

Criada há mais de 30 anos, tem como objetivo integrar as cooperativas e proporcionar assessoria nas áreas técnicas, cultivando a filosofia cooperativista entre dirigentes, médicos cooperados e colaboradores.

- São 376 cooperativas Unimeds, que abrangem o atendimento em 4.125 cidades, num total de 74,9% do território nacional;
- Conta com mais de 98 mil médicos cooperados;
- Rede de 3.596 hospitais no Brasil, sendo 66 próprios;
- Dispõe de 16 mil recursos (como laboratórios e outros serviços), entre próprios e credenciados, para que o atendimento proporcionado seja de alta qualidade;
- Anualmente, realiza mais de 58 milhões de consultas, 3,3 milhões de internações e 83 milhões de exames complementares.

ELEGIBILIDADE

ENTIDADES

QUEM PODE ADERIR

DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO DE ELEGIBILIDADE

ASSOCIADO ABRAWEB

Administrador de redes web; Administrador de sistemas; Analista de suporte de serviços web; Artista gráfico (com atuação comprovada no segmento de internet); Analista de Marketing de empresas de serviços de internet; Gerente de Marketing de empresas de serviços de internet; Coordenador de cursos de tecnologia, sistemas, comunicação web e marketing eletrônico e comércio eletrônico; Professor de cursos de tecnologia, sistemas, comunicação web, marketing eletrônico e comércio eletrônico; Designer multimídia; Designer gráfico, com atuação comprovada no segmento de internet; Diretor de arte, com atuação comprovada no segmento de internet; Engenheiro da computação; Estudante de cursos de desenvolvimento de internet; Instrutor de informática; Programador; Desenvolvedor web; Jornalista que atua comprovadamente como redator web; Profissional de suporte técnico para serviços web; Técnico de informática; Web Designer; Webmaster.

Cópias: RG + CPF + Comprovante de endereço (Água, luz, gás ou telefone emitido há no máximo 3 meses) + documento comprobatório profissional + boleto quitado + comprovante bancário + cartão SUS.

a) Diploma de graduação no respectivo curso superior oficialmente reconhecido ou certificado de conclusão de curso de técnico oficialmente reconhecido em uma das profissões elencadas nos itens anteriores;

b) Se empregado: CTPS que comprove a atuação na profissão declarada;

c) Se autônomo: Contrato de prestação de serviços ou declaração do tomador dos serviços, com firma reconhecida, acompanhada do contrato social e alterações da empresa tomadora dos serviços, bem como dos RPA'S – Recibos de Pagamento a Autônomo dos 03 (três) últimos meses;

d) Se estagiário: Declaração expedida por instituição de ensino oficialmente reconhecida em uma das profissões elencadas nos itens anteriores e contrato de estágio com firma reconhecida, assinado pelo estagiário, pelo concedente e pela instituição de ensino, nos termos da Lei 11.788/2008;

e) Se estudante: Declaração expedida por instituição de ensino oficialmente reconhecida declarando que o interessado encontra-se matriculado em um dos cursos referentes às profissões elencadas nos itens anteriores;

f) Se empresário (empresas do segmento de internet e informática): Mesmo apresentando contrato social que comprove a condição de empresário, o interessado deverá comprovar que se enquadra em uma das profissões elencadas nos itens anteriores.

ASSOCIADO ABJE

Juizes do Tribunal Regional Eleitoral de São Paulo e seus substitutos, os Juizes e escrivães eleitorais da Capital, os membros do Ministério Público Eleitoral da Capital, os servidores do quadro da Justiça Eleitoral e os requisitados, que prestem serviços à Justiça Eleitoral há pelo menos um ano.

Cópias: Holerite atualizado, constando o desconto do ABJE ou Declaração de associado + RG + CPF + comprovante de endereço (Água, luz, gás ou telefone emitido há no máximo 3 meses) + Comprovante Bancário + Cartão SUS.

ASSOCIADO ADSEVIP

Funcionários Públicos Municipais e Estaduais.

Cópias: Holerite atualizado, constando o desconto do ADSEVIP + RG + CPF + Comprovante de endereço (Água, luz, gás ou telefone emitido há no máximo 3 meses) + Comprovante Bancário + Cartão SUS.

ASSOCIADO CPP

Professores da rede pública municipal e estadual, residentes em: Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano, Diadema, Mauá, Ribeirão Pires ou Rio Grande da Serra.

Cópias: Holerite atualizado, constando o desconto do CPP + RG + CPF + Comprovante de endereço (Água, luz, gás ou telefone emitido há no máximo 3 meses) + comprovante bancário + cartão SUS. Obs: Não será aceita CNH.

ASSOCIADO CROSP

Profissionais inscritos e ativos no CROSP

Área de atuação:

- Odontologistas;
- Ortodontistas;
- Cirurgião-Dentista;
- Auxiliar em Saúde Bucal;
- Auxiliar em Prótese Dentária;
- Técnico em Saúde Bucal; e,
- Técnico em Prótese Dentária.

Cópias: RG + CPF + Comprovante de Endereço (Água, luz, Gás ou telefone emitido há no máximo 3 meses) + Comprovante Bancário + Cartão do SUS + CTPS + Contrato de prestação de serviços + Outros documentos que comprovem o efetivo exercício da profissão + Documento de identificação profissional (Carteira CROSP) ou ficha de filiação.

ASSOCIADO SASP

População que mantenha vínculo com caráter profissional, classista ou setorial junto ao SASP.

Cópias: Documento de identificação profissional + RG + CPF + Comprovante de endereço (Água, luz, gás ou telefone emitido há no máximo 3 meses) + Comprovante Bancário + Cartão SUS.

ASSOCIADO SINDINUTRI

Nutricionistas inscritos no CRN-3 SP e que esteja no efetivo exercício da profissão (participando da categoria profissional), inclusive aposentados.

Cópias: Documento de identificação profissional (carteira do CRN-3 SP) + Declaração de sócio ou filiado ao SindinutriSP + RG + CPF + Comprovante de endereço (Água, luz, gás ou telefone emitido há no máximo 3 meses) + Comprovante Bancário + Cartão SUS





SINDICATO DOS TECNÓLOGOS
DE SÃO PAULO

ASSOCIADO AO SINDICATO DOS TECNÓLOGOS

Tecnólogos e estudantes de cursos tecnológicos. Exemplo: Ambiente e Saúde, Apoio Escolar, Controle e Processos Industriais, Gestão e Negócios, Hospitalidade e Lazer, Informação e Comunicação, Infraestrutura, Militar, Produção Alimentícia, Produção Cultural e Design, Produção Industrial, Recursos Naturais e Segurança.

Estudantes de cursos tecnológicos: Declaração de matrícula atualizada contendo o período e o nome do curso superior em tecnologia ao qual se vincula o proponente, que deverá ser renovada a cada 6 meses + Recolhimento da contribuição sindical ou declaração expedida pelo sindicato no sentido que o beneficiário participa da categoria profissional e **cópias:** RG + CPF + Comprovante de endereço (Água, luz, gás ou telefone emitido há no máximo 3 meses) + Comprovante Bancário + Cartão SUS.

Tecnólogos: Diploma de curso Superior em Tecnologia, expedido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação + Comprovante de recolhimento da contribuição sindical ou declaração expedida pelo sindicato e **cópias:** RG + CPF + Comprovante de endereço (Água, luz, gás ou telefone emitido há no máximo 3 meses) + Comprovante Bancário + Cartão SUS.



UNIÃO DOS PROFISSIONAIS
DE SEGURANÇA

ASSOCIADO UPS

Funcionários e Servidores do Sistema Penitenciário Paulista
Filiados como: Sócios Categoriais, Sócios Fundadores e Sócios honorários.

Área de atuação do sistema penitenciário Paulista:

1-Agente de Segurança Penitenciária (ASP) é responsável pela segurança interna dos presídios;

2-Agente de Escolta e Vigilância Penitenciária (AEVP) faz a segurança externa das muralhas e a escolta dos presos em remoções para outras unidades, hospitais e audiências.

Cópias: Documento de identificação profissional holerite e CTPS+ RG + CPF+Comprovante de Endereço (Água, luz, Gás ou telefone emitido há no máximo 3 meses) + Comprovante Bancário + Cartão do SUS

• Sócios categoriais – Holerite e Comprovante atual da filiação com a entidade (não é obrigatório o envio do comprovante de filiação se a mensalidade da filiação estiver mencionada no Holerite).

• Sócios fundadores – Ata da Assembleia Geral Extraordinária do ano vigente e Comprovante atual da filiação com a entidade.

• Sócios honorários – Ata da Assembleia Geral Extraordinária do ano vigente e Comprovante atual da filiação com a entidade.

DEPENDENTES

Cônjuge: **Cópias:** RG + CPF + certidão de casamento + cartão SUS.

União Estável: **Cópias:** Declaração de união estável (convívio marital registrado em cartório) + RG + CPF + cartão SUS.

EXCEÇÃO: Pode ser aceita a declaração particular, somente se acompanhada de outros dois documentos da relação abaixo:

- Certidão de nascimento de filho havido em comum;
- Certidão de casamento religioso;
- Declaração do imposto de renda do segurado, em que conste o interessado como seu dependente;
- Disposições testamentárias;
- Prova de mesmo domicílio;
- Prova de encargos domésticos evidentes e existência de sociedade ou comunhão nos atos da vida civil;
- Procuração ou fiança reciprocamente outorgada;
- Conta bancária conjunta;
- Registro em associação de qualquer natureza, onde conste o interessado como dependente do segurado;
- Anotação constante de ficha ou livro de registro de empregados;
- Apólice de seguro da qual conste o segurado como instituidor do seguro e a pessoa interessada como sua beneficiária;
- Ficha de tratamento em instituição de assistência médica, da qual conste o segurado como responsável;
- Escritura de compra e venda de imóvel pelo segurado em nome do dependente;
- Declaração de não emancipação do dependente menor de vinte e um anos.

Filhos e enteados de qualquer idade: **Cópias:** Certidão de nascimento ou RG + CPF + Cartão do SUS - Enteado: Certidão de nascimento ou RG + CPF + Cartão do SUS do enteado + Certidão de casamento ou declaração de união lavrada em cartório por tabelião do titular que comprove a união em relação a mãe ou o pai do enteado.

Menor sob guarda ou tutela: **Cópias:** Termo de guarda provisória ou permanente registrado e assinado + RG ou certidão de nascimento + CPF + cartão SUS.

Filhos inválidos: **Cópias:** Atestado do médico declarando o indivíduo como inválido parcial, permanente ou total + RG ou certidão de nascimento + CPF + cartão SUS.

Netos até completarem 30 anos*: **Cópias:** RG + Certidão de nascimento + CPF + cartão SUS.

Sobrinhos até completarem 30 anos*: **Cópias:** RG ou certidão de nascimento do sobrinho(a) + CPF + Cartão SUS + RG do irmão(ã) do titular.

Irmãos até completarem 30 anos*: **Cópias:** RG ou certidão de nascimento + CPF + cartão SUS.

*Elegíveis até 29 anos, 11 meses e 29 dias.

COBERTURAS ESPECIAIS*

*Conforme condições contratuais

Coberturas especiais da operadora

Remissão

02 anos sem custo para os dependentes legais, em caso de falecimento do titular.

Transporte Aeromédico Inter-Hospitalar (UNIAIR)

Garante remoção aeromédica inter-hospitalar em caráter emergencial, sob prescrição médica, solicitada por médico cooperado e autorizada previamente pela Unimed. A central de Atendimento da UNIAIR funciona de forma ininterrupta, 24 horas por dia, 7 dias por semana.

Garantia Funeral

Assistência ou Reembolso com sepultamento, dentro do limite de até R\$ 2.500,00, *conforme condições contratuais.

Coberturas adicionais clientes Géia

Meu Einstein

Benefício exclusivo da Géia para associados Unimed. Você tem acesso ao Pronto Atendimento Virtual, serviço de teleconsulta do Meu Einstein. Faça consultas médicas on-line onde estiver e quando precisar, para sintomas leves e comuns mas que precisam de atenção imediata.

Espaço Exclusivo de Saúde Géia

Géia preocupada com a qualidade de vida e bem-estar, disponibiliza para seus clientes uma equipe de Gestão de saúde multidisciplinar e um espaço exclusivo com informações para controle, orientações e monitoramento de sua saúde e de toda sua família.

VIGÊNCIA DO CONTRATO

BANCOS PARA DÉBITO

DATA DE ADESÃO

DATA DA VIGÊNCIA

Até dia 14 de cada mês

Dia 1º do mês subsequente

De 15 a 25 de cada mês

Dia 15 do mês subsequente

De 26 a 31 de cada mês

01 do segundo mês subsequente

A taxa de inscrição refere-se ao valor per capita que deverá ser pago no ato da adesão ao contrato, NÃO substituindo o pagamento da 1ª mensalidade, que ocorrerá no 5º dia útil do mês de vigência do plano.

Banco do Brasil
Itaú

Santander
Caixa Econômica Federal

Débito automático: Enviar cópia cheque, cartão ou extrato bancário.
OBS: Para realizarmos o débito em sua conta, o banco requer que o cliente comande a autorização de débito em sua conta corrente.

CARÊNCIAS

ANÁLISE DE REDUÇÃO DE CARÊNCIAS*

24 horas

URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS - ACIDENTES PESSOAIS
(conforme resolução CONSU nº 13/88)

30 dias

CONSULTAS E EXAMES COMPLEMENTARES

90 dias

FISIOTERAPIAS, EXAMES ESPECIAIS E PROCEDIMENTOS
AMBULATORIAIS

180 dias

INTERNAÇÕES CLÍNICAS E CIRÚRGICAS, QUIMIOTERAPIA,
RADIOTERAPIA, DIÁLISE E HEMODIÁLISE

300 dias

PARTO A TERMO

REGRAS

- No mínimo 12 meses de plano anterior/ininterruptos;
- Ter no máxima 60 dias de inadimplência (a contar da data do última pagamento do plano de origem a data de início do plano de destino; Todas as propostas passarão por análise;
- Não há redução de carência para plano hospitalar;
- Não há redução para plano com abrangência não compatível;
- Somente haverá compra de carência para plano com acomodação igual ou inferior a contratação atual.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Plano Individual: cópia do contrato ou cartão de identificação, constando data de início e cópia dos 3 últimos boletos quitados.

Plano Empresa ou Coletivo: declaração da Instituição em papel timbrado, atestando: data de início, tempo de permanência, categoria, acomodação, relação dos dependentes + data do último pagamento.

***A redução de carência não se aplica a parto a termo (300 dias) e CPT.**

CPT - COBERTURA PARCIAL TEMPORÁRIA*

CPT - Cobertura Parcial Temporária é a suspensão, por um período ininterrupto de até 24 (vinte e quatro) meses, da cobertura de Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), leitos de Alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados exclusivamente às Doenças ou Lesões Preexistentes (DLP) declaradas pelo Beneficiário ou seu representante legal, através da Declaração Pessoal de Saúde (DPS).

***A REDUÇÃO DE CARÊNCIA NÃO SE APLICA A CPT - COBERTURA PARCIAL TEMPORÁRIA**

RELAÇÃO DE CONGÊNERES*

AGF
BRADESCO

OMINT
MARÍTIMA

NOTRE DAME
AMIL

INTERMÉDICA
SUL AMÉRICA

UNIBANCO
PORTO SEGURO

GOLDEN CROSS
MEDIAL

GENERALI
GAMA

MEDISERVICE
HSBC

***SERÁ ANALISADA A SIMILARIDADE ENTRE PRODUTOS. NÃO HÁ COMPRA DE CARÊNCIAS DE PRODUTOS DO SISTEMA UNIMED.**

FAIXA ETÁRIA	PLANO ESTADUAL		PLANO NACIONAL		
	BÁSICO (ENFERMARIA)	ESPECIAL (APARTAMENTO)	BÁSICO (ENFERMARIA)	ESPECIAL (APARTAMENTO)	MÁSTER (APARTAMENTO)
00 A 18 ANOS	R\$ 457,01	R\$ 571,27	R\$ 604,36	R\$ 755,40	R\$ 1.066,44
19 A 23 ANOS	R\$ 545,70	R\$ 682,21	R\$ 721,69	R\$ 902,12	R\$ 1.621,20
24 A 28 ANOS	R\$ 584,35	R\$ 730,55	R\$ 772,83	R\$ 966,14	R\$ 1.621,20
29 A 33 ANOS	R\$ 601,59	R\$ 752,00	R\$ 795,52	R\$ 994,53	R\$ 1.669,73
34 A 38 ANOS	R\$ 692,11	R\$ 865,12	R\$ 915,32	R\$ 1.144,07	R\$ 2.170,81
39 A 43 ANOS	R\$ 800,94	R\$ 1.001,13	R\$ 1.059,17	R\$ 1.323,85	R\$ 2.170,81
44 A 48 ANOS	R\$ 1.119,48	R\$ 1.399,35	R\$ 1.480,43	R\$ 1.850,65	R\$ 2.585,82
49 A 53 ANOS	R\$ 1.483,65	R\$ 1.854,48	R\$ 1.962,07	R\$ 2.452,54	R\$ 2.585,82
54 A 58 ANOS	R\$ 1.664,64	R\$ 2.080,73	R\$ 2.201,35	R\$ 2.751,76	R\$ 2.703,38
ACIMA DE 59 ANOS	R\$ 2.737,06	R\$ 3.421,23	R\$ 3.619,72	R\$ 4.524,58	R\$ 5.922,38
VALIDADE: MAIO/2026	ANS: 476.327/16-1	ANS: 478.004/17-3	ANS: 476.587/16-7	ANS: 476.586/16-9	ANS: 477.057/16-9

RESUMO DA REDE CREDENCIADA - UNIMED FESP

Rede sujeita a alteração pela operadora sem aviso prévio

BÁSICO	Centro Hosp. Leforte - H/PS/PSI Hosp. Inglês Prof. Dr. Frederico Dulley - H Hosp. Santa Isabel - H/PS Hosp. Gerontológica Paulista - H (Retaguarda) Hosp. Beneficência Portuguesa - PS Leste Hosp. Paranaguá - H/PS Hosp. Oito de Maio - H/PS/PSI Hosp. Central de Guaianazes - H/PS/PSI Hosp. Montemagno - H/PS/PSI Hosp. Avicena - H/PS Hosp. Ermelino Matarazzo - H/PS Hosp. São Miguel - H/PS/PSI Hosp. e Mat. Santa Marcelina - H/PS/PSI/M Oeste Hosp. Albert Sabin - H/PS Hosp. e Mat. Metropolitano - Lapa - H/PS/PSI/M Hosp. Metropolitano - Butantã - H/PS/PSI Hosp. Leforte - H/PS/PSI	Hosp. Portinari - H/PS/PSI Hosp. Previna Saúde - H/PS/PSI Hosp. Serra Mayor - H/PS Casa de Saude Nossa Sra.de Fatima - H/PS (Psiquiatria) Norte Hosp. Psiquiatrico Cantareira - H/PS Hosp. Nipo Brasileiro - H/PS/PSI Hosp. Presidente - H/PS Hosp. e Mat. San Paolo - H/PS/PSI/M Hosp. dos Olhos - H/PS (Oftalmológico) Sul Hosp. Santa Cruz - H/PS Hosp. e Mat. Vidas - H/PS/PSI/M Hosp. Central Towers - H (Cirúrgico) Hosp. Psiquiátrico N. S. do Caminho - H/PS (Psiquiátrico) Hosp. Psiquiátrico API - H/PS (Psiquiátrico) Hosp. Dom Antonio Alvarenga - H/PS Hosp. e Mat. Sepaco - H/PS/PSI/M	Hosp. IBCC - H (Oncologia) Hosp. Ruben Berta - H/PS (Otorino) Hosp. do Rim e Hipertensão - H (Nefrológico) Hosp. GRAACC - H (Oncologia Infantil) Hosp. Saúde Santa Rita - H/PS Hosp. Cruz Vermelha - H/PS/PSI (Cir. Plástica) Hosp. CEMA - H/PS (Oftalmológico) Hosp. AACD - H Hosp. de Olhos Cerpo - Paulista - PS (Oftalmológico) Hosp. e Mat. Bosque da Saúde - H/PS/PSI/M Hosp. Paulista - H/PS (Otorrino) Hosp. da Luz - H/PS/PSI/M Hosp. e Mat. Alvorada - Santo Amaro - H/PS/PSI/M Hosp. da Criança - H/PSI Certa - Centro de Ref. em Trat. Avançados - H (Cirúrgico) Hosp. Premier Residence - H (Retaguarda) Hosp. Saint Marie - H (Retaguarda)
	Centro Hosp. A.C. Camargo - H (oncologia) Hosp. e Mat. Pró-Matre Paulista - H/PS/M Hosp. Paulistano - H/PS Leste Hosp. e Mat. Vitória - H/PS/PSI/M	Sul Hosp. São Camilo - Ipiranga - H/PS Hosp. Dante Pazzanese - H (Cardiológico) Hosp. São Paulo - H/PS Hosp. Totalcor - H/PS (Cardiológico) Hosp. Santa Paula - H/PS	Hosp. e Mat. Santa Joana - H/PS/M (Obstétrico) Hosp. Alvorada - Moema - H/PS/PSI Hosp. Jabaquara - H/PS Norte Hosp. São Camilo - Santana - H/PS/PSI
	Centro Hosp. Cruz Azul - H/PS/PSI Hosp. Beneficência Portuguesa - H (cardio) Hosp. Santa Catarina - H/PS/PSI Hosp. Alemão Oswaldo Cruz -	Oeste Hosp. São Camilo - Pompeia - H/PS/PSI Hosp. Samaritano - H/PS/PSI Hosp. Sabará - H/PSI (Pediátrico) Sul Hosp. Fundação e Faculdade de Medicina - H Hosp. do Coração - H/PS (Cardiológico)	Centro de Combate ao Câncer - H (Oncológica)

Rede atualizada acesse o site: www.unimedfesp.coop.br

Internação Eletiva
 Pronto Socorro Infantil
 Pronto Socorro Adulto
 Maternidade

LABORATÓRIOS

TODOS OS PLANOS

Alamo; Lavoisier; Lego; Cimerman; Criesp; Mello; Radio Clinica Tadao Mori ; Omni; Digimagem; Nasa; Total; Presecor; Polimagem.

PLANO ESPECIAL

CDB; Delboni Auriemo.