



COLETIVO POR ADEÇÃO | COM COPARTICIPAÇÃO

Plano	COMPACTO 483.088/19-1	EFETIVO 483.089/19-0	COMPLETO 491.510/22-1	SUPERIOR 491.513/22-5	SUPERIOR PLUS 499.047/24-1	SÊNIOR 491.515/22-1
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia					
Abrangência	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional
Acomodação	Enfermaria	Apartamento	Apartamento	Apartamento	Apartamento	Apartamento
Coparticipação	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Reembolso	1,17x a tabela*	1,17x a tabela*	1,5x a tabela*	3x a tabela*	3x a tabela*	8x a tabela*
0 a 18	519,01	582,49	692,48	832,78	932,54	1.921,11
19 a 23	635,28	712,96	847,59	1.019,31	1.141,44	2.351,45
24 a 28	795,44	892,71	1.061,29	1.276,31	1.429,20	2.944,30
29 a 33	879,00	986,49	1.172,78	1.410,40	1.579,34	3.253,59
34 a 38	936,24	1.050,74	1.249,15	1.502,25	1.682,20	3.465,50
39 a 43	1.086,03	1.218,84	1.449,01	1.742,59	1.951,33	4.019,91
44 a 48	1.298,25	1.457,01	1.732,16	2.083,10	2.332,63	4.805,46
49 a 53	1.557,03	1.747,44	2.077,43	2.498,33	2.797,60	5.763,33
54 a 58	1.848,54	2.074,61	2.466,39	2.966,10	3.321,41	6.842,41
59+	3.114,04	3.494,86	4.154,85	4.996,65	5.595,20	11.526,65

Vendas até 04/26 e reajuste dos produtos em 05/26. *Múltiplos dos reembolsos se referem às consultas.

COLETIVO POR ADEÇÃO | SEM COPARTICIPAÇÃO

Plano	COMPACTO 477.998/17-3	EFETIVO 477.999/17-1	COMPLETO 478.001/17-9	SUPERIOR 478.000/17-1	SUPERIOR PLUS 499.046/24-3	SÊNIOR 478.002/17-7
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia					
Abrangência	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional
Acomodação	Enfermaria	Apartamento	Apartamento	Apartamento	Apartamento	Apartamento
Coparticipação	Não	Não	Não	Não	Não	Não
Reembolso	1,17x a tabela*	1,17x a tabela*	1,5x a tabela*	3x a tabela*	3x a tabela*	8x a tabela*
0 a 18	613,64	686,65	810,24	966,18	1.081,90	2.124,71
19 a 23	751,10	840,44	991,73	1.182,60	1.324,25	2.600,65
24 a 28	940,45	1.052,34	1.241,76	1.480,75	1.658,13	3.256,33
29 a 33	1.039,26	1.162,90	1.372,23	1.636,31	1.832,31	3.598,39
34 a 38	1.106,94	1.238,63	1.461,59	1.742,89	1.951,63	3.832,75
39 a 43	1.284,03	1.436,80	1.695,41	2.021,71	2.263,88	4.445,95
44 a 48	1.534,95	1.717,56	2.026,73	2.416,78	2.706,25	5.314,74
49 a 53	1.840,90	2.059,93	2.430,70	2.898,51	3.245,69	6.374,11
54 a 58	2.185,58	2.445,61	2.885,81	3.441,21	3.853,39	7.567,56
59+	3.681,80	4.119,84	4.861,40	5.797,01	6.491,38	12.748,23

Vendas até 04/26 e reajuste dos produtos em 05/26. *Múltiplos dos reembolsos se referem às consultas.

BENEFÍCIOS | COMPACTO, EFETIVO, COMPLETO, SUPERIOR, SUPERIOR PLUS E SÊNIOR

TELEMEDICINA	Pronto atendimento 24 horas e consultas on-line em mais de 30 especialidades.	PLANO ODONTOLÓGICO - ESSENCIAL	
REMISSÃO 1 ANO	Cobertura de 1 ano para atendimento médico-hospitalar aos dependentes no plano, em caso de falecimento do titular.	Urgências e Emergências	Prevenção
PARCERIAS COM FARMÁCIAS	Desconto em medicamentos nas redes Droga Raia, Drogasil, Drogarias Pacheco e Droga São Paulo.	Diagnóstico e Prevenção	Radiologia
CLUBE DE VANTAGENS	Descontos exclusivos em até 80 produtos e serviços diferentes.	Endodontia e Periodontia	Próteses
		Cirurgias e Dentística	Odontopediatria



BENEFÍCIOS | PLANO SÊNIOR

EINSTEIN CORPORATE

Mais de 300 médicos associados,
em mais de 30 Especialidades

O Programa Einstein Corporate oferece aos segurados do plano sênior atendimento médico ambulatorial em consultórios, visitas e cirurgias localizadas nas unidades do Hospital Albert Einstein.

Basta agendar o procedimento e apresentar a carteirinha da Seguros Unimed para ser atendido na rede credenciada.



HOSPITAL ISRAELITA
ALBERT EINSTEIN

ESPAÇO CONCIERGE EINSTEIN



Espaço vip dentro do hospital com o objetivo de oferecer toda a assistência necessária aos segurados que passarão por consultas, exames, tratamentos ou internações.

COPARTICIPAÇÃO

Procedimento	COMPACTO	EFETIVO	COMPLETO	SUPERIOR	SUPERIOR PLUS	SÊNIOR
Consulta	R\$ 38	R\$ 38	R\$ 45	R\$ 60	R\$ 60	R\$ 150
Consulta P.S.	R\$ 90	R\$ 90	R\$ 110	R\$ 130	R\$ 160	R\$ 300
Exames Básicos	R\$ 50	R\$ 50	R\$ 60	R\$ 70	R\$ 70	R\$ 80
Exames Especiais	R\$ 140	R\$ 140	R\$ 150	R\$ 170	R\$ 170	R\$ 250
Terapias	R\$ 60	R\$ 60	R\$ 70	R\$ 80	R\$ 80	R\$ 140
Internações (Clínicas, Cirúrgicas, Obstétricas)	R\$ 210	R\$ 230	R\$ 280	R\$ 320	R\$ 360	R\$ 450
Internações Psiquiátricas (a partir da 31ª diária)	30%	30%	30%	30%	30%	30%
Limite Mensal*	R\$ 350	R\$ 350	R\$ 400	R\$ 450	R\$ 530	R\$ 680

*Limitador de cobrança mensal por segurado e não cumulativo.

EXEMPLOS DE REEMBOLSO | CONSULTAS

Moeda padrão do produto: R\$ 0,70

	COMPACTO	EFETIVO	COMPLETO
Múltiplo	1,17x	1,17x	1,5x
Valor	R\$ 81,90	R\$ 81,90	R\$ 105,00

	SUPERIOR	SUPERIOR PLUS	SÊNIOR
Múltiplo	3x	3x	8x
Valor	R\$ 210,00	R\$ 210,00	R\$ 560,00

APP REEMBOLSO DIGITAL

Solicite o seu reembolso pelo smartphone



REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Procedimento	Padrão TRC	Reduzido 1 TRC 1	Reduzido 2 TRC 2
Urgência e emergência	24 horas	-	-
Consultas/Exames Básicos	15 dias	-	-
Terapias	180 dias	180 dias	180 dias
Proced. Ambulatoriais/Exames Especiais	30 dias	30 dias	-

Procedimento	Padrão TRC	Reduzido 1 TRC 1	Reduzido 2 TRC 2
Internações Clínicas	180 dias	90 dias	-
Internações clínica/psiquiátrica/obstétrica/transplantes	180 dias	90 dias	-
Parto a Termo	300 dias	300 dias	300 dias
Assistência Domiciliar	180 dias	90 dias	-

Consulte detalhamento da redução de carências no manual do corretor.

ELEGIBILIDADE



Associados ao SITRA AM/RR - Sindicato dos Servidores da Justiça do Trabalho da 11ª Região.



HOSPITAIS	COMPACTO	EFETIVO	COMPLETO	SUPERIOR	SUPERIOR PLUS	SÊNIOR
BELÉM						
CAES	HE	HE	HE	HE	HE	HE
Clinica dos Acidentados	HE	HE	HE	HE	HE	HE
Clinica Dr. Mário Machado	HE	HE	HE	HE	HE	HE
Hospital Amazônia	HG - PS	HG - PS	HG - PS	HG - PS	HG - PS	HG - PS
Hospital D. Luiz I	HG - PS	HG - PS	HG - PS	HG - PS	HG - PS	HG - PS
Hospital do Coracao	HE - PS	HE - PS	HE - PS	HE - PS	HE - PS	HE - PS
Hospital Geral Unimed	HG - PS	HG - PS	HG - PS	HG - PS	HG - PS	HG - PS
Hospital Guadalupe	HG - PS	HG - PS	HG - PS	HG - PS	HG - PS	HG - PS
Hospital Ordem Terceira	HG	HG	HG	HG	HG	HG
Hospital Pediátrico Unimed	HE	HE	HE	HE	HE	HE
Hospital Porto Dias	HG - PS	HG - PS	HG - PS	HG - PS	HG - PS	HG - PS
Hospital Pró Infantil	HE - PS	HE - PS	HE - PS	HE - PS	HE - PS	HE - PS
Hospital Redentor	HG	HG	HG	HG	HG	HG
Hospital Saúde da Mulher	HG	HG	HG	HG	HG	HG
Maternidade do Povo	M	M	M	M	M	M
Maternidade Saúde da Criança	HG - M	HG - M	HG - M	HG - M	HG - M	HG - M
Rhino's	HD	HD	HD	HD	HD	HD
BOA VISTA						
Hospital Hélio Macedo	HG	HG	HG	HG	HG	HG
MACAPÁ						
Hospital Central de Macapá	HG - PS	HG - PS	HG - PS	HG - PS	HG - PS	HG - PS
Hospital Fama	HG	HG	HG	HG	HG	HG
Hospital São Camilo e São Luis	HG - M - PS	HG - M - PS	HG - M - PS	HG - M - PS	HG - M - PS	HG - M - PS
MANAUS						
Checkup Hospital	HE	HE	HE	HE	HE	HE
Hospital Adventista de Manaus	HG - M - PS	HG - M - PS	HG - M - PS	HG - M - PS	HG - M - PS	HG - M - PS
Hospital Santa Julia	HG	HG	HG	HG	HG	HG
Hospital Santo Alberto	HG - PS	HG - PS	HG - PS	HG - PS	HG - PS	HG - PS
PALMAS						
Hospital e Maternidade Cristo Rei	HG - PS	HG - PS	HG - PS	HG - PS	HG - PS	HG - PS
Hospital Unimed Palmas	HG - M - PS	HG - M - PS	HG - M - PS	HG - M - PS	HG - M - PS	HG - M - PS
Instituto de Olhos de Palmas	HE	HE	HE	HE	HE	HE
Inst. de Ter. Intensiva do Tocantins	HG	HG	HG	HG	HG	HG
Intensicare IOP	HG	HG	HG	HG	HG	HG
IOP	HG	HG	HG	HG	HG	HG
PORTO VELHO						
Ct. de Trat. do Infarto Angiocenter	HE	HE	HE	HE	HE	HE
Complexo Hospitalar Central	HG - M - PS	HG - M - PS	HG - M - PS	HG - M - PS	HG - M - PS	HG - M - PS
Hospital 9 de Julho de Rondônia	HG - M - PS	HG - M - PS	HG - M - PS	HG - M - PS	HG - M - PS	HG - M - PS
Hospital das Clínicas	HG - M - PS	HG - M - PS	HG - M - PS	HG - M - PS	HG - M - PS	HG - M - PS
Hospital Unimed Porto Velho	HG - M	HG - M	HG - M	HG - M	HG - M	HG - M
RIO BRANCO						
Hospital da Criança - URGIL	HE - PS	HE - PS	HE - PS	HE - PS	HE - PS	HE - PS
Hospital Santa Juliana	HG	HG	HG	HG	HG	HG
Pronto Clínica	HG	HG	HG	HG	HG	HG
Hospital do Rim		HG	HG	HG	HG	HG
Hospital São Pedro		HG	HG	HG	HG	HG

Rede sujeita a alterações sem aviso prévio. Consulte rede credenciada completa no site da operadora (www.segurosunimed.com.br).



ANS nº 000701

www.segurosunimed.com.br
 segurosunimed



ANS nº 423068

www.solidusadministradora.com.br
 solidusadmoficial



www.e4solucoes.com.br/portal
 e4oficial



(92) 98159-0052
 (92) 98137-2694