

Manual de Vendas

ANS: N° 41760-2

ANS: N° 38287-6

CAU - GO

ELEGIBILIDADE – TITULAR

TITULAR	DOCUMENTAÇÃO
Profissionais Arquitetos e Urbanistas com registro ativo no CAU – GO, adimplentes com suas anuidades e domiciliados na área de atuação ¹ da operadora Unimed Goiânia.	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 + Comprovante de Residência Atualizado ² (últimos 90 dias).

¹ As cidades onde a operadora Unimed Goiânia tem atuação comercial, estão relacionadas na página 5 deste Manual de Vendas.

² Comprovante de residência em nome do Titular e deverá estar obrigatoriamente dentro da área de atuação da Unimed Goiânia.

ELEGIBILIDADE – DEPENDENTES

DEPENDENTES	DOCUMENTAÇÃO
Cônjuge ou Companheiro(a), assim reconhecido legalmente ou quando tiverem filho(s) fruto(s) da união de ambos.	Certidão de Casamento ou Declaração de Escritura Pública de União Estável ou Certidão de Nascimento dos filhos em comum + RG + CPF ou CNH + CNS.
Companheiro(a) na união homoafetiva, obedecidos os mesmos critérios adotados para o reconhecimento da União Estável.	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.

MOVIMENTAÇÃO CADASTRAL

DATA DE SOLICITAÇÃO DE ADESÃO	DATA DE INÍCIO DE VIGÊNCIA	VENCIMENTO
Do dia 1º ao dia 30 do mês	Vigência Imediata	05 dias após o início de vigência

FORMAS DE PAGAMENTO



Débito em conta corrente

Caixa Econômica, BRB e Banco do Brasil.
Débito em conta corrente mediante autorização do Banco.



Boleto Bancário

TABELAS DE PREÇOS

PLANOS COM COPARTICIPAÇÕES

PLANO	UNIMED DO SEU JEITO ADESÃO CP 30	UNIMED DO SEU JEITO ADESÃO 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\$ 147,86	R\$ 184,83
19 a 23 anos	R\$ 181,86	R\$ 227,32
24 a 28 anos	R\$ 205,12	R\$ 256,40
29 a 33 anos	R\$ 232,65	R\$ 290,81
34 a 38 anos	R\$ 265,18	R\$ 331,46
39 a 43 anos	R\$ 310,63	R\$ 388,28
44 a 48 anos	R\$ 403,44	R\$ 504,30
49 a 53 anos	R\$ 524,20	R\$ 655,23
54 a 58 anos	R\$ 681,30	R\$ 851,61
mais de 59 anos	R\$ 887,12	R\$ 1.108,88

❖ Próximo Reajuste do Contrato: Agosto / 2025

❖ Preços válidos para Adesões até: 30/07/2025

PLANO	UNIADESÃO CP 30	UNIADESÃO CP 30	ADESÃO 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\$ 188,76	R\$ 235,96	R\$ 634,96
19 a 23 anos	R\$ 232,15	R\$ 290,21	R\$ 780,93
24 a 28 anos	R\$ 261,85	R\$ 327,32	R\$ 880,81
29 a 33 anos	R\$ 296,99	R\$ 371,25	R\$ 999,01
34 a 38 anos	R\$ 338,50	R\$ 423,15	R\$ 1.138,67
39 a 43 anos	R\$ 396,52	R\$ 495,67	R\$ 1.333,84
44 a 48 anos	R\$ 515,00	R\$ 643,78	R\$ 1.732,39
49 a 53 anos	R\$ 669,14	R\$ 836,46	R\$ 2.250,89
54 a 58 anos	R\$ 869,69	R\$ 1.087,15	R\$ 2.925,48
mais de 59 anos	R\$ 1.132,42	R\$ 1.415,58	R\$ 3.809,27

❖ Próximo Reajuste do Contrato: Agosto / 2025

❖ Preços válidos para Adesões até: 30/07/2025

PLANO	ESTADUAL ADEÇÃO CP 30	ESTADUAL ADEÇÃO 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\$ 207,63	R\$ 259,55
19 a 23 anos	R\$ 255,37	R\$ 319,22
24 a 28 anos	R\$ 288,03	R\$ 360,05
29 a 33 anos	R\$ 326,68	R\$ 408,36
34 a 38 anos	R\$ 372,36	R\$ 465,46
39 a 43 anos	R\$ 436,18	R\$ 545,24
44 a 48 anos	R\$ 566,51	R\$ 708,16
49 a 53 anos	R\$ 736,06	R\$ 920,11
54 a 58 anos	R\$ 956,66	R\$ 1.195,87
mais de 59 anos	R\$ 1.245,67	R\$ 1.557,15

COPARTICIPAÇÕES

PROCEDIMENTO	ESTADUAL ADEÇÃO	UNIADUÇÃO	ADEÇÃO REFERÊNCIA	UNIMED DO SEU JEITO
Consulta Eletiva	30%	30%	30%	30%
Consulta em Pronto Atendimento	30%	30%	30%	50%
Exames Simples	30%	30%	30%	30%
Exames Especiais	30%	30%	30%	30%
Terapias Simples	30%	30%	30%	30%
Terapias Especiais	30%	30%	30%	30%

- A cobrança de coparticipação só ocorre em caso de utilização do plano, conforme tabela acima.
- A cobrança de coparticipação terá um limitador mensal de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), por procedimento realizado e por Beneficiário, não cumulativos.
- **Internações Psiquiátricas:** A partir da 31ª (trigésima primeira) diária de internação psiquiátrica, por ano de contrato, cumulativos ou não, haverá coparticipação do Beneficiário de 50% (cinquenta por cento), sem limite máximo.

❖ Próximo Reajuste do Contrato: Agosto / 2025

❖ Preços válidos para Adesões até: 30/07/2025

PLANOS SEM COPARTICIPAÇÕES

PLANO	AURUM EXECUTIVE ADEÇÃO	AURUM CLASS ADEÇÃO	AURUM PRIME ADEÇÃO
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\$ 651,56	R\$ 719,76	R\$ 836,60
19 a 23 anos	R\$ 768,85	R\$ 849,31	R\$ 987,18
24 a 28 anos	R\$ 930,31	R\$ 1.027,67	R\$ 1.194,49
29 a 33 anos	R\$ 1.116,37	R\$ 1.233,20	R\$ 1.433,39
34 a 38 anos	R\$ 1.272,66	R\$ 1.405,85	R\$ 1.634,07
39 a 43 anos	R\$ 1.310,83	R\$ 1.448,03	R\$ 1.683,09
44 a 48 anos	R\$ 1.596,07	R\$ 1.763,12	R\$ 2.049,33
49 a 53 anos	R\$ 1.877,30	R\$ 2.073,78	R\$ 2.410,42
54 a 58 anos	R\$ 2.233,99	R\$ 2.467,80	R\$ 2.868,40
mais de 59 anos	R\$ 3.909,26	R\$ 4.318,40	R\$ 5.019,41

❖ Próximo Reajuste do Contrato: Agosto / 2025

❖ Preços válidos para Adesões até: 30/07/2025

OPCIONAL S.O.S. UTI TERRESTRE + AÉREA – OPERADORA UNIMED GOIÂNIA

SERVIÇO	MENSALIDADE
S.O.S. UTI TERRESTRE + AÉREA	R\$ 10,90

- ❖ 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).

- ❖ Próximo Reajuste do Contrato: Agosto / 2025
- ❖ Preços válidos para Adesões até: 30/07/2025

ÁREA DE ATUAÇÃO COMERCIAL – UNIMED GOIÂNIA

Abadia de Goiás	Caiapônia	Iporá	Palminópolis
Adelândia	Caldazinha	Israelândia	Petrolina de Goiás
Americano do Brasil	Campestre de Goiás	Itapirapuã	Piranhas
Amorinópolis	Caturai	Itauçu	Sanclerlândia
Anicuns	Cezarina	Ivolândia	Santa Bárbara de Goiás
Aparecida de Goiânia	Córrego do Ouro	Jandaia	Santa Fé de Goiás
Araçú	Cromínia	Jaupaci	Santo Antônio de Goiás
Aragoiânia	Damolândia	Jussara	São João da Paraúna
Arenópolis	Diorama	Leopoldo de Bulhões	São Luís de Montes Belos
Aurilândia	Doverlândia	Matrichã	São Miguel do Passa Quatro
Avelinópolis	Fazenda Nova	Moiporá	Senador Canedo
Bela Vista de Goiás	Firminópolis	Montes Claros de Goiás	Teresópolis de Goiás
Bom Jardim de Goiás	Goiânia	Mossâmedes	Trindade
Bonfinópolis	Goianira	Nazário	Turvânia
Brazabrantés	Goiás	Nova Veneza	Varjão
Britânia	Guapó	Novo Brasil	***
Buriti de Goiás	Hidrolândia	Palestina de Goiás	***
Cachoeira de Goiás	Inhumas	Palmeiras de Goiás	***

ODONTOLÓGICO – OPERADORA DENTAL UNI

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 / 2025
- ❖ Preços válidos para Adesões até: 30/07/2025
- ❖ Área de Atuação Comercial: A mesma da operadora Unimed Goiânia.
- ❖ Produto disponível apenas na condição de venda separada.

CARÊNCIAS ASSISTÊNCIA MÉDICA – UNIMED GOIÂNIA

GRUPO DE CARÊNCIAS	EXEMPLOS DE PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA ANS	CARÊNCIA CONTRATUAL
Urgência e Emergência	Cobertura do atendimento nos casos de: I - Urgência, assim entendidos os resultantes de acidentes pessoais ou de complicações no processo gestacional. II - Emergência, como tal definidos os que implicarem risco imediato de vida ou de lesões irreparáveis para o paciente, caracterizado em declaração do médico assistente.	24 horas	24 horas
Consultas Médicas	Consulta Centro de Especialidades Unimed (CEU) e Consulta em consultório médico cooperado.	180 dias	30 dias
Exames Básicos	Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritograma, leucograma, plaquetas); Glicose; Creatinina; Colesterol Total; Triglicérides; Eletrocardiograma (ECG) convencional de 12 derivações; Ácido úrico; Sódio; Mapeamento de retina (oftalmoscopia indireta) - monocular; Tempo de protrombina; Prolactina; Raio X do tórax; Raio X do joelho; Raio X articulação tibiotársica (tornozelo); e Raio X seios da face.	180 dias	30 dias
Exames Especiais	Ultrassonografia - transvaginal (útero, ovário, anexos e vagina); Ultrassonografia - abdômen total (abdômen superior, rins, bexiga, aorta, veia cava inferior e adrenais); Ultrassonografia – mamas; Endoscopia digestiva; Densitometria óssea; Teste ergométrico computadorizado e convencional; Polissonografia de noite inteira; Ecodoppler cardiograma; e Hemodiálise crônica (por sessão).	180 dias	180 dias
Fisioterapia	Miopatias; Patologias osteomioarticulares com dependência de atividades da vida diária; Patologia osteomioarticular em um membro; Patologia osteomioarticular em dois ou mais membros; e Desvios posturais da coluna vertebral.	180 dias	180 dias
Internações / Procedimentos Cirúrgicos	Colocação ureteroscópica de duplo J unilateral; Varizes - tratamento cirúrgico de dois membros; Sinovectomia parcial ou subtotal – procedimento videoartroscópico de joelho; Retirada endoscópica de duplo J; Apendicectomia por videolaparoscopia; Colectistectomia sem colangiografia por videolaparoscopia; e Cateterismo cardíaco esquerdo e/ou direito com cineangiocoronariografia e ventriculografia.	180 dias	180 dias
Internações Clínicas	Internações Clínicas.	180 dias	180 dias
Terapia / Procedimentos Alta Complexidade	Atendimento multidisciplinar (fonoaudiologia, psicologia, nutricionista, terapia ocupacional e acupuntura); Tomografia do tórax abdômen total e crânio; e Ressonância articular da coluna e do crânio.	180 dias	180 dias
Cirurgias Ambulatoriais	Atendimentos realizados em consultório ou ambulatório como eletrocoagulação de lesões de pele e mucosas - com ou sem curetagem. Punção articular diagnóstica ou terapêutica (infiltração); Facetomia com lente intra-ocular com façoemulsificação; Implante de dispositivo intra-uterino (DIU); Exereses de lesão/ tumor de pele e mucosas; e Cauterização Química.	180 dias	180 dias
Parto a Termo	Cesariana; Parto Normal; Gravidez ectópica - cirurgia laparoscópica; Parto múltiplo (cada um subsequente ao inicial); Gravidez ectópica – cirurgia; e cesariana com histerectomia.	300 dias	300 dias
CPT	Cobertura Parcial Temporária – Preexistência.	24 meses	24 meses

Carência ANS (Lei N° 9.656/98): Carência estabelecida pela Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS.

Carência Contratual: Carência disponibilizada pela operadora Unimed Goiânia.

CARÊNCIAS ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA – OPERADORA DENTAL UNI

GRUPO	CARÊNCIA CONTRATUAL	CARÊNCIA PROMOCIONAL
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

Carência Contratual – Carência estabelecida pela operadora Dental Uni.

Carência Promocional – Isenção Total de Carências para Novas Adesões.

VANTAGENS

ASSISTÊNCIA MÉDICA – OPERADORA UNIMED GOIÂNIA



Agendamento On-line

Você pode, pela Internet, escolher o profissional de saúde e o melhor horário para a sua próxima consulta ou as de seus familiares.



Super App

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



Assistente Virtual

Com a Jane, sua assistente virtual, você terá acesso a funcionalidades que incluem autorização de exames e procedimentos, guia médico e outros.



Pronto Atendimento Virtual

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

ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA – OPERADORA DENTAL UNI



Ampla rede de dentistas

São mais de 15 mil áreas de atendimento com profissionais altamente qualificados, com média de 14 anos de experiência.



Liberação de guias sem burocracia

Libere as guias dos seus atendimentos na hora da consulta, diretamente com o seu dentista!



Tecnologia na palma da sua mão

Consulte a rede de dentistas, acesse sua carteirinha digital e muito mais. Tudo isso utilizando o App Dental Uni, disponível para Android e iOS.



Opção de Carência zero, uso imediato

Na Dental Uni os planos odontológicos não possuem carência, é só contratar e começar a utilizar.

INFORMAÇÕES SOBRE AS REDES CREDENCIADAS

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.

Atendimento de Urgência e Emergência Nacional.

OPERADORA DENTAL UNI

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

Rede Credenciada sujeita à alteração sem prévio aviso.

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



Corretor Autorizado:



PARA MAIS INFORMAÇÕES ACESSE:

WWW.SERVIXSAUDE.COM.BR

canaldocorretor@servixsaude.com.br

0800 603 9191

(61) 3298-9000

ESTE MATERIAL É DESTINADO EXCLUSIVAMENTE AOS CORRETORES AUTORIZADOS E ESTÁ SUJEITO A ALTERAÇÕES.
PLANO DE SAÚDE DE ACORDO COM AS RESOLUÇÕES NORMATIVAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE SUPLEMENTAR – ANS.
REDE CREDENCIADA SUJEITA A ALTERAÇÕES PELA OPERADORA, SEM AVISO PRÉVIO.
ESTE MATERIAL CONTÉM INFORMAÇÕES RESUMIDAS PREVALECENDO O CONTRATO DE ADESÃO.

ANS Nº: 41760-2

ANS Nº: 38287-6