE, órgão: _____, cargo: _____, matrícula n.º _____, ciente de que a única forma de pagamento das mensalidades do(s) plano(s) de saúde contratados neste ato é a consignação em folha de pagamento, autorizo que seja realizado o desconto, na folha de pagamento do meu salário mensal, das despesas com as mensalidades do(s) plano(s) de saúde descrito(s) acima, de acordo com as condições estabelecidas entre a ANSERJUFE e a Unimed Recife, no valor de R\$ _____.

Recife, _____ de _____ de _____.

Assinatura