

1ª VERSÃO
ESPELHO DE IMPLANTAÇÃO DE CONTRATO
CONSELHO DE ARQUITETURA E URBANISMO DE GOIÁS – CAU / GO
CRENCIAMENTO Nº 04/2023

Responsável	Data de Criação	Última Atualização
Roseli Rodrigues	12/09/2023	-

1. INFORMAÇÕES DO CONSELHO

1.1 Razão Social e CNPJ:

CONSELHO	CNPJ
CONSELHO DE ARQUITETURA E URBANISMO DE GOIÁS – CAU / GO	14.896.563/0001-14

2. INFORMAÇÕES GERAIS DO CONTRATO

2.1 Das operadoras prestadoras dos serviços de Assistência à Saúde e Odontológica:

Operadora	Registro ANS	Tipo de Contratação	1ª Vigência	Próximo Reajuste
Unimed Goiânia Cooperativa de Trabalho Médico	382.876	Coletivo por Adesão	01/11/2023	08/2024
Dental Uni Cooperativa Odontológica	304.484	Coletivo por Adesão	01/11/2023	08/2024

2.2 Produtos e Área de Abrangência Geográfica do Plano:

Plano	Acomodação	Registro ANS	Abrangência Geográfica	Cobertura Geográfica
UNIADDESÃO CP 30 ENF	Enfermaria	481.348/18-1	Grupo de Municípios	Aparecida de Goiânia, Goiânia, Goiás, Inhumas, Palmeiras de Goiás, Senador Canedo e Trindade.
UNIADDESÃO CP 30 APT	Apartamento	481.349/18-9		
Unimed do Seu Jeito Adesão CP 30 ENF	Enfermaria	488.567/21-8	Grupo de Municípios	Aparecida de Goiânia, Goiânia e Trindade.
Unimed do Seu Jeito Adesão CP 30 APTO	Apartamento	488.566/21-0		
Adesão Referência CP	Enfermaria	494.140/22-3	Grupo de Municípios	Aparecida de Goiânia, Goiânia, Goiás, Inhumas, Iporá, Jussara, Palmeiras de Goiás, São Luís de Montes Belos e Trindade.
Estadual Adesão CP 30 ENF	Enfermaria	479.415/17-0	Estadual	Goiás
Estadual Adesão CP 30 APTO	Apartamento	479.421/17-4		
Aurum Executive Adesão	Apartamento	490.453/21-2	Nacional	Nacional
Aurum Class Adesão	Apartamento	490.450/21-8		
Aurum Prime Adesão	Apartamento	490.448/21-6		
DENTAL VI CA BR	Não se aplica	481.339/18-1	Nacional	Nacional

2.3 Critérios de Elegibilidade e Documentação necessária para Adesão:

CAU – GO	ELEGIBILIDADE	DOCUMENTAÇÃO
TITULARES	Profissionais Arquitetos e Urbanistas com registro ativo no CAU – GO, adimplentes com suas anuidades e domiciliados no estado do Goiás.	Carteira de Identidade Profissional expedida pelo CAU – GO + Certidão de Registro e Quitação de Pessoa Física (CRQPF) emitida no Sistema de Informação e Comunicação do CAU (SICCAU) + RG + CPF ou CNH + CNS e Comprovante de Residência Atualizado ¹ (últimos 30 dias).
DEPENDENTES LEGAIS	Cônjuge ou companheiro(a) de união estável, ou quando tiverem filho(s) em comum.	Certidão de Casamento ou Declaração de Escritura Pública de União Estável + RG + CPF ou CNH + CNS.
	Filhos e enteados, solteiros até 30 (trinta) anos de idade. Para os enteados é necessário que o cônjuge esteja inscrito como dependente.	Certidão de nascimento + RG + CPF ou CNH + CNS.
	Filhos e enteados inválidos, de qualquer idade ou enquanto durar a invalidez.	Laudo Médico comprobatório recente de incapacidade permanente + Certidão de Nascimento + RG + CPF + CNS.
	Menor sob guarda ou tutela judicial do titular, cuja condição de dependência se estenderá até 30 (trinta) anos.	Termo de Guarda ou Tutela + Certidão de Nascimento + RG + CPF + CNS.
	Pessoas declaradas judicialmente como dependentes econômicos do Titular.	Declaração de Imposto de Renda + RG + CPF ou CNH + CNS.

¹ Comprovante de residência em nome do Titular e deverá estar obrigatoriamente dentro da área de atuação da Unimed Goiânia.

2.4 Período de Adesão, Início de Vigência e Vencimentos para o Beneficiário:

PERÍODO DE ADESÃO	INÍCIO DE VIGÊNCIA	VENCIMENTOS
Até o dia 20 de cada mês	Dia 1º do mês subsequente	05 ou 10

2.5 Modalidades de Cobranças:

Débito em Conta Corrente (Caixa Econômica e Banco do Brasil) ¹ ;
Boleto Bancário

(¹) Necessário Autorização prévia do Banco.

3. TABELAS DE PREÇOS

a) UNIMED GOIÂNIA – PLANOS DE SAÚDE

TABELAS COM COPARTICIPAÇÃO

PLANO	UNIMED DO SEU JEITO ADESAO CP 30	UNIMED DO SEU JEITO ADESAO CP 30
REGISTRO NA ANS	488.567/21-8	488.566/21-0
SEGMENTAÇÃO	AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA	AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA
ABRANGÊNCIA	GRUPO DE MUNICÍPIOS	GRUPO DE MUNICÍPIOS
COPARTICIPAÇÃO	SIM	SIM
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
00 a 18 anos	R\$ 133,74	R\$ 167,18
19 a 23 anos	R\$ 164,49	R\$ 205,61
24 a 28 anos	R\$ 185,53	R\$ 231,91
29 a 33 anos	R\$ 210,43	R\$ 263,03
34 a 38 anos	R\$ 239,85	R\$ 299,80
39 a 43 anos	R\$ 280,96	R\$ 351,19
44 a 48 anos	R\$ 364,91	R\$ 456,13
49 a 53 anos	R\$ 474,13	R\$ 592,65
54 a 58 anos	R\$ 616,23	R\$ 770,27
mais de 59 anos	R\$ 802,39	R\$ 1.002,97

PLANO	UNIADESAO CP 30	UNIADESAO CP 30	ADESAO REFERÊNCIA CP
REGISTRO NA ANS	481.348/18-1	481.349/18-9	494.140/22-3
SEGMENTAÇÃO	AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA	AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA	AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA
ABRANGÊNCIA	GRUPO DE MUNICÍPIOS	GRUPO DE MUNICÍPIOS	GRUPO DE MUNICÍPIOS
COPARTICIPAÇÃO	SIM	SIM	SIM
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA
00 a 18 anos	R\$ 170,73	R\$ 213,42	R\$ 574,31
19 a 23 anos	R\$ 209,98	R\$ 262,49	R\$ 706,34
24 a 28 anos	R\$ 236,84	R\$ 296,06	R\$ 796,68
29 a 33 anos	R\$ 268,62	R\$ 335,79	R\$ 903,59
34 a 38 anos	R\$ 306,17	R\$ 382,73	R\$ 1.029,91
39 a 43 anos	R\$ 358,65	R\$ 448,33	R\$ 1.206,44
44 a 48 anos	R\$ 465,81	R\$ 582,29	R\$ 1.566,92
49 a 53 anos	R\$ 605,23	R\$ 756,57	R\$ 2.035,90
54 a 58 anos	R\$ 786,62	R\$ 983,31	R\$ 2.646,06
mais de 59 anos	R\$ 1.024,26	R\$ 1.280,37	R\$ 3.445,43

PLANO	ESTADUAL ADESAO CP 30	ESTADUAL ADESAO CP 30
REGISTRO NA ANS	479.415/17-0	479.421/17-4
SEGMENTAÇÃO	AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA	AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA
ABRANGÊNCIA	ESTADUAL	ESTADUAL
COPARTICIPAÇÃO	SIM	SIM
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
00 a 18 anos	R\$ 187,80	R\$ 234,76
19 a 23 anos	R\$ 230,98	R\$ 288,73
24 a 28 anos	R\$ 260,52	R\$ 325,66
29 a 33 anos	R\$ 295,48	R\$ 369,36
34 a 38 anos	R\$ 336,79	R\$ 421,00
39 a 43 anos	R\$ 394,52	R\$ 493,16
44 a 48 anos	R\$ 512,40	R\$ 640,52
49 a 53 anos	R\$ 665,76	R\$ 832,23
54 a 58 anos	R\$ 865,29	R\$ 1.081,65
mais de 59 anos	R\$ 1.126,69	R\$ 1.408,42

COPARTICIPAÇÕES				
PROCEDIMENTO	ESTADUAL ADESÃO	UNI ADESÃO	ADESÃO REFERÊNCIA	UNIMED DO SEU JEITO
Consulta Eletiva	30%	30%	30%	30%
Consulta em Pronto Atendimento	30%	30%	30%	30%
Exames Simples	30%	30%	30%	30%
Exames Especiais	30%	30%	30%	30%
Terapias Simples	-	-	-	30%
Terapias Especiais	-	-	-	30%

✓ Limite máximo de coparticipação por procedimento: R\$ 150,00.
 ✓ A cobrança de coparticipação só ocorre em caso de utilização do plano, conforme tabela acima.

TABELAS SEM COPARTICIPAÇÃO

PLANO	AURUM EXECUTIVE ADESÃO	AURUM CLASS ADESÃO	AURUM PRIME ADESÃO
REGISTRO NA ANS	490.453/21-2	490.450/21-8	490.448/21-6
SEGMENTAÇÃO	AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA	AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA	AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA
ABRANGÊNCIA	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL
COPARTICIPAÇÃO	NÃO	NÃO	NÃO
ACOMODAÇÃO	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO
00 a 18 anos	R\$ 589,33	R\$ 651,01	R\$ 756,69
19 a 23 anos	R\$ 695,41	R\$ 768,19	R\$ 892,89
24 a 28 anos	R\$ 841,45	R\$ 929,51	R\$ 1.080,40
29 a 33 anos	R\$ 1.009,74	R\$ 1.115,41	R\$ 1.296,48
34 a 38 anos	R\$ 1.151,10	R\$ 1.271,57	R\$ 1.477,99
39 a 43 anos	R\$ 1.185,63	R\$ 1.309,72	R\$ 1.522,33
44 a 48 anos	R\$ 1.443,62	R\$ 1.594,72	R\$ 1.853,59
49 a 53 anos	R\$ 1.697,99	R\$ 1.875,71	R\$ 2.180,19
54 a 58 anos	R\$ 2.020,61	R\$ 2.232,09	R\$ 2.594,43
mais de 59 anos	R\$ 3.535,87	R\$ 3.905,93	R\$ 4.539,99

- ❖ Próximo Reajuste do Contrato: Agosto / 2024.
- ❖ Preços válidos para adesões até: 05 de junho de 2024.

b) UNIMED GOIÂNIA – PRODUTO OPCIONAL SOS UTI TERRESTRE + AÉREA

- ❖ O atendimento Pré-hospitalar da UTI Móvel Terrestre funciona 24 horas por dia, e conta com uma equipe composta por médicos, paramédicos e enfermeiros especializados em atendimentos de Urgência e Emergência, proporcionando conforto e segurança ao beneficiário. O Atendimento poderá ser prestado no perímetro urbano de Goiânia, Aparecida de Goiânia, Senador Canedo e Trindade.
- ❖ Através da UTI Móvel Aérea, o beneficiário terá assegurado os serviços de transporte e remoção aérea EXCLUSIVAMENTE na hipótese Inter Hospitalar - de um hospital com menos recurso para outro mais próximo que disponha dos recursos necessários para o atendimento, após indicação médica, desde que a distância entre os dois locais seja superior a 400 km (quatrocentos quilômetros).

OPCIONAL	VALOR
UTI TERRESTRE + AÉREA	R\$ 10,90

c) DENTAL UNI – PLANO DE ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA

NOME DO PLANO	DENTAL VI CA BR
REGISTRO NA ANS	481.339/18-1
ABRANGÊNCIA	NACIONAL
SEGMENTAÇÃO ASSISTENCIAL	ODONTOLÓGICA
VALOR DA MENSALIDADE	R\$ 21,90

- ❖ Próximo Reajuste do Contrato: Agosto / 2024.
- ❖ Preços válidos para adesões até: 05 de junho de 2024.

4. PRAZOS DE CARÊNCIAS

Unimed Goiânia – Assistência Médica

GRUPO	COBERTURA	CARÊNCIA ANS	CARÊNCIA CONTRATUAL
Urgência e Emergência	Casos de urgência (acidentes pessoais ou complicações no processo gestacional) e emergência (risco imediato à vida ou lesões irreparáveis).	24 horas	24 horas
Demais Situações	Consultas e Exames Laboratoriais e de Radiodiagnóstico Simples e Procedimentos Ambulatoriais que não necessitem de autorização prévia.	180 dias	30 dias
	Internações e demais casos previstos no Projeto Básico, bem como, para novos procedimentos decorrentes da atualização do Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da ANS.	180 dias	180 dias
Parto a Termo	Partos a termo, excluídos os partos prematuros e decorrentes de complicações no processo gestacional.	300 dias	300 dias
CPT	Cobertura Parcial Temporária – Preexistência.	24 meses	24 meses

Dental Uni – Assistência Odontológica

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA CONTRATUAL	PROMOÇÃO DE CARÊNCIAS
Urgência e Diagnóstico.	24 horas	Isento
Cirurgia, Dentística, Prevenção e Radiologia.	60 dias	Isento
Endodontia e Periodontia.	90 dias	Isento
Próteses e demais procedimentos.	180 dias	Isento

5. DIFERENCIAIS DAS OPERADORAS

UNIMED GOIÂNIA

❖ Desconto em Medicamentos

❖ Super App

Com o nosso aplicativo mobile, você tem acesso ao guia médico, cartão virtual, autorizações, agendamentos e outras informações e facilidades.

❖ Pronto Atendimento Virtual

Para todos os casos de baixa complexidade atendendo adultos e crianças, das 7h as 19h todos os dias, via Chatbot e app.

DENTAL UNI

❖ Ampla Rede Credenciada

❖ Liberação do Atendimento Direto do Consultório

O beneficiário não precisa sair do consultório do dentista, porque a liberação é feita de forma eletrônica, totalmente online e sem burocracia. Esta agilidade é graças ao investimento em um poderoso sistema de gestão, disponível para todos os dentistas, evitando o desgaste de ficar horas no telefone ou buscar uma unidade física.

❖ Aplicativo Dental Uni

Aplicativo com Cartão Virtual, consulta liberação de guias e consulta de Rede Credenciada.

6. LINKS DA REDES CREDENCIADAS

a) OPERADORA UNIMED GOIÂNIA

Link para visualizar Rede Credenciada: <https://www.unimedgoiania.coop.br/wps/portal/internet/servicos-online/guia-medico>

Rede Credenciada sujeita à alteração sem prévio aviso.

Consultar a Rede Credenciada de acordo com o produto previamente escolhido.

b) OPERADORA DENTAL UNI

Link para visualizar Rede Credenciada: <https://www.dentaluni.com.br/encontreseudentista>

Rede Credenciada sujeita à alteração sem prévio aviso.