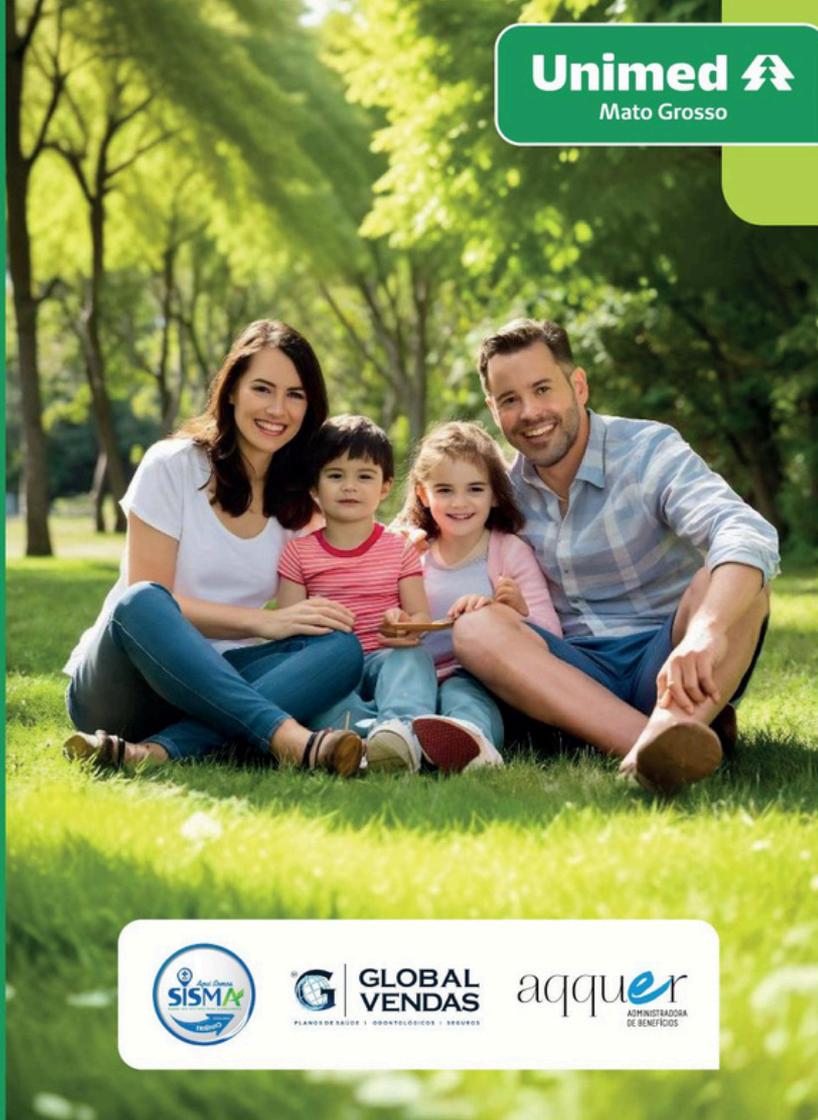


Aproveite a parceria do SISMA

E conte com a maior cobertura médica e hospitalar do estado, além de condições especiais para você e sua família.

- **Maior Rede Médica e Hospitalar**
- **Pronto-atendimento**
- **Exames**
- **Pré-natal**
- **Parto e Puerpério**
- **Procedimentos Ambulatoriais**
- **Procedimentos Cirúrgicos**
- **Internações**
- **Fisioterapia**
- **Psicologia**
- **Nutricionista**
- **Fonoaudiologia**
- **Acupuntura**

Unimed 
Mato Grosso



 **GLOBAL VENDAS**
PLANO DE SAÚDE | ODONTOLÓGICO | SAÚDE

aqquer
ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS

TABELA DE PREÇOS EXCLUSIVA SISMA-MT



**TRANSPORTE
AEROMÉDICO**

Unimed 
Mato Grosso

ANS nº 47300

LIGUE OU ENVIE UMA
MENSAGEM PARA:

 65 99981-7122
65 99933-5574



 **GLOBAL
VENDAS**
PLANOS DE SAÚDE | ODONTOLÓGICOS | SERVIÇOS

aqquer
ADMINISTRADORA
DE BENEFÍCIOS

ANS nº 47189

Faixa Etária	UNIMED FEDERATIVO MATO GROSSO ESSENCIAL ENFERMARIA	UNIMED FEDERATIVO MATO GROSSO MAIS APARTAMENTO	UNIMED FEDERATIVA BRASIL ESSENCIAL ENFERMARIA	UNIMED FEDERATIVO BRASIL MAIS APARTAMENTO
00 a 18 anos	R\$ 263,02	R\$ 315,61	R\$ 341,91	R\$ 410,29
19 a 23 anos	R\$ 299,04	R\$ 358,86	R\$ 388,76	R\$ 466,51
24 a 28 anos	R\$ 344,54	R\$ 413,46	R\$ 447,94	R\$ 537,51
29 a 33 anos	R\$ 438,75	R\$ 526,50	R\$ 570,40	R\$ 684,47
34 a 38 anos	R\$ 511,06	R\$ 613,26	R\$ 664,40	R\$ 797,26
39 a 43 anos	R\$ 592,78	R\$ 711,33	R\$ 770,64	R\$ 924,75
44 a 48 anos	R\$ 673,88	R\$ 808,64	R\$ 876,03	R\$ 1.051,25
49 a 53 anos	R\$ 753,64	R\$ 904,40	R\$ 979,78	R\$ 1.175,75
54 a 58 anos	R\$ 980,72	R\$ 1.176,87	R\$ 1.274,97	R\$ 1.529,97
59 ou mais	R\$ 1.461,38	R\$ 1.753,67	R\$ 1.899,84	R\$ 2.279,82

Rede credenciada do Sistema Unimed, em todo o Brasil, para os planos nacionais. Para os estaduais, atendimento nacional nos casos de urgência ou emergência, para beneficiário em trânsito, na Rede Básica do Sistema Unimed. Unimed Federativo Brasil Essencial - ANS no 487.122/20-7; Unimed Federativo Brasil Mais - ANS no 487.123/20-5; Unimed Federativo Mato Grosso Essencial ANS no 486.815/20-3; Unimed Federativo Mato Grosso Mais - ANS no 486.814/20-5. Consultas e sessões em Psicologia, Fonoaudiologia, Nutricionismo e Terapia Ocupacional, de acordo com o número estabelecido nas Diretrizes da Utilização - DUT. Serviço opcional, com valor adicional de R\$10,00 por pessoa (contratação por família). Tabela válida de 01/08/2025 a 31/07/2026. Consulte a taxa de adesão, valores de coparticipação e prazos de carência.

Informações para contratação

Carências

- **24 horas** para os atendimentos de urgência e emergência
- **30 dias** para a realização de consulta médica e exames simples
- **180 dias** para a realização de consulta/ sessão de: fisioterapia, nutricionismo, fonoaudiologia, psicologia/ psicoterapia, acupuntura e terapia ocupacional
- **180 dias** para a realização de internações clínicas, cirúrgicas, psiquiátricas e Hospital- Dia.
- **180 dias** para a realização de procedimentos cirúrgicos realizados em ambiente ambulatorial.
- **180 dias** para a realização de procedimentos de Alta Complexidade- PAC, listados no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, da ANS.
- **180 dias** para o fornecimento de medicamentos e de bolsas
- **180 dias** para a realização dos demais procedimentos não enquadrados nos outros itens
- **300 dias** para a realização de Parto a Termo.

Doença ou Lesão Preexistente

Será exigido o cumprimento da **Cobertura Parcial Temporária (CPT)**, caso o beneficiário declare ser portador ou sofredor de qualquer Doença ou Lesão Preexistente (DLP), durante o preenchimento da Declaração de Saúde. A Cobertura Parcial Temporária (CPT) suspende por até 24 meses a cobertura de eventos cirúrgicos, leitos de alta tecnologia e procedimentos de alta complexidade (PAC) diretamente relacionados à Doença ou Lesão Preexistente declarada e não se confunde com a carência

Coparticipação

- **Atendimento de urgência e emergência:** 30% (trinta por cento), com limite de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), por atendimento/ evento.
- **Consulta Médica:** 30% (trinta por cento), com limite de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), por consulta.
- **Exames:** 30% (trinta por cento), com limite de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), por procedimento.
- **Procedimentos, terapias e pequenas cirurgias ambulatoriais:** 30% (trinta por cento), com limite de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), por evento.
- **Internações clínicas e cirúrgicas:** sem coparticipação.
- **Internações para o tratamento de transtornos psiquiátricos:** 50% (cinquenta por cento) do valor da conta por evento.
- **Fornecimentos de medicamentos e bolsas:** 30% (trinta por cento), com limite de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), por unidade.
- **Consultas ou sessões de fisioterapia, nutricionismo, fonoaudiologia, psicologia/ psicoterapia, acupuntura e terapia ocupacional:** 30% (trinta por cento), com limite de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), por consulta ou sessão.

Serviço Opcional

- **Transporte Aeromédico inter- hospitalar (com carência de 60 dias):** contratação no valor de R\$ 10,00 (dez reais) por pessoa.

Movimentação do contrato

O contrato segue uma movimentação mensal de inclusões, onde o fechamento (pré cadastro no sistema) ocorre até o dia 12 (se dia útil) de cada mês e o plano inicia no dia 01 do mês subsequente.

Na mesma data do início do contrato, virá o primeiro faturamento, com vencimento no mesmo dia 01 juntamente com R\$ 20,00 da taxa de cadastro por beneficiário. Os demais faturamentos virão no dia 10.

Será cobrada taxa de angariação referente a implantação do contrato, no ato do fechamento, onde a mesma se refere a prestação de serviços.

Em caso de não aceitação da proposta pela Administradora, este valor será devolvido integralmente.

Atenção: o pagamento da taxa de angrariação não se confunde, isenta, exclui ou substitui o pagamento da primeira cobrança do seu plano de saúde, como da taxa de cadastro, que lhe dará direito as coberturas previstas no plano.

Documentação Necessária

Titular

- Documento de identidade oficial com foto
- Declaração de vínculo com o SISMA- MT
- Cartão SUS e CPF
- Comprovante de endereço em nome do titular (atualizado, últimos 30 dias)
- Telefone e e-mail
- Estado Civil

Cônjuge

- Documento de identidade oficial com foto
- Cartão SUS e CPF
- Certidão de casamento ou declaração de união estável

Filhos (até 29 anos e 11 meses, solteiros)

- Documento de identidade oficial com foto
- Cartão SUS e CPF
- Certidão de Nascimento (para nascidos a partir de 2010)

***Não serão aceitos para fins deste contrato, filhos acima de 30 anos e agregados.**

Nos casos de Portabilidade de carências, apresentar também os documentos abaixo:

- Carta de Portabilidade emitida pela Operadora de origem
- Plano atual adimplente com a Operadora de origem
- 3 últimos pagamentos do plano atual