Informações: (51) 3226.2364 - (51) 98413.7419 whats
aiamu@aiamu.com.br – www.aiamu.com.br
Andradas, 1234 – 8° andar – Centro - Porto Alegre/RS – 90.020-0008

# PLANO COLETIVO POR ADESÃO – UNIMAX - NACIONAL

Todos os atendimentos previstos no contrato serão fornecidos no limite do Rol de Procedimentos para o Plano Ambulatorial-Hospitalar com obstetrícia, determinado pela ANS.

| **Principais Coberturas** | Carência | Coparticipação |
|---|---|---|
| Urgências e Emergências. Até 12h (doze horas) de internação durante o período carência da internação | 24h | |
| Consultas sem limites em todas as especialidades médicas reconhecidas pelo CFM. | 30 dias | 40% |
| Nutricionista, fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional e psicólogo, de acordo com o n° de sessões estabelecido pela ANS vigente à época do evento. | 60 dias | 66% |
| Fisioterapia - procedimentos de reeducação e reabilitação física em número ilimitado de sessões ano. | 60 dias | 50% a partir da 21ª sessão/ano |
| Acupuntura, sessão oxigenoterapia hiperbárica | 60 dias | 40% |
| Atendimentos Psiquiátricos - Consultas sem limites. Atendimentos de emergência em instalações ambulatoriais. Psicoterapia de crise – 12 semanas ou 12 sessões por ano de contrato. No máximo 30 dias de internação anual em hospital psiquiátrico ou unidade de enfermaria psiquiátrica em hospital geral. No máximo 15 dias de internação anual em hospital geral, para portadores de intoxicação ou abstinência provocados por alcoolismo, ou outras formas de dependência química que necessitem de hospitalização. | Consultas e Sessões: 60 dias Internações: 120 dias | 66% |
| Exames de Sangue, urina, fezes, líquor, líquido amniótico, líquido sinovial e derrames, líquido cefalorraqueano, microbiologia, suco gástrico e tubagem duodenal e radiologias simples | 30 dias | |
| Exames de genética e biologia molecular. | 180 dias | |
| Demais exames. | 60 dias | |
| Internações hospitalares e cirurgias. | 120 dias | |
| Procedimentos videoendoscópico e vídeolaparoscópico | 120 dias | |
| Cirurgias cardíacas e vasculares, tratamento clínico-cirúrgico para obesidade mórbida, neurocirurgia, cirurgias obstétricas, diálise peritonial, hemodinâmica, hemodiálises, órteses, próteses, transplantes, radioterapia e quimioterapia. | 180 dias | |
| Parto a termo | 300 dias | |
| Cobertura Parcial Temporária decorrente de doença ou lesão preexistente ao contrato | 24 meses | |
| Remoções e UNIAIR | 30 dias | |

| **Principais Exclusões** |
|---|
| Tratamento clínico ou cirúrgico de caráter experimental; procedimentos para fins estéticos e de rejuvenescimento; inseminação artificial; medicamentos e materiais importados não nacionalizados; fornecimento de próteses, órteses, *stents*, marca-passo, geradores e válvula quando não ligados ao ato cirúrgico; atendimentos e fornecimento de medicamentos para tratamento domiciliar; odontologia; próteses/órteses importadas; transplantes (exceto os listados no rol de procedimentos da ANS); medicina ortomolecular; laserterapia e microcirurgia para tratamento de varizes; todo e qualquer procedimento que não esteja expressamente previsto no Rol de Procedimentos para o Plano Ambulatorial-Hospitalar com obstetrícia determinado pela ANS. |

| **BENEFÍCIO-FAMÍLIA** |
|---|
| Plano de benefícios instituído em favor dos beneficiários dependentes para que possam gozar, sem ônus e após o óbito do beneficiário titular, enquanto permanecerem nesta condição no contrato, da mesma assistência prevista no contrato originário, por um período de até 05 (cinco) anos. Carência de 6 meses. |

| **FAIXA ETÁRIA** | **MENSALIDADE SEMIPRIVATIVO*** | **MENSALIDADE PRIVATIVO*** |
|---|---|---|
| até 18 anos | R$ 467,32 | R$ 809,84 |
| 19 a 23 anos | R$ 607,51 | R$ 1.052,86 |
| 24 a 28 anos | R$ 607,51 | R$ 1.052,86 |
| 29 a 33 anos | R$ 747,62 | R$ 1.295,84 |
| 34 a 38 anos | R$ 747,62 | R$ 1.295,84 |
| 39 a 43 anos | R$ 887,92 | R$ 1.538,86 |
| 44 a 48 anos | R$ 887,92 | R$ 1.538,86 |
| 49 a 53 anos | R$ 1.074,79 | R$ 1.862,82 |
| 54 a 58 anos | R$ 1.074,79 | R$ 1.862,82 |
| 59 ou mais | R$ 1.581,90 | R$ 2.753,67 |
| SOS | R$ 27,81 | R$ 31,72 |

*** Valores mensais válidos de dezembro/25 a novembro/2026**

| **COOPARTICPAÇÃO**** | **VALOR** |
|---|---|
| Consultas | R$ 56,76 |
| Consultas Urgência e Emergência | R$ 73,79 |
| Consulta Puericultura - Pediatria | R$ 105,37 |
| Consulta/sessão Psicologia, Terapia Ocupacional | R$ 52,30 |
| Consulta/sessão Fonoaudiologia, Nutricionista | R$ 52,30 |
| Consulta/sessão Foniatria, Psicoterapia, Psiquiátrica | R$ 93,65 |
| Sessões de Acupuntura | R$ 57,42 |
| Estimulação Elétrica Transcutânea | R$ 78,46 |
| Taxa de Inclusão | R$ 28,06 |

****O valor da coparticipação varia de acordo com o reajuste da tabela do médico com a Unimed/POA.**