

Tabela de Vendas | Sócio torcedor ABC F.C.

A PARTIR DE

R\$ **194,46**



Linha **Essencial Flex Estadual**

Pessoa Física

Segmentação: ambulatorial + hospitalar com obstetrícia

Área de abrangência: estadual (RN)

Urgência e emergência: nacional

Acomodação: enfermaria

Tipo de contratação: pessoa física



Linha **Essencial Flex Estadual** Pessoa Física

A linha **Essencial Flex Estadual** oferece soluções em saúde de qualidade com custo reduzido. Conte com uma ampla rede de atendimento em todo o estado!

FAIXA ETÁRIA	ESSENCIAL FLEX I ESTADUAL PF C-E <small>REG. ANS - 488.672/21-1</small>	ESSENCIAL FLEX II ESTADUAL PF C-E <small>REG. ANS - 488.674/21-7</small>
	0 a 18	R\$ 223,62
19 a 23	R\$ 250,46	R\$ 217,80
24 a 28	R\$ 280,50	R\$ 243,93
29 a 33	R\$ 322,59	R\$ 280,52
34 a 38	R\$ 370,98	R\$ 322,61
39 a 43	R\$ 445,18	R\$ 387,12
44 a 48	R\$ 560,91	R\$ 487,76
49 a 53	R\$ 746,02	R\$ 648,73
54 a 58	R\$ 999,68	R\$ 869,32
59+	R\$ 1.339,55	R\$ 1.164,86

MAIS MENSALIDADE e menos coparticipação + MENOS MENSALIDADE e mais coparticipação -

enfermaria

A PARTIR DE

R\$ **194,46**

Coparticipação - Pessoa Física

PROCEDIMENTOS	COPART FLEX I	COPART FLEX II
Acomodação	ENFERMARIA	ENFERMARIA
Abrangência geográfica	Estadual	Estadual
Consulta eletiva	R\$ 25,00	R\$ 35,00
Consulta PA	R\$ 45,00	R\$ 55,00
Exames simples	25% c/ limitador de R\$ 35,00 (por evento)	35% c/ limitador de R\$ 35,00 (por evento)
Exames especiais	25% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)	35% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)
Terapias simples	25% c/ limitador de R\$ 35,00 (por evento)	35% c/ limitador de R\$ 35,00 (por evento)
Terapias especiais	25% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)	35% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)
Procedimentos ambulatoriais	25% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)	35% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)
Internação	R\$ 100,00	R\$ 100,00
Internação Psiquiátrica	R\$ 100,00	R\$ 100,00

Veja a **rede de atendimento** no final desta seção!



Linha **Essencial Flex Estadual**

Coletivo Empresarial

Segmentação: ambulatorial + hospitalar com obstetrícia

Área de abrangência: estadual (RN)

Urgência e emergência: nacional

Acomodação: enfermaria

Tipos de planos: PME Portes I, II e III



PME Porte I (para empresas com até 2 titulares)

FAIXA ETÁRIA	ESSENCIAL FLEX I ESTADUAL EMP C-E REG. ANS - 488.671/21-2	ESSENCIAL FLEX II ESTADUAL EMP C-E REG. ANS - 488.675/21-5
	0 a 18	R\$ 158,49
19 a 23	R\$ 177,51	R\$ 154,35
24 a 28	R\$ 198,79	R\$ 172,86
29 a 33	R\$ 228,63	R\$ 198,80
34 a 38	R\$ 262,91	R\$ 228,61
39 a 43	R\$ 315,49	R\$ 274,34
44 a 48	R\$ 397,55	R\$ 345,67
49 a 53	R\$ 528,72	R\$ 459,73
54 a 58	R\$ 708,48	R\$ 616,05
59+	R\$ 949,37	R\$ 825,52

enfermaria

+
MAIS MENSALIDADE
e menos coparticipação

-
MENOS MENSALIDADE
e mais coparticipação

A PARTIR DE
R\$ 137,81

PME Porte II

(para empresas a partir de **3 titulares** com até 29 vidas)

FAIXA ETÁRIA	ESSENCIAL FLEX I ESTADUAL EMP C-E <small>REG. ANS - 488.671/21-2</small>	ESSENCIAL FLEX II ESTADUAL EMP C-E <small>REG. ANS - 488.675/21-5</small>
	0 a 18	R\$ 149,52
19 a 23	R\$ 167,46	R\$ 145,61
24 a 28	R\$ 187,54	R\$ 163,08
29 a 33	R\$ 215,69	R\$ 187,55
34 a 38	R\$ 248,03	R\$ 215,67
39 a 43	R\$ 297,63	R\$ 258,81
44 a 48	R\$ 375,04	R\$ 326,10
49 a 53	R\$ 498,79	R\$ 433,71
54 a 58	R\$ 668,38	R\$ 581,18
59+	R\$ 895,63	R\$ 778,79

A PARTIR DE
R\$ 130,01

PME Porte III

(para empresas a partir de 30 vidas a 99 vidas)

FAIXA ETÁRIA	ESSENCIAL FLEX I ESTADUAL EMP C-E <small>REG. ANS - 488.671/21-2</small>	ESSENCIAL FLEX II ESTADUAL EMP C-E <small>REG. ANS - 488.675/21-5</small>
	0 a 18	R\$ 145,16
19 a 23	R\$ 162,58	R\$ 141,37
24 a 28	R\$ 182,08	R\$ 158,33
29 a 33	R\$ 209,41	R\$ 182,09
34 a 38	R\$ 240,80	R\$ 209,39
39 a 43	R\$ 288,97	R\$ 251,27
44 a 48	R\$ 364,12	R\$ 316,60
49 a 53	R\$ 484,26	R\$ 421,07
54 a 58	R\$ 648,91	R\$ 564,25
59+	R\$ 869,54	R\$ 756,11

A PARTIR DE
R\$ 126,22

Veja a tabela de **coparticipação** e a **rede de atendimento** na próxima página!

Coparticipação – Coletivo Empresarial (PME I, II e III)



PROCEDIMENTOS	COPART FLEX I	COPART FLEX II
Acomodação	ENFERMARIA	ENFERMARIA
Abrangência geográfica	Estadual	Estadual
Consulta eletiva	R\$ 25,00	R\$ 35,00
Consulta PA	R\$ 45,00	R\$ 55,00
Exames simples	25% c/ limitador de R\$ 35,00 (por evento)	35% c/ limitador de R\$ 35,00 (por evento)
Exames especiais	25% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)	35% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)
Terapias simples	25% c/ limitador de R\$ 35,00 (por evento)	35% c/ limitador de R\$ 35,00 (por evento)
Terapias especiais	25% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)	35% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)
Procedimentos ambulatoriais	25% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)	35% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)
Internação	R\$ 100,00	R\$ 100,00
Internação Psiquiátrica	R\$ 100,00	R\$ 100,00

Rede de atendimento

Hospitais

Natal – Hospital Unimed Natal, Hospital Rio Grande, Hospital Memorial São Francisco, Liga – Hospital Dr. Luiz Antônio, Liga – Policlínica, Clínica Santa Maria e ProntoClínica Dr. Paulo Gurgel.

Mossoró – Liga Mossoroense de Estudos e Combate ao Câncer, APAMIM – Associação de Proteção e Assistência à Maternidade e Infância de Mossoró, Instituto do Coração Wilson Rosado, Hospital do RIM.

Laboratórios

Natal – Laboratório Unimed – Unidade Via Direta, Laboratório Unimed – Unidade Tirol, Laboratório Unimed – Unidade Cidade Verde, Jatobá Laboratório Clínico e Patológico, entre outros.

Mossoró – Laboratório Unimed, Clínica Oitava Rosado, CACIM – Centro de Análises Clínicas e Imunológicas, Laboratório de Análises Clínica Dra. Izaura, entre outros.

Assú – Laboratório Tertuliano Soares e Laboratório de Análises Clínicas Ivan Lopes.

Pau dos Ferros – Promédica Laboratório de Análises Médicas, entre outros.

Currais Novos – CEMED – Laboratório de Análises Clínicas, entre outros.

Caicó – Laboratório Exato, entre outros.

Macau – Clínica AMI, entre outros.

Alto do Rodrigues – Clinilac, entre outros.

Guamaré – Unnique Clínica e Laboratório, entre outros.

Santa Cruz – Laboclínica Trairi, entre outros.

Clínicas

Natal – Centro Clínico Unimed Via Direta, Centro Clínico Unimed Zona Sul, Centro Clínico Unimed Saúde da Mulher, Centro Clínico Unimed Pediátrico, Clínica Pedro Cavalcanti, CID – Centro de Imagem e Diagnósticos, CEDIGE – Centro Diagnóstico Gastroenterologia, Instituto de Olhos de Natal, Clínica Angiovascular, Nefron Clínica, Pronto Rim, Uros, Clínica Reabilite – Centro de Fisioterapia e Medicina Integrada, Clínica Angiocárdio, SOS Face – Clínica de Cirurgia de Cabeça e Pescoço, Unifisio Serviços de Fisioterapia, entre outras.

Mossoró – Centro Clínico Unimed, Clínica Pedro Cavalcanti, Clínica Humane, Centro Cognitivo de Mossoró, CEOM – Centro de Olhos de Mossoró, Centro Integrado de Fisioterapia, Gastroclínica, IOT – Instituto de Ortopedia e Traumatologia de Mossoró, Clínica Oitava Rosado, entre outras.

Assú – Centro Médico Avançado – CMA, entre outras.

Pau dos Ferros – Radiocenter, Endoclínica – Saúde Integrada, Reabilitare, Oeste Mais Saúde, Centro de Diagnóstico e Tratamento, entre outras.

Currais Novos – CEMED – Otorrinolaringologia, Humanitare, CIS – Centro de Imagem do Seridó, Seridó Clínica, Nóbrega & Dantas Serviços Médicos, Fisioclínica de Currais Novos, entre outras.

Caicó – Pronto Atendimento Unimed, Up Date, Clínica Santé, Instituto de Radiologia de Caicó, Fisioclínica Caicó, Oficina do Despertar, Clínica Psique, Clínica do Rim, Ortofip, Instituto Penedo, Clínica Fácil, entre outras.

Macau – Clínica AMI, Clínica Karisma, Prolab Análises e Diagnósticos, entre outras.

Alto do Rodrigues – Clinic Labor, Clinlac, entre outras.

Guamaré – Unnique Clínica e Laboratório, entre outras.

Santa Cruz – Laboclínica Trairi, entre outras.

*A rede de atendimento pode sofrer alteração.

A PARTIR DE

R\$ **260,50**



Linha **Green Flex** Pessoa Física

Segmentação: ambulatorial + hospitalar com obstetrícia

Área de abrangência: estadual (RN)

Urgência e emergência: nacional

Acomodação: enfermaria e apartamento

Tipo de contratação: pessoa física



Linha **Green Flex** Pessoa Física

Com o **Green Flex** você escolhe o plano que melhor se adequa às suas necessidades, determinando quanto sai do seu bolso. Ainda conta com a maior e mais completa rede de atendimento do Rio Grande do Norte.

	MAIS MENSALIDADE e menos coparticipação	MENOS MENSALIDADE e mais coparticipação	
	GREEN FLEX I PF C-E REG. ANS - 486.089/20-6	GREEN FLEX II PF C-E REG. ANS - 486.091/20-8	
enfermaria	0 a 18	R\$ 299,58	R\$ 260,50
	19 a 23	R\$ 353,49	R\$ 307,39
	24 a 28	R\$ 417,13	R\$ 362,70
	29 a 33	R\$ 483,88	R\$ 420,76
	34 a 38	R\$ 561,29	R\$ 488,09
	39 a 43	R\$ 651,08	R\$ 566,15
	44 a 48	R\$ 820,37	R\$ 713,37
	49 a 53	R\$ 1.033,67	R\$ 898,84
	54 a 58	R\$ 1.343,79	R\$ 1.168,49
	59+	R\$ 1.746,89	R\$ 1.519,02

A PARTIR DE

R\$ **260,50**

	MAIS MENSALIDADE e menos coparticipação	MENOS MENSALIDADE e mais coparticipação	
	GREEN FLEX I PF C-A REG. ANS - 486.086/20-1	GREEN FLEX II PF C-A REG. ANS - 486.092/20-6	
apartamento	0 a 18	R\$ 389,46	R\$ 338,64
	19 a 23	R\$ 459,56	R\$ 399,59
	24 a 28	R\$ 542,28	R\$ 471,52
	29 a 33	R\$ 629,04	R\$ 546,97
	34 a 38	R\$ 729,69	R\$ 634,48
	39 a 43	R\$ 846,44	R\$ 735,98
	44 a 48	R\$ 1.066,50	R\$ 927,32
	49 a 53	R\$ 1.343,80	R\$ 1.168,44
	54 a 58	R\$ 1.746,94	R\$ 1.518,98
	59+	R\$ 2.271,03	R\$ 1.974,69



Coparticipação - Pessoa Física

PROCEDIMENTOS	COPART - FLEX I	COPART - FLEX II
Acomodação	ENFERMARIA	ENFERMARIA
Abrangência geográfica	Estadual	Estadual
Consulta eletiva	R\$ 35,00	R\$ 45,00
Consulta PA	R\$ 50,00	R\$ 60,00
Exames simples	30% c/ limitador de R\$ 35,00 (por evento)	50% c/ limitador de R\$ 35,00 (por evento)
Exames especiais	30% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)	50% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)
Terapias simples	30% c/ limitador de R\$ 35,00 (por evento)	50% c/ limitador de R\$ 35,00 (por evento)
Terapias especiais	30% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)	50% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)
Procedimentos ambulatoriais	30% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)	50% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)
Internação	R\$ 120,00	R\$ 120,00
Internação Psiquiátrica	R\$ 120,00	R\$ 120,00

Rede de atendimento Green Flex:

Rede ampla: Hospital Unimed, Hospital São Lucas, Hospital Rio Grande, Liga Norte Riograndense, Policlínica, Prontoclínica Paulo Gurgel, Sociedade Prof. Heitor Carrilho, Clínica Santa Maria, Clinort, Centro Clínico da Mulher, Pronto Atendimento Pediátrico Unimed Natal, Instituto de Radiologia de Natal, Hemolab, LAF - Laboratório Alexander Fleming, Laboratório Unimed Natal, DNA Center, LabNatal, entre outros.

Baixe agora o nosso app **UNIMED NATAL - CLIENTE**

Tudo o que você precisa, na palma da mão.

- 2ª via de boletos
- Carteirinha virtual
- Guia médico
- Marcação de consultas e exames
- Pronto Atendimento Médico Virtual 24h
- Autorizações
- Notícias

E muito mais!



Disponível nas principais lojas virtuais





Linha Green Flex

Coletivo Empresarial

Segmentação: ambulatorial + hospitalar com obstetrícia

Área de abrangência: estadual (RN)

Urgência e emergência: nacional

Acomodação: enfermaria e apartamento

Tipos de planos: PME Portes I, II e III



PME Porte I • Enfermaria

(para empresas com até 2 titulares)

FAIXA ETÁRIA	GREEN FLEX I EMP C-E REG. ANS - 486.093/20-4	GREEN FLEX II EMP C-E REG. ANS - 486.090/20-0
	0 a 18	R\$ 212,44
19 a 23	R\$ 250,67	R\$ 217,96
24 a 28	R\$ 295,80	R\$ 257,22
29 a 33	R\$ 343,13	R\$ 298,36
34 a 38	R\$ 398,03	R\$ 346,11
39 a 43	R\$ 461,70	R\$ 401,47
44 a 48	R\$ 581,75	R\$ 505,85
49 a 53	R\$ 733,02	R\$ 637,40
54 a 58	R\$ 952,92	R\$ 828,60
59+	R\$ 1.238,80	R\$ 1.077,19

enfermaria

+
MAIS MENSALIDADE
e menos coparticipação

-
MENOS MENSALIDADE
e mais coparticipação

A PARTIR DE

R\$ **184,72**

PME Porte II • Enfermaria

(para empresas a partir de 3 titulares com até 29 vidas)

FAIXA ETÁRIA	GREEN FLEX I EMP C-E REG. ANS - 486.093/20-4	GREEN FLEX II EMP C-E REG. ANS - 486.090/20-0
	0 a 18	R\$ 200,41
19 a 23	R\$ 236,48	R\$ 205,62
24 a 28	R\$ 279,06	R\$ 242,66
29 a 33	R\$ 323,71	R\$ 281,48
34 a 38	R\$ 375,50	R\$ 326,52
39 a 43	R\$ 435,57	R\$ 378,75
44 a 48	R\$ 548,82	R\$ 477,22
49 a 53	R\$ 691,53	R\$ 601,32
54 a 58	R\$ 898,98	R\$ 781,70
59+	R\$ 1.168,68	R\$ 1.016,21

A PARTIR DE
R\$ 174,27

PME Porte III • Enfermaria

(para empresas a partir de 30 vidas a 99 vidas)

FAIXA ETÁRIA	GREEN FLEX I EMP C-E REG. ANS - 486.093/20-4	GREEN FLEX II EMP C-E REG. ANS - 486.090/20-0
	0 a 18	R\$ 194,57
19 a 23	R\$ 229,60	R\$ 199,63
24 a 28	R\$ 270,93	R\$ 235,59
29 a 33	R\$ 314,28	R\$ 273,28
34 a 38	R\$ 364,56	R\$ 317,01
39 a 43	R\$ 422,88	R\$ 367,72
44 a 48	R\$ 532,84	R\$ 463,32
49 a 53	R\$ 671,39	R\$ 583,81
54 a 58	R\$ 872,79	R\$ 758,93
59+	R\$ 1.134,64	R\$ 986,62

A PARTIR DE
R\$ 169,19

Coparticipação - Coletivo Empresarial (PME I, II e III)



PROCEDIMENTOS	COPART FLEX I	COPART FLEX II
Acomodação	ENFERMARIA	ENFERMARIA
Abrangência geográfica	Estadual	Estadual
Consulta eletiva	R\$ 25,00	R\$ 35,00
Consulta PA	R\$ 45,00	R\$ 55,00
Exames simples	25% c/ limitador de R\$ 35,00 (por evento)	35% c/ limitador de R\$ 35,00 (por evento)
Exames especiais	25% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)	35% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)
Terapias simples	25% c/ limitador de R\$ 35,00 (por evento)	35% c/ limitador de R\$ 35,00 (por evento)
Terapias especiais	25% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)	35% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)
Procedimentos ambulatoriais	25% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)	35% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)
Internação	R\$ 100,00	R\$ 100,00
Internação Psiquiátrica	R\$ 100,00	R\$ 100,00

Rede de atendimento Green Flex:

Rede ampla: Hospital Unimed, Hospital São Lucas, Hospital Rio Grande, Liga Norte Riograndense, Policlínica, ProntoClínica Paulo Gurgel, Sociedade Prof. Heitor Carrilho, Clínica Santa Maria, Clinort, Centro Clínico da Mulher, Pronto Atendimento Pediátrico Unimed Natal, Instituto de Radiologia de Natal, Hemolab, LAF - Laboratório Alexander Fleming, Laboratório Unimed Natal, DNA Center, LabNatal, entre outros.



Carteirinha Digital

Na palma da sua mão sempre que precisar.

- ➔ Economia de tempo e dinheiro
- ➔ Mais segurança
- ➔ Maior sustentabilidade
- ➔ Facilidade de acesso



Baixe o aplicativo da Unimed Natal Cliente e acesse a sua.

Unimed
Natal



Linha **Green Flex**

Coletivo Empresarial

Segmentação: ambulatorial + hospitalar com obstetrícia

Área de abrangência: estadual (RN)

Urgência e emergência: nacional

Acomodação: enfermaria e apartamento

Tipos de planos: PME Portes I, II e III



PME Porte I • Apartamento (para empresas com até 2 titulares)

FAIXA ETÁRIA	GREEN FLEX I EMP C-A <small>REG. ANS - 486.087/20-0</small>	GREEN FLEX II EMP C-A <small>REG. ANS - 488.088/20-8</small>
	0 a 18	R\$ 276,17
19 a 23	R\$ 325,90	R\$ 283,39
24 a 28	R\$ 384,53	R\$ 334,38
29 a 33	R\$ 446,08	R\$ 387,88
34 a 38	R\$ 517,44	R\$ 449,94
39 a 43	R\$ 600,25	R\$ 521,95
44 a 48	R\$ 756,29	R\$ 657,63
49 a 53	R\$ 952,92	R\$ 828,62
54 a 58	R\$ 1.238,80	R\$ 1.077,22
59+	R\$ 1.610,43	R\$ 1.400,38

apartamento

+
MAIS MENSALIDADE
e menos coparticipação

-
MENOS MENSALIDADE
e mais coparticipação

A PARTIR DE
R\$ 240,15

PME Porte II • Apartamento

(para empresas a partir de **3 titulares** com até 29 vidas)

FAIXA ETÁRIA	GREEN FLEX I EMP C-A <small>REG. ANS - 486.087/20-0</small>	GREEN FLEX II EMP C-A <small>REG. ANS - 488.088/20-8</small>
	0 a 18	R\$ 260,54
19 a 23	R\$ 307,45	R\$ 267,35
24 a 28	R\$ 362,77	R\$ 315,45
29 a 33	R\$ 420,83	R\$ 365,93
34 a 38	R\$ 488,15	R\$ 424,47
39 a 43	R\$ 566,27	R\$ 492,41
44 a 48	R\$ 713,48	R\$ 620,41
49 a 53	R\$ 898,98	R\$ 781,72
54 a 58	R\$ 1.168,68	R\$ 1.016,24
59+	R\$ 1.519,27	R\$ 1.321,11

A PARTIR DE
R\$ 226,56

PME Porte III • Apartamento

(para empresas a partir de 30 vidas a 99 vidas)

FAIXA ETÁRIA	GREEN FLEX I EMP C-A <small>REG. ANS - 486.087/20-0</small>	GREEN FLEX II EMP C-A <small>REG. ANS - 488.088/20-8</small>
	0 a 18	R\$ 252,95
19 a 23	R\$ 298,50	R\$ 259,56
24 a 28	R\$ 352,20	R\$ 306,26
29 a 33	R\$ 408,57	R\$ 355,27
34 a 38	R\$ 473,93	R\$ 412,11
39 a 43	R\$ 549,78	R\$ 478,07
44 a 48	R\$ 692,70	R\$ 602,34
49 a 53	R\$ 872,79	R\$ 758,95
54 a 58	R\$ 1.134,64	R\$ 986,64
59+	R\$ 1.475,02	R\$ 1.282,63

A PARTIR DE
R\$ 219,96

Coparticipação - Coletivo Empresarial (PME I, II e III)

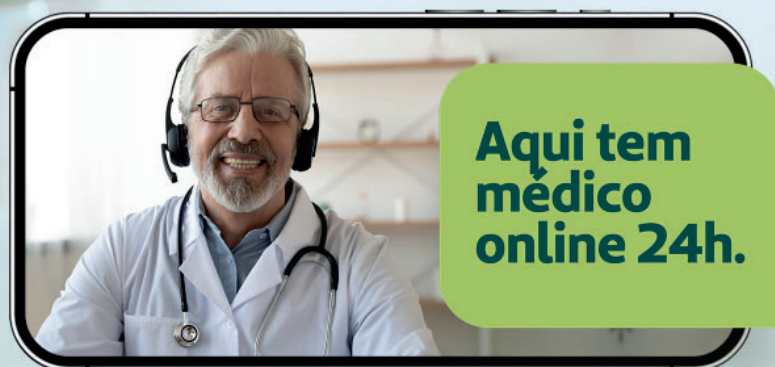


PROCEDIMENTOS	COPART FLEX I	COPART FLEX II
Acomodação	APARTAMENTO	APARTAMENTO
Abrangência geográfica	Estadual	Estadual
Consulta eletiva	R\$ 35,00	R\$ 45,00
Consulta PA	R\$ 50,00	R\$ 60,00
Exames simples	30% c/ limitador de R\$ 35,00 (por evento)	50% c/ limitador de R\$ 35,00 (por evento)
Exames especiais	30% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)	50% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)
Terapias simples	30% c/ limitador de R\$ 35,00 (por evento)	50% c/ limitador de R\$ 35,00 (por evento)
Terapias especiais	30% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)	50% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)
Procedimentos ambulatoriais	30% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)	50% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)
Internação	R\$ 170,00	R\$ 170,00
Internação Psiquiátrica	R\$ 170,00	R\$ 170,00

Rede de atendimento Green Flex:

Rede ampla: Hospital Unimed, Hospital São Lucas, Hospital Rio Grande, Liga Norte Riograndense, Policlínica, Prontoclínica Paulo Gurgel, Sociedade Prof. Heitor Carrilho, Clínica Santa Maria, Clinort, Centro Clínico da Mulher, Pronto Atendimento Pediátrico Unimed Natal, Instituto de Radiologia de Natal, Hemolab, LAF - Laboratório Alexander Fleming, Laboratório Unimed Natal, DNA Center, LabNatal, entre outros.

ANS - nº 33589-2



Baixe o aplicativo
Unimed Natal - Cliente





Linha **Quality** Coletivo Empresarial

Segmentação: ambulatorial + hospitalar com obstetrícia

Área de abrangência: grupo de estados (RN, CE, PB, PE, MG, RJ, SP, SC, ES, RS e PR)

Urgência e emergência: nacional

Acomodação: enfermaria e apartamento

Tipos de planos: PME Portes I, II e III



Seja de férias ou a negócios, nada como viajar pelo Brasil com o cuidado do mais completo plano de saúde da Unimed Natal. O **Quality** vai te surpreender.

PME Porte I (para empresas com até 2 titulares)

FAIXA ETÁRIA	QUALITY EMP C-E REG. ANS - 480.100/18-8 ENFERMARIA	QUALITY EMP C-A REG. ANS - 480.099/18-1 APARTAMENTO
	0 a 18	R\$ 265,56
19 a 23	R\$ 313,35	R\$ 407,34
24 a 28	R\$ 369,76	R\$ 480,66
29 a 33	R\$ 428,93	R\$ 557,57
34 a 38	R\$ 497,55	R\$ 646,79
39 a 43	R\$ 577,15	R\$ 750,26
44 a 48	R\$ 727,22	R\$ 945,32
49 a 53	R\$ 916,29	R\$ 1.191,11
54 a 58	R\$ 1.191,20	R\$ 1.548,45
59+	R\$ 1.548,52	R\$ 2.012,99

coparticipação

A PARTIR DE
R\$ 265,56



**SOS Unimed
incluso**

PME Porte II

(para empresas a partir de **3 titulares** com até 29 vidas)

FAIXA ETÁRIA	QUALITY EMP C-E <small>REG. ANS - 480.100/18-8</small> ENFERMARIA	QUALITY EMP C-A <small>REG. ANS - 480.099/18-1</small> APARTAMENTO
	0 a 18	R\$ 250,52
19 a 23	R\$ 295,61	R\$ 384,29
24 a 28	R\$ 348,83	R\$ 453,45
29 a 33	R\$ 404,65	R\$ 526,01
34 a 38	R\$ 469,38	R\$ 610,18
39 a 43	R\$ 544,48	R\$ 707,79
44 a 48	R\$ 686,05	R\$ 891,81
49 a 53	R\$ 864,42	R\$ 1.123,69
54 a 58	R\$ 1.123,77	R\$ 1.460,80
59+	R\$ 1.460,87	R\$ 1.899,04

coparticipação

A PARTIR DE
R\$ 250,52



**SOS Unimed
incluso**

PME Porte III

(para empresas a partir de 30 vidas a 99 vidas)

FAIXA ETÁRIA	QUALITY EMP C-E <small>REG. ANS - 480.100/18-8</small> ENFERMARIA	QUALITY EMP C-A <small>REG. ANS - 480.099/18-1</small> APARTAMENTO
	0 a 18	R\$ 243,23
19 a 23	R\$ 287,00	R\$ 373,09
24 a 28	R\$ 338,67	R\$ 440,24
29 a 33	R\$ 392,86	R\$ 510,68
34 a 38	R\$ 455,71	R\$ 592,41
39 a 43	R\$ 528,62	R\$ 687,18
44 a 48	R\$ 666,07	R\$ 865,84
49 a 53	R\$ 839,24	R\$ 1.090,96
54 a 58	R\$ 1.091,04	R\$ 1.418,25
59+	R\$ 1.418,32	R\$ 1.843,73

coparticipação

A PARTIR DE
R\$ 243,23



**SOS Unimed
incluso**

Coparticipação – Coletivo Empresarial (PME I, II e III)



PROCEDIMENTOS	COPARTICIPAÇÃO	
Acomodação	ENFERMARIA	APARTAMENTO
Abrangência geográfica	Grupo de Estados	Grupo de Estados
Consulta eletiva	R\$ 45,00	R\$ 45,00
Consulta PA	R\$ 60,00	R\$ 60,00
Exames simples	30% c/ limitador de R\$ 35,00 (por evento)	30% c/ limitador de R\$ 35,00 (por evento)
Exames especiais	30% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)	30% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)
Terapias simples	30% c/ limitador de R\$ 35,00 (por evento)	30% c/ limitador de R\$ 35,00 (por evento)
Terapias especiais	30% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)	30% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)
Procedimentos ambulatoriais	30% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)	30% c/ limitador de R\$ 95,00 (por evento)
Internação	R\$ 200,00	R\$ 250,00
Internação Psiquiátrica	R\$ 200,00	R\$ 250,00

Rede de atendimento

IMPORTANTE: Para os atendimentos realizados fora do estado do Rio Grande do Norte (RN), caberá ao beneficiário consultar previamente o estabelecimento hospitalar ou Unimed local sobre os serviços contratados.

Rio Grande do Norte (rede ampla): Hospital Unimed, Hospital São Lucas, Hospital Rio Grande, Liga Norte Riograndense, Policlínica, ProntoClínica Paulo Gurgel, Sociedade Prof. Heitor Carrilho, Clínica Santa Maria, Clinort, Centro Clínico da Mulher, Pronto Atendimento Pediátrico Unimed Natal, Instituto de Radiologia de Natal, Hemolab, Laboratório Unimed Natal, DNA Center, NatalLab, entre outros.

Demais estados:

Ceará – Hospital Unimed Fortaleza, Hospital da Criança, Hospital São Carlos, Hospital São Mateus, Hospital São Camilo Cura d’Ars, entre outros.

Paraíba – Hospital Unimed João Pessoa, Hospital Amip, Clim Hospital e Maternidade, Hospital Samaritano, entre outros.

Pernambuco – Hospital Unimed Recife I, Hope – Hospital de Olhos de Pernambuco, Hospital de Ávila, Hospital de Fraturas, Instituto da Visão Recife, Instituto de Olhos do Recife, Otorrinos Recife, Hospital Infantil Jorge de Medeiros, Seope, entre outros.

Minas Gerais – Hospital Unimed, Hospital Dia e Maternidade Unimed BH, Hospital Felice Rosso, Hospital Vera Cruz, Hospital Infantil São Camilo, entre outros.

Rio de Janeiro – Hospital Oeste D’Or, Hospital Espanhol, Hospital Italiano, Hospital de Clínicas São Matheus, Hospital do Amparo Feminino, Amiu, Hospital Mario Kroeff, Hospital Evangelico do RJ, Hospital São Francisco na Providência de Deus, Casa de Portugal, Amiu – Botafogo, Casa de Saúde N. Srª do Carmo, Casa de Saúde Pinheiro Machado, Casa de Saúde Santa Therezinha, Casa de Saúde São Bento, Hospital Vital, Fundação Bela Lopes Oliveira, Hospital de Clínicas de Jacarepaguá, Hospital de Clínicas Santa Cruz, Hospital Balbino, Hospital Ilha do Governador, Hospital Rio Laranjeiras, Hospital São Lourenço, Instituto Minnesota – Vila Serena, Obra Portuguesa de Assistência, Policlínica de Botafogo, Procor Pronto Socorro Clínico e Cardiológico, Prontobaby, Prosil, Rio Day Hospital, SOS Coração, Status Cor, entre outros.

São Paulo – Hospital Albert Sabin, Hospital Aviccena, Hospital Bosque da Saúde Notre Dame, Hospital Beneficência Portuguesa de São Paulo, Hospital Central de Guaianases, Hospital de Olhos de São Paulo, Hospital de Olhos Paulista, Hospital Dom Alvarenga, Hospital e Maternidade Nossa Senhora do Rosário, Hospital e Pronto Socorro Portinari, Hospital IGESP, Hospital Inglês, Hospital Montemagno Notre Dame, Hospital Paranaguá, Hospital Paulista, Hospital Ruben Berta, Hospital e Maternidade Sacrecoeur Notre Dame, Hospital SAHA, Hospital Santa Cruz, Hospital Santa Isabel, Hospital Santa Marcelina, Hospital Santa Rita, Hospital Santa Virgínia, Hospital São Rafael, Hospital e Maternidade Sepaco, Hospital Vera Cruz, Hospital Vidas, Hospital San Paolo, entre outros.

Santa Catarina – Hospital da Polícia Militar, Caminho do Sol, Casa de Saúde e Maternidade São Sebastião, Hospital de Olhos de Florianópolis, Ilha Hospital e Maternidade, Hospital Baía Sul, Hospital da Plástica de Santa Catarina, Imperial Hospital de Caridade, Hospital Infantil Joana de Gusmão, SOS Córdio Serviços Hospitalares, Ultralitho Centro Médico, entre outros.

Espírito Santo – Hospital Unimed Vitória, Maternidade Unimed Vitória, Hospital Praia do Canto, Hospital de Olhos Capixaba, Litocentro, Irmandade da Santa Casa de Misericórdia, Maternidade Santa Paula, Casa Vitória, entre outros.

Rio Grande do Sul – Hospital Beneficência Portuguesa, Hospital Banco de Olhos de Porto Alegre, Hospital Ernesto Dorneles, Instituto de Cardiologia do RS, Hospital de Clínicas de Porto Alegre, Hospital Espírita, Complexo Hospitalar Santa Casa, Hospital Divina Providência, Hospital São Lucas da PUCRS, entre outros.

Paraná – Hospital das Nações, Hospital e Maternidade Santa Madalena Sofia, Hospital Infantil Pequeno Príncipe, Instituto da Criança, Centro Paranaense de Oftalmologia, Hospital Sante, Hospital São Vicente, Hospital Cardiológico Costantini, Hospital de Olhos do Paraná, Hospital e Maternidade Santa Brígida, Hospital Menino Deus, Hospital Nossa Senhora das Graças, Hospital Paranaense de Otorrinolaringologia, Hospital São Lucas, Hospital Vita Batel, Hospital Vita Curitiba, entre outros.

Uniplus 50 E Pessoa Física • Plano Referência

- Ambulatorial, hospitalar com obstetrícia
- Acomodação enfermaria
- Com coparticipação sem teto
- Atendimento em toda rede credenciada da Unimed Natal
- Área de abrangência: grupo de municípios

FAIXA ETÁRIA	REFERÊNCIA UNIPLUS 50 E <small>REG. ANS - 447.462/03-7</small>
0 a 18	R\$ 1.139,61
19 a 23	R\$ 1.344,74
24 a 28	R\$ 1.586,80
29 a 33	R\$ 1.840,68
34 a 38	R\$ 2.135,19
39 a 43	R\$ 2.476,82
44 a 48	R\$ 3.120,80
49 a 53	R\$ 3.932,20
54 a 58	R\$ 5.111,85
59+	R\$ 6.645,42

enfermaria

A PARTIR DE

R\$ **1.139,61**

COPART

Consulta eletiva	20%
Consulta PA	20%
Exames/terapias simples	20%
Exames/terapias especiais	20%
Procedimentos ambulatoriais	20%
Internação	R\$ 120,00
Internação Psiquiátrica	R\$ 120,00

Unimed Referência Coletivo Empresarial

- Ambulatorial, hospitalar com obstetrícia
- Acomodação enfermaria
- Atendimento em toda rede credenciada da Unimed Natal
- Área de abrangência: grupo de municípios
- UNIMED REFERÊNCIA EMP I-E é o plano referência dos contratos PME I, II e III.

FAIXA ETÁRIA	UNIMED REFERÊNCIA EMP I-E <small>REG. ANS - 483.003/19-2</small>
0 a 18	R\$ 684,69
19 a 23	R\$ 807,92
24 a 28	R\$ 953,36
29 a 33	R\$ 1.105,89
34 a 38	R\$ 1.282,85
39 a 43	R\$ 1.488,09
44 a 48	R\$ 1.875,00
49 a 53	R\$ 2.362,50
54 a 58	R\$ 3.071,25
59+	R\$ 3.992,64

enfermaria

A PARTIR DE

R\$ **684,69**



SOS UNIMED + UNIMED FONE

LIGUE **0800 084 2323**

PME
R\$ 9,90*

POR VIDA CONTRATADA.
VALOR PROMOCIONAL.

Pessoa Física: R\$ 12,90

Abrangência perímetro urbano da cidade de Natal.

AEROMÉDICA

Referência em transporte aéreo de
urgência. Indispensável para você.

R\$ 7,90*

POR VIDA CONTRATADA.
VALOR PROMOCIONAL.

PME e Pessoa Física

Contatos Importantes:



Consultas
3220.6400



Exames
3220.1515



Hospital
3220.1500



SOS
0800 084 2001



SAC 24h
0800 084 2323



* Por vida contratada Abrangência: perímetro urbano da cidade de Natal.



**NOVO NÚMERO
SOS UNIMED:**

0800 084 2323

Estar sempre com você.
Esse é o plano.

Unimed
Natal

O MELHOR COMBO DA CIDADE

R\$ **34,90**
apenas



ANS - nº 33559-2

*Unimed Odonto Individual - Essencial.



+



+



+



SOS

AEROMÉDICA

ODONTO*

SEGUROS

Em uma única contratação, você dispõe de todos os serviços adicionais da Unimed Natal e garante mais cuidado para sua vida. **CONHEÇA AGORA!**

mais,
SAÚDE

Unimed
Natal

Unimed 
Natal

unimednatal.com.br
Siga: @UnimedNatal

