

SER EMPREENDEDOR É ASSUMIR VÁRIAS FUNÇÕES

E PRA CUIDAR DE TUDO ISSO, É PRECISO
TER A SAÚDE DE UMA GRANDE EMPRESA.

FEIRA DE SANTANA
E SANTO ANTÔNIO
DE JESUS

Unimed
Nacional

PLANO

Estilo

- Acomodação em enfermaria ou apartamento
- Abrangência nacional
- Com e sem coparticipação
- Reembolso **para consultas**
- Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia



Assistência
Funeral Individual



Unimed
Odonto

PLANO

Absoluto

- Acomodação em apartamento
- Abrangência nacional
- Com e sem coparticipação
- Reembolso até **2x a tabela**
- Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia



Assistência
Funeral Individual



Assistência
Domiciliar



Unimed
Odonto

Soluções completas em saúde.

A Unimed Nacional oferece diversos planos que se adequam a todo tipo de perfil.

Planos a partir de 2 vidas, atendimento nacional e excelente custo-benefício.

Aproveite a Tabela Compulsória

Saiba mais detalhes dessa novidade nas páginas 8 e 9.

PLANO

Superior

- Acomodação em apartamento
- Abrangência nacional
- Com e sem coparticipação
- Reembolso até **3x a tabela**
- Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia



Assistência
Funeral Individual



Assistência
Domiciliar



Assistência
Viagem Nacional



Unimed
Odonto

Com nossos planos, o beneficiário contará com Assistências que oferecem serviços especiais para garantir seu bem-estar e o de sua família. Confira as Assistências disponíveis de acordo com cada um dos planos. *As informações completas estão disponíveis nos manuais de cada Assistência.*

PLANO

Exclusivo

- Acomodação em apartamento
- Abrangência nacional
- Com e sem coparticipação
- Reembolso até **8x a tabela**
- Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia



Assistência
Funeral Individual



Assistência
Domiciliar



Assistência
Viagem Nacional



Assistência
Pet



Assistência Viagem
Internacional



Unimed
Odonto

Serviços Extra-Rol

PLANO

Exclusivo

MIOPIA COM OU SEM ASTIGMATISMO ASSOCIADO

(sem limitação de grau)
Será ofertada cobertura em São Paulo, Brasília e Salvador. É necessário autorização prévia.

REFEIÇÃO PARA ACOMPANHANTES

Alimentação fornecida pelo hospital a um acompanhante nas mesmas condições de cobertura contratada, exceto no caso de internação em UTI ou similar.

VACINAS

Reembolso dos gastos despendidos com vacinas constantes do Calendário Nacional de Vacinação do Ministério da Saúde vigente à época do reembolso, limitado ao valor de R\$ 120,00 por dose.

COBERTURA HOSPITALAR PARA TRANSPLANTES

Serão cobertos, além dos transplantes já previstos no rol, os transplantes de pulmão e fígado, desde que feitos em nossa rede credenciada e exclusivamente de doador vivo. Será ofertada cobertura em São Paulo, Brasília e Salvador. É necessário autorização prévia.

CHECK-UP

Os titulares e cônjuges, de acordo com o sexo e a idade, terão à sua disposição procedimentos que integram protocolo específico para realização de check-up, composto de consultas e exames pré-estabelecidos pelo prestador contratado. Hospital Albert Einstein, Fleury, Hospital Sírio-Libanês e Alta Diagnósticos (São Paulo).

ESCLEROTERAPIA DE VEIAS POR SESSÃO DE MEMBROS INFERIORES

(12 sessões por ano por usuário)
Será ofertada cobertura para São Paulo, Brasília e Salvador. É necessário autorização prévia.

PSICOMOTRICIDADE E HIDROTERAPIA

(60 sessões por ano por usuário)
Será ofertada cobertura para São Paulo, Brasília e Salvador. É necessário autorização prévia.

RPG - REEDUCAÇÃO POSTURAL GLOBAL

(60 sessões por ano por usuário)
Será ofertada cobertura para São Paulo, Brasília e Salvador. É necessário autorização prévia.

TRANSPORTE AEROMÉDICO

Atendimento 24 horas - 7 dias por semana. É necessário autorização prévia e solicitação do médico responsável.

Unimed
Nacional

Unimed odonto, um plano Essencial para vender ainda mais!

Mais uma novidade da **Unimed Nacional**: agora, todos os produtos de saúde terão inclusos os serviços da **Unimed Odonto**. **E o melhor, sem custo adicional.**

Você passa a usufruir de mais este benefício, contando com o **Plano Essencial** e a cobertura da operadora odontológica que possui a credibilidade da maior cooperativa médica do mundo, além de abrangência nacional.

Confira as vantagens de ser um cliente Unimed Odonto:



Atendimento 24 horas

Central especializada 24 horas e 7 dias por semana, inclusive feriados.



Conexão e Facilidade

Agilidade na consulta a prestadores credenciados e informações sobre o plano.



Rede Credenciada

Pesquisa online e mobile, através de APP e SMS (envie para 29012 o nº do CEP desejado).



Atendimento Nacional

Ampla Rede Credenciada com abrangência em todo o país.



Simplicidade no Atendimento

Agendamento simplificado e com autorizações online para procedimentos

O Plano Essencial da Unimed Odonto oferece todos os benefícios do rol da ANS:

- Urgências e Emergências;
- Cirurgias e Dentística;
- Diagnóstico e Prevenção;
- Odontopediatria;
- Endodontia e Periodontia;
- Prevenção;
- Próteses;
- Radiologia.



Central de Relacionamento ao Cliente:

0800 9 428 428
unimedodonto.com.br

Unimed 
ODONTO

Completa sua Saúde

Planos Nacionais de 2 a 29 vidas

Livre Adesão

Coparticipação

Faixa Etária	Plano Estilo		Plano Absoluto	Plano Superior	Plano Exclusivo
	Enfermaria 480.987/18-4	Apartamento 480.989/18-1	Apartamento 480.996/18-3	Apartamento 484.170/19-1	Apartamento 481.858/18-0
De 0 - 18 anos	R\$ 305,36	R\$ 350,04	R\$ 451,28	R\$ 606,67	R\$ 1.348,00
De 19 - 23 anos	R\$ 390,86	R\$ 448,06	R\$ 577,64	R\$ 776,56	R\$ 1.725,50
De 24 - 28 anos	R\$ 415,27	R\$ 476,06	R\$ 613,72	R\$ 825,06	R\$ 1.833,28
De 29 - 33 anos	R\$ 427,46	R\$ 490,00	R\$ 631,72	R\$ 849,26	R\$ 1.887,04
De 34 - 38 anos	R\$ 467,16	R\$ 535,51	R\$ 690,39	R\$ 928,13	R\$ 2.062,28
De 39 - 43 anos	R\$ 534,32	R\$ 612,51	R\$ 789,66	R\$ 1.061,58	R\$ 2.358,82
De 44 - 48 anos	R\$ 748,02	R\$ 857,47	R\$ 1.105,46	R\$ 1.486,14	R\$ 3.302,20
De 49 - 53 anos	R\$ 1.001,48	R\$ 1.148,02	R\$ 1.480,04	R\$ 1.989,71	R\$ 4.421,09
De 54 - 58 anos	R\$ 1.123,65	R\$ 1.288,07	R\$ 1.660,59	R\$ 2.232,42	R\$ 4.960,42
Acima 59 anos	R\$ 1.831,97	R\$ 2.100,04	R\$ 2.707,40	R\$ 3.639,72	R\$ 8.087,37

Reembolso somente para consultas

Reembolso 2x a tabela

Reembolso 3x a tabela

Reembolso 8x a tabela

Sem coparticipação

Faixa Etária	Plano Estilo		Plano Absoluto	Plano Superior	Plano Exclusivo
	Enfermaria 482.837/19-2	Apartamento 484.175/19-1	Apartamento 484.174/19-3	Apartamento 484.172/19-7	Apartamento 481.000/18-7
De 0 - 18 anos	R\$ 461,98	R\$ 529,48	R\$ 682,65	R\$ 917,88	R\$ 2.039,90
De 19 - 23 anos	R\$ 591,33	R\$ 677,73	R\$ 873,81	R\$ 1.174,93	R\$ 2.611,16
De 24 - 28 anos	R\$ 628,29	R\$ 720,06	R\$ 928,39	R\$ 1.248,34	R\$ 2.774,28
De 29 - 33 anos	R\$ 646,70	R\$ 741,18	R\$ 955,62	R\$ 1.284,93	R\$ 2.855,62
De 34 - 38 anos	R\$ 706,76	R\$ 810,02	R\$ 1.044,36	R\$ 1.404,27	R\$ 3.120,80
De 39 - 43 anos	R\$ 808,38	R\$ 926,48	R\$ 1.194,53	R\$ 1.606,18	R\$ 3.569,55
De 44 - 48 anos	R\$ 1.131,67	R\$ 1.297,04	R\$ 1.672,28	R\$ 2.248,55	R\$ 4.997,15
De 49 - 53 anos	R\$ 1.515,12	R\$ 1.736,50	R\$ 2.238,89	R\$ 3.010,45	R\$ 6.690,37
De 54 - 58 anos	R\$ 1.699,97	R\$ 1.948,35	R\$ 2.512,02	R\$ 3.377,68	R\$ 7.506,51
Acima 59 anos	R\$ 2.771,59	R\$ 3.176,55	R\$ 4.095,57	R\$ 5.506,93	R\$ 12.238,49

Reembolso somente para consultas

Reembolso 2x a tabela

Reembolso 3x a tabela

Reembolso 8x a tabela

Planos Nacionais de 30 a 99 vidas

Livre Adesão

Coparticipação

Faixa Etária	Plano Estilo		Plano Absoluto	Plano Superior	Plano Exclusivo
	Enfermaria 480.987/18-4	Apartamento 480.989/18-1	Apartamento 480.996/18-3	Apartamento 484.170/19-1	Apartamento 481.858/18-0
De 0 - 18 anos	R\$ 283,98	R\$ 325,53	R\$ 419,68	R\$ 564,19	R\$ 1.253,60
De 19 - 23 anos	R\$ 363,49	R\$ 416,68	R\$ 537,19	R\$ 722,18	R\$ 1.604,67
De 24 - 28 anos	R\$ 386,19	R\$ 442,72	R\$ 570,74	R\$ 767,29	R\$ 1.704,90
De 29 - 33 anos	R\$ 397,53	R\$ 455,69	R\$ 587,49	R\$ 789,79	R\$ 1.754,90
De 34 - 38 anos	R\$ 434,44	R\$ 498,01	R\$ 642,05	R\$ 863,13	R\$ 1.917,86
De 39 - 43 anos	R\$ 496,91	R\$ 569,62	R\$ 734,36	R\$ 987,24	R\$ 2.193,64
De 44 - 48 anos	R\$ 695,64	R\$ 797,42	R\$ 1.028,05	R\$ 1.382,07	R\$ 3.070,96
De 49 - 53 anos	R\$ 931,35	R\$ 1.067,63	R\$ 1.376,39	R\$ 1.850,37	R\$ 4.111,50
De 54 - 58 anos	R\$ 1.044,96	R\$ 1.197,87	R\$ 1.544,31	R\$ 2.076,09	R\$ 4.613,06
Acima 59 anos	R\$ 1.703,68	R\$ 1.952,98	R\$ 2.517,81	R\$ 3.384,84	R\$ 7.521,03

Reembolso somente para consultas

Reembolso 2x a tabela

Reembolso 3x a tabela

Reembolso 8x a tabela

Sem coparticipação

Faixa Etária	Plano Estilo		Plano Absoluto	Plano Superior	Plano Exclusivo
	Enfermaria 482.837/19-2	Apartamento 484.175/19-1	Apartamento 484.174/19-3	Apartamento 484.172/19-7	Apartamento 481.000/18-7
De 0 - 18 anos	R\$ 429,63	R\$ 492,40	R\$ 634,85	R\$ 853,60	R\$ 1.897,05
De 19 - 23 anos	R\$ 549,92	R\$ 630,27	R\$ 812,62	R\$ 1.092,65	R\$ 2.428,31
De 24 - 28 anos	R\$ 584,29	R\$ 669,64	R\$ 863,38	R\$ 1.160,92	R\$ 2.580,01
De 29 - 33 anos	R\$ 601,41	R\$ 689,28	R\$ 888,70	R\$ 1.194,95	R\$ 2.655,65
De 34 - 38 anos	R\$ 657,27	R\$ 753,29	R\$ 971,23	R\$ 1.305,93	R\$ 2.902,26
De 39 - 43 anos	R\$ 751,77	R\$ 861,60	R\$ 1.110,88	R\$ 1.493,70	R\$ 3.319,59
De 44 - 48 anos	R\$ 1.052,43	R\$ 1.206,21	R\$ 1.555,17	R\$ 2.091,09	R\$ 4.647,21
De 49 - 53 anos	R\$ 1.409,02	R\$ 1.614,90	R\$ 2.082,11	R\$ 2.799,64	R\$ 6.221,86
De 54 - 58 anos	R\$ 1.580,93	R\$ 1.811,91	R\$ 2.336,12	R\$ 3.141,15	R\$ 6.980,85
Acima 59 anos	R\$ 2.577,51	R\$ 2.954,10	R\$ 3.808,77	R\$ 5.121,30	R\$ 11.381,47

Reembolso somente para consultas

Reembolso 2x a tabela

Reembolso 3x a tabela

Reembolso 8x a tabela

Planos Nacionais de 2 a 29 vidas

Contratação Compulsória

DEFINIÇÃO:

Para este tipo de contratação é obrigatório ser:

- 100% GFIP; ou
- 100% quadro societário; ou
- Empresário individual (MEI, ME, EPP, Eirelli, Sociedade Unipessoal), sem a necessidade de GFIP negativa.

Coparticipação

Faixa Etária	Plano Estilo		Plano Absoluto	Plano Superior	Plano Exclusivo
	Enfermaria 480.987/18-4	Apartamento 480.989/18-1	Apartamento 480.996/18-3	Apartamento 484.170/19-1	Apartamento 481.858/18-0
De 0 - 18 anos	R\$ 277,60	R\$ 318,22	R\$ 410,25	R\$ 551,52	R\$ 1.225,45
De 19 - 23 anos	R\$ 355,32	R\$ 407,32	R\$ 525,13	R\$ 705,96	R\$ 1.568,63
De 24 - 28 anos	R\$ 377,52	R\$ 432,78	R\$ 557,92	R\$ 750,06	R\$ 1.666,62
De 29 - 33 anos	R\$ 388,60	R\$ 445,46	R\$ 574,29	R\$ 772,05	R\$ 1.715,49
De 34 - 38 anos	R\$ 424,69	R\$ 486,83	R\$ 627,63	R\$ 843,75	R\$ 1.874,80
De 39 - 43 anos	R\$ 485,75	R\$ 556,83	R\$ 717,87	R\$ 965,07	R\$ 2.144,38
De 44 - 48 anos	R\$ 680,02	R\$ 779,52	R\$ 1.004,97	R\$ 1.351,04	R\$ 3.002,00
De 49 - 53 anos	R\$ 910,44	R\$ 1.043,66	R\$ 1.345,49	R\$ 1.808,82	R\$ 4.019,18
De 54 - 58 anos	R\$ 1.021,50	R\$ 1.170,97	R\$ 1.509,63	R\$ 2.029,47	R\$ 4.509,47
Acima 59 anos	R\$ 1.665,42	R\$ 1.909,13	R\$ 2.461,28	R\$ 3.308,83	R\$ 7.352,15

Reembolso somente para consultas

Reembolso 2x a tabela

Reembolso 3x a tabela

Reembolso 8x a tabela

Sem coparticipação

Faixa Etária	Plano Estilo		Plano Absoluto	Plano Superior	Plano Exclusivo
	Enfermaria 482.837/19-2	Apartamento 484.175/19-1	Apartamento 484.174/19-3	Apartamento 484.172/19-7	Apartamento 481.000/18-7
De 0 - 18 anos	R\$ 419,98	R\$ 481,34	R\$ 620,59	R\$ 834,44	R\$ 1.854,45
De 19 - 23 anos	R\$ 537,57	R\$ 616,12	R\$ 794,37	R\$ 1.068,12	R\$ 2.373,78
De 24 - 28 anos	R\$ 571,17	R\$ 654,60	R\$ 843,99	R\$ 1.134,86	R\$ 2.522,08
De 29 - 33 anos	R\$ 587,91	R\$ 673,80	R\$ 868,75	R\$ 1.168,12	R\$ 2.596,01
De 34 - 38 anos	R\$ 642,51	R\$ 736,38	R\$ 949,42	R\$ 1.276,61	R\$ 2.837,09
De 39 - 43 anos	R\$ 734,89	R\$ 842,26	R\$ 1.085,94	R\$ 1.460,16	R\$ 3.245,05
De 44 - 48 anos	R\$ 1.028,79	R\$ 1.179,13	R\$ 1.520,25	R\$ 2.044,14	R\$ 4.542,86
De 49 - 53 anos	R\$ 1.377,39	R\$ 1.578,64	R\$ 2.035,35	R\$ 2.736,77	R\$ 6.082,15
De 54 - 58 anos	R\$ 1.545,43	R\$ 1.771,23	R\$ 2.283,66	R\$ 3.070,62	R\$ 6.824,10
Acima 59 anos	R\$ 2.519,63	R\$ 2.887,77	R\$ 3.723,24	R\$ 5.006,30	R\$ 11.125,90

Reembolso somente para consultas

Reembolso 2x a tabela

Reembolso 3x a tabela

Reembolso 8x a tabela

Tabela de Preços | Junho 2023

Os valores podem ser alterados sem aviso prévio.

Planos Nacionais de 30 a 99 vidas Contratação Compulsória

DEFINIÇÃO:

Para este tipo de contratação é obrigatório ser:

- 100% GFIP; ou
- 100% quadro societário; ou
- Empresário individual (MEI, ME, EPP, Eirelli, Sociedade Unipessoal), sem a necessidade de GFIP negativa.

Coparticipação

Faixa Etária	Plano Estilo		Plano Absoluto	Plano Superior	Plano Exclusivo
	Enfermaria 480.987/18-4	Apartamento 480.989/18-1	Apartamento 480.996/18-3	Apartamento 484.170/19-1	Apartamento 481.858/18-0
De 0 - 18 anos	R\$ 258,16	R\$ 295,93	R\$ 381,53	R\$ 512,90	R\$ 1.139,64
De 19 - 23 anos	R\$ 330,44	R\$ 378,80	R\$ 488,35	R\$ 656,52	R\$ 1.458,79
De 24 - 28 anos	R\$ 351,08	R\$ 402,47	R\$ 518,85	R\$ 697,53	R\$ 1.549,91
De 29 - 33 anos	R\$ 361,39	R\$ 414,26	R\$ 534,08	R\$ 717,99	R\$ 1.595,36
De 34 - 38 anos	R\$ 394,95	R\$ 452,74	R\$ 583,68	R\$ 784,67	R\$ 1.743,51
De 39 - 43 anos	R\$ 451,73	R\$ 517,83	R\$ 667,60	R\$ 897,49	R\$ 1.994,21
De 44 - 48 anos	R\$ 632,40	R\$ 724,93	R\$ 934,59	R\$ 1.256,43	R\$ 2.791,78
De 49 - 53 anos	R\$ 846,68	R\$ 970,57	R\$ 1.251,27	R\$ 1.682,16	R\$ 3.737,73
De 54 - 58 anos	R\$ 949,97	R\$ 1.088,97	R\$ 1.403,92	R\$ 1.887,36	R\$ 4.193,69
Acima 59 anos	R\$ 1.548,80	R\$ 1.775,44	R\$ 2.288,92	R\$ 3.077,13	R\$ 6.837,30

Reembolso somente para consultas

Reembolso 2x a tabela

Reembolso 3x a tabela

Reembolso 8x a tabela

Sem coparticipação

Faixa Etária	Plano Estilo		Plano Absoluto	Plano Superior	Plano Exclusivo
	Enfermaria 482.837/19-2	Apartamento 484.175/19-1	Apartamento 484.174/19-3	Apartamento 484.172/19-7	Apartamento 481.000/18-7
De 0 - 18 anos	R\$ 390,57	R\$ 447,63	R\$ 577,13	R\$ 776,00	R\$ 1.724,59
De 19 - 23 anos	R\$ 499,93	R\$ 572,97	R\$ 738,74	R\$ 993,32	R\$ 2.207,56
De 24 - 28 anos	R\$ 531,17	R\$ 608,76	R\$ 784,89	R\$ 1.055,39	R\$ 2.345,46
De 29 - 33 anos	R\$ 546,74	R\$ 626,62	R\$ 807,91	R\$ 1.086,32	R\$ 2.414,22
De 34 - 38 anos	R\$ 597,52	R\$ 684,81	R\$ 882,93	R\$ 1.187,21	R\$ 2.638,41
De 39 - 43 anos	R\$ 683,43	R\$ 783,28	R\$ 1.009,89	R\$ 1.357,91	R\$ 3.017,81
De 44 - 48 anos	R\$ 956,75	R\$ 1.096,55	R\$ 1.413,79	R\$ 1.900,99	R\$ 4.224,74
De 49 - 53 anos	R\$ 1.280,93	R\$ 1.468,09	R\$ 1.892,83	R\$ 2.545,12	R\$ 5.656,24
De 54 - 58 anos	R\$ 1.437,20	R\$ 1.647,19	R\$ 2.123,74	R\$ 2.855,59	R\$ 6.346,23
Acima 59 anos	R\$ 2.343,19	R\$ 2.685,55	R\$ 3.462,51	R\$ 4.655,72	R\$ 10.346,79

Reembolso somente para consultas

Reembolso 2x a tabela

Reembolso 3x a tabela

Reembolso 8x a tabela

Tabela de Preços | Junho 2023

Os valores podem ser alterados sem aviso prévio.

Fique por dentro de todos os detalhes

Coparticipação

REGRAS:

Consulta eletiva: R\$ 25,00.
Consulta P.S.: R\$ 50,00.
Exames Grupo 1: 30% do valor da tabela, limitado a R\$ 30,00.
Exames Grupo 2: 30% do valor da tabela, limitado a R\$ 140,00.
Terapias: R\$ 15,00 por sessão

Válidas para planos Nacionais com coparticipação.
Limitador mensal: R\$ 280,00 por beneficiário - não cumulativo.

Nas opções de planos com coparticipação, o cliente paga, além da mensalidade, uma pequena parte do valor dos procedimentos que realizar. Uma ótima forma de equilibrar o orçamento, possibilitando a diminuição da sinistralidade e incentivando o uso consciente do plano. Veja abaixo alguns exemplos de procedimentos e respectivos valores aproximados de coparticipação:

PROCEDIMENTO	CÓDIGO	GRUPO	VALOR APROXIMADO
Consulta ambulatorial por nutricionista (com diretriz definida pela ANS - nº 103)	50000560	Nutrição	R\$ 15,00
Colesterol (HDL) - pesquisa e/ou dosagem	40301583	1 Exame Simples	R\$ 2,54
Colesterol total - pesquisa e/ou dosagem	40301605	1 Exame Simples	R\$ 1,22
ECG convencional de até 12 derivações	40101010	1 Exame Simples	R\$ 5,51
Endoscopia digestiva alta	40201120	2 Exames Complexos	R\$ 30,27
Endoscopia digestiva alta com biópsia e teste de urease (pesquisa Helicobacter Pylori)	40202615	2 Exames Complexos	R\$ 57,08
Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	40304361	1 Exame Simples	R\$ 2,81
RM - Crânio (encéfalo)	41101014	2 Exames Complexos	R\$ 140,00
RX Tórax - 1 incidência	40805018	1 Exame Simples	R\$ 5,54
Sessão individual ambulatorial de fonoaudiologia (com diretriz definida pela ANS - nº 104)	50000616	Fonoaudiologia	R\$ 15,00
Consulta em psicologia (com diretriz definida pela ANS - nº 105, 106 e 108)	50000462	Psicologia	R\$ 15,00
TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas	41001010	2 Exames Complexos	R\$ 74,74
US - Obstétrica	40901238	1 Exame Simples	R\$ 17,79
US - Abdome inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos)	40901181	1 Exame Simples	R\$ 14,77
Glicose - pesquisa e/ou dosagem	40302040	1 Exame Simples	R\$ 1,31
Rotina de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia)	40311210	1 Exame Simples	R\$ 1,91
Tireoestimulante, hormônio (TSH) - pesquisa e/ou dosagem	40316521	1 Exame Simples	R\$ 7,50
US - Transvaginal (útero, ovário, anexos e vagina)	40901300	1 Exame Simples	R\$ 20,63
Mamografia convencional bilateral	40808033	2 Exames Complexos	R\$ 30,58

Fique por dentro de todos os detalhes

Reembolso

Com o reembolso, o contratante e seus colaboradores podem consultar fora de nossa rede credenciada, no modo particular, possibilitando consultas com médicos, laboratórios e hospitais da preferência do beneficiário. Veja abaixo alguns exemplos de procedimentos e seus respectivos valores máximos de reembolso:

Procedimento	Plano Estilo	Plano Absoluto	Plano Superior	Plano Exclusivo
Consulta em Consultório (no horário normal ou preestabelecido)	R\$81,98	R\$ 163,96	R\$ 245,94	R\$ 655,84
Sessão de Psicoterapia Individual por Psicólogo	Reembolso somente para consultas	R\$ 35,12	R\$ 52,68	R\$ 140,48
Sessão Individual Ambulatorial de Fonoaudiologia		R\$ 35,12	R\$ 52,68	R\$ 140,48
Cesariana		R\$ 1.572,50	R\$ 2.358,75	R\$ 6.290,00
Parto (Via Vaginal)		R\$ 1.401,62	R\$ 2.102,43	R\$ 5.606,48
Ultrassom Obstétrico		R\$ 138,90	R\$ 208,35	R\$ 555,60
Colesterol (HDL) - Pesquisa e /ou Dosagem		R\$ 19,86	R\$ 29,79	R\$ 79,44
Colesterol Total - Pesquisa e /ou Dosagem		R\$ 9,54	R\$ 14,31	R\$ 38,16
Endoscopia Digestiva alta		R\$ 236,30	R\$ 354,45	R\$ 945,20
Eletrocardiograma		R\$ 106,06	R\$ 159,09	R\$424,24

Carência

Urgência/Emergência - 24 horas

Consultas e Exames Básicos - 30 dias

Exames, Procedimentos Especiais e Internações - 180 dias

Parto - 300 dias

Doenças e Lesões Preexistentes - 24 meses.

A redução de carência poderá ser avaliada, desde que haja, no mínimo, 6 meses de permanência no plano médico, de acordo com as regras aplicadas pela Unimed Nacional.

Fique por dentro de todos os detalhes

Área de Comercialização

Ajustina, Água Fria, Alto Alegre, Amargosa, Amélia Rodrigues, Andaraí, Anguera, Antas, Antônio Cardoso, Aporá, Araci, Aramari, Aratuípe, Araças, Baixa Grande, Banzaê, Barrocas, Biritinga, Boa Vista do Tupim, Boninal, Bonito, Boquira, Cabaceiras do Paraguaçu, Cairu, Caldeirão Grande, Camamu, Candeal, Cansação, Canudos, Capela do Cipó, Capim Grosso, Cardela Silva, Castro Alves, Cícero Dantas, Conceição da Feira, Conceição do Almeida, Conceição do Coite, Conceição do Jacuípe, Conde, Coração de Maria, Coronel João Sá, Crisópolis, Cruz das Almas, Dom Macedo Costa, Elísio Medrado, Euclides da Cunha, Fatima, Feira de Ferreira, Gandu, Gavião, Governador Mangabeira, Heliópolis, Iaçú, Ibiquera, Ibitiara, Ichu, Igrapiúna, Inhambupe, Ipecaetá, Ipirá, Iraquara, Irara, Itaberaba, Itaeté, Itamari, Itangara, Itapicuru, Itatim, Ituberá, Jaguaribe, Jandaíra, Jiquiriçá, Laje, Lajedinho, Lamarão, Lençóis, Macajuba, Mairi, Maragogipe, Marcionílio Souza, Miguel Calmon, Mirangaba, Monte Santo, Mucugê, Mundo Novo, Muniz, Muritiba, Mutuípe, Nazaré, Nilo Peçanha, Nordestina, Nova Fatima, Nova Ibiá, Nova Redenção, Nova Soure, Novo Horizonte, Novo Triunfo, Olindina, Ouriçangas, Orolândia, Palmeiras, Pé de Serra, Pedrão, Piatã, Pintadas, Pirai do Norte, Piritiba, Presidente Tancredo Neves, Queimadas, Quijingue, Quixabeira, Rafael Jambeiro, Retirolândia, Riachão do Jacuípe, Ribeira do Amparo, Rio Real, Roça, Ruy Barbosa, Salinas da Margarida, Santa Teresinha, Santaluz, Santana, Santanópolis, Santo Antônio de Jesus, Santo Estevão, São Domingos, São Felipe, São Félix, São Gonçalo dos Campos, São José do Jacuípe, São Miguel das Matas, Sapeaçu, Sátiro Dias, Saubara, Seabra, Serra Preta, Serrinha, Serrolândia, Sítio do Quinto, Souto Soares, Tanque Novo, Tanquinho, Taperoá, Tapiramutá, Teodoro Sampaio, Teofilândia, Teolândia, Terra Nova, Tucano, Umburanas, Utinga, Valente, Valença, Várzea da Souto Soares, Várzea do Poço, Várzea Nova. Santa Barbara, Varzedo, Wagner, Wenceslau Guimarães.

(Se o CNPJ estiver fora da nossa área de comercialização, porém possua 51% da massa dentro da nossa área, será necessário solicitar autorização para a Unimed Local. Consulte a sua corretora).

Observações

- (1) Exemplos de reembolso referentes aos múltiplos padrões dos produtos Saúde PME. Sujeitos a alterações, tendo a data base de reajuste em Abril.
- (2) Valores de Reembolsos contemplam honorários médicos de todos os profissionais previstos para procedimento, de acordo com a tabela Referência da Nacional Unimed.
- (3) Se o produto contratado for coparticipativo haverá desconto no valor da coparticipação no ato da pagamento do reembolso.

Fique por dentro de todos os detalhes

Protocolos, vigências e vencimentos

Fique atento a nossos prazos.

Vigência	Data-limite para movimentação cadastral	Vencimento
Vigência 01	Entrega da proposta até dia 20 (mês anterior)	Todo dia 10
Vigência 10	Entrega da proposta até dia 30 (mês anterior)	Todo dia 20
Vigência 20	Entrega da proposta até dia 10 (mês vigente)	Todo dia 1º

Documentação obrigatória

Das empresas:

- Contrato social e alterações posteriores.
- Requerimento de empresário ou certificado de Micro Empreendedor Individual – MEI juntamente com a declaração de regularidade pessoa jurídica com firma reconhecida (mínimo 6 meses de abertura).
- Cartão do CNPJ atualizado.
- Comprovante de endereço da empresa.
- Cópia do RG e do CPF dos sócios.
- GFIP, FGTS integral com comprovante de pagamento do mês anterior ao da contratação.
- Nome da(s) controladora(s), controlada(s) ou coligada(s).

Dos beneficiários:

- Cópia do RG e do CPF.
- Cópia do comprovante de residência.
- Foto da certidão de casamento ou Foto da Escritura Pública de União Estável (lavrada em cartório) ou Declaração Simples de União estável, assinada e com firma reconhecida de ambos ou Foto da Certidão de Nascimento de filhos em comum mais declaração simples de união estável (sem exigência de reconhecimento de firma).
- Cópia da certidão de nascimento para filhos menores de 18 anos.
- Cópia da certidão de invalidez emitida pelo INSS para filhos inválidos de qualquer idade.
- Cópia do termo de tutela ou do termo de guarda definitiva expedido pela autoridade competente para menores sob guarda ou tutela do beneficiário titular.
- Comprovação de vínculo marital com o titular para enteados.
- Cópia do contrato de estágio vigente entre o beneficiário e a instituição e do contrato entre a empresa contratante e a instituição de ensino para estagiários.

Recém-contratados:

- Aceitos apenas recém-contratados até 45 dias da data de admissão, mediante apresentação de cópia da carteira de trabalho autenticada em cartório (páginas: foto, qualificação civil, registro anterior e posterior ao registro).

Mais informações:

- Tempo de Contrato = 24 meses
- Dependentes: Filhos solteiros, netos solteiros, irmãos e sobrinhos, solteiros – 39 anos, 11 meses e 29 dias (Não são aceitos agregados).
- Taxa de inscrição de R\$ 10,00 por beneficiário inscrito.

Rede Credenciada - Feira de Santana e Santo Antônio de Jesus

PLANOS	HOSPITAIS	BAIRRO	MUNICÍPIO	TIPO DE ATENDIMENTO
	EMEC (SÓ MATERNIDADE)	PONTO CENTRAL	FEIRA DE SANTANA	MATERNIDADE
	HOSPITAL UNIMED DE FEIRA DE SANTANA	CASEB	FEIRA DE SANTANA	HOSPITAL GERAL / P.S.
	HOSPITAL INCAR	CENTRO	SANTO ANTÔNIO DE JESUS	HOSPITAL GERAL / P.S.
	HOSPITAL MATERNIDADE LUIZ ARGOLLO	CENTRO	SANTO ANTÔNIO DE JESUS	HOSPITAL GERAL / P.S. / MATERNIDADE
	PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - UNIMED DE SAJ	CENTRO	SANTO ANTÔNIO DE JESUS	P.S. ESPECIALIZADO EM PEDIATRIA
	EMEC (HOSPITAL GERAL + MATERNIDADE)	PONTO CENTRAL	FEIRA DE SANTANA	HOSPITAL GERAL / P.S. / MATERNIDADE
	SANTA CASA MISERICÓRDIA HOSPITAL DOM PEDRO DE ALCÂNTARA	CENTRO	FEIRA DE SANTANA	HOSPITAL GERAL / P.S.
	HOSPITAL OTORRINOS	CENTRO	FEIRA DE SANTANA	HOSPITAL GERAL / P.S.
	OFTALMO-LENS	CENTRO	CRUZ DAS ALMAS	HOSPITAL. ESPECIALIZADO EM OFTALMOLOGIA
	AME ATENDIMENTOS MÉDICOS LTDA	CENTRO	SANTO ANTÔNIO DE JESUS	HOSPITAL GERAL / P.S.
	HOSPITAL DO RECONCAVO	CENTRO	SANTO ANTÔNIO DE JESUS	HOSPITAL GERAL / P.S.
	FERREIRA FILHO CLÍNICA MÉDICA	CENTRO	SERRINHA	HOSPITAL GERAL / P.S.
	SOBABY FEIRA DE SANTANA	CENTRO	FEIRA DE SANTANA	HOSPITAL ESPECIALIZADO EM PEDIATRIA

PLANOS	LABORATÓRIOS	BAIRRO	MUNICÍPIO	TIPO DE ATENDIMENTO
	BIO EXAME LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	CENTRO	VALENÇA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	BIOCLÍNICA MEDICAL DIAGNOSIS LTDA	CENTRO	ITABERABA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	BIOVALE	CENTRO	LAJE	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	BIOVALE	CENTRO	MUTUÍPE	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	CLÍNICA E LABORATÓRIO DA CIDADE	CENTRO	SANTO ANTÔNIO DE JESUS	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	CLÍNICA MÉDICA SÃO VICENTE	CENTRO	CRUZ DAS ALMAS	DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
	LABACLIN LABORATÓRIO DE ANÁLISE CLÍNICA	CENTRO	CRUZ DAS ALMAS	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LABOCENTER	CENTRO	SANTO ANTÔNIO DE JESUS	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LABOCLIN (GANDU)	CENTRO	GANDU	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LABOCLIN (NAZARÉ)	CENTRO	NAZARÉ	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LABORATÓRIO BIOANALISE	CENTRO	SERRINHA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LABORATÓRIO FERNANDO QUEIROZ	CENTRO	SANTO ANTÔNIO DE JESUS	CENTRO DE DIAGNOSE E TERAPIA
	LABORATÓRIO MARTINS	CENTRO	CRUZ DAS ALMAS	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LACLIG LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	CENTRO	GANDU	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LACSAUDE	CENTRO	SEABRA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	PLASMA MEDICINA ESPECIALIZADA LTDA ME	CENTRO	IPIRÁ	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	RT LAB	CENTRO	SANTO ANTÔNIO DE JESUS	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LABORATÓRIO QUALITESTE	CENTRO	AMARGOSA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	CEPAC CENTRO DE PESQUISAS E ANÁLISES CLÍNICAS	CENTRO	CRUZ DAS ALMAS	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	UNIMED/IHEF	CENTRO	FEIRA DE SANTANA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LABCLIN	CENTRO	SÃO DOMINGOS	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	SABIN MEDICINA DIAGNÓSTICA	CENTRO	SANTO ANTÔNIO DE JESUS	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	USEMED	CENTRO	AMARGOSA	CENTRO DE DIAGNOSE E TERAPIA

Rede credenciada sujeita a alterações. A rede completa pode ser encontrada no site: centralnacionalunimed.com.br.

Legenda

Plano Estilo

Plano Absoluto

Plano Superior

Plano Exclusivo

Rede Credenciada - Salvador

PLANOS	HOSPITAIS	BAIRRO	MUNICÍPIO	TIPO DE ATENDIMENTO
	UNIDADE MÉDICA INTEGRADA UMI CMH	DISTRITO INDUSTRIAL	CANDEIAS	HOSPITAL GERAL / P.S.
	HOSPITAL AGNUS DEI LTDA	CENTRO	CATU	HOSPITAL GERAL / P.S. / MATERNIDADE
	HOSPITAL CENTRAL SERMEGE	CENTRO	CAMAÇARI	HOSPITAL GERAL / P.S.
	CLÍNICA BOM VIVER	SANTA MÔNICA	SALVADOR	P.S. ESPECIALIZADO EM PSIQUIATRIA
	HOSPITAL DA CIDADE	CAIXA D'ÁGUA	SALVADOR	HOSPITAL GERAL / P.S.
	HBA - HOSPITAL DA BAHIA	PITUBA	SALVADOR	HOSPITAL GERAL / P.S.
	DAY HORC HOSPITAL DE OLHOS - RUY CUNHA	PITUBA	SALVADOR	P.S. ESPECIALIZADO EM OFTALMOLOGIA
	HOSPITAL JORGE VALENTE	ONDINA	SALVADOR	HOSPITAL GERAL / P.S. / MATERNIDADE
	HOSPITAL DA SAGRADA FAMÍLIA	BONFIM	SALVADOR	HOSPITAL GERAL / P.S.
	HOSPITAL PROHOPE	CAJAZEIRAS VIII	SALVADOR	HOSPITAL GERAL / P.S.
	HOSPITAL SANTA HELENA CAMAÇARI	CAMAÇARI DE DENTRO	CAMAÇARI	HOSPITAL GERAL / P.S. / MATERNIDADE
	CLÍNICA ÁPICE	ONDINA	SALVADOR	HOSPITAL ESPECIALIZADO EM PSIQUIATRIA
	HOSPITAL PORTUGUÊS	BARRA	SALVADOR	HOSPITAL GERAL / P.S. / MATERNIDADE
	HOSPITAL CLIMA	CENTRO	CANDEIAS	P.S. ESPECIALIZADO EM ORTOPEDIA
	HOSPITAL MATER DEI	ENGENHO VELHO	SALVADOR	HOSPITAL GERAL / P.S. / MATERNIDADE
	HCA	CENTRO	ALAGOINHAS	HOSPITAL GERAL / P.S.
	HOSPITAL SÃO JOÃO DE DEUS	CENTRO	CACHOEIRA	HOSPITAL GERAL / P.S.
	PROMATRE DIAS DAVILA	CENTRO	DIAS D'AVILA	HOSPITAL GERAL / P.S. / MATERNIDADE
	CLIMEGE	CENTRO	MATA DE SÃO JOÃO	P.S.
	PROBABY	GRAÇA	SALVADOR	P.S. ESPECIALIZADO EM PEDIATRIA
	HOSPITAL SANTA IZABEL	NAZARÉ	SALVADOR	HOSPITAL GERAL / P.S.
	COT	CANELA	SALVADOR	P.S. ESPECIALIZADO EM ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
	HOSPITAL SANTO AMARO	FEDERAÇÃO	SALVADOR	HOSPITAL GERAL / P.S. / MATERNIDADE
	CACIPP - HOSPITAL DA ÁPICE	ONDINA	SALVADOR	HOSPITAL ESPECIALIZADO EM PSIQUIATRIA
	HOSPITAL DO OLHO	CAMINHO DAS ÁRVORES	SALVADOR	P.S. ESPECIALIZADO EM OFTALMOLOGIA
	CLÍNICA DE OLHOS LEITÃO GUERRA	GRAÇA	SALVADOR	HOSPITAL ESPECIALIZADO EM OFTALMOLOGIA
	UMI	CENTRO	ALAGOINHAS	P.S. ESPECIALIZADO EM PEDIATRIA
	CENTRO DE FLEBOESTÉTICA VILAS DAY HOSPITAL	LAURO DE FREITAS	SALVADOR	HOSPITAL GERAL/P.S. ADULTO E INFANTIL
	HOSPITAL AGENOR PAIVA	BONFIM	SALVADOR	P.S. ESPECIALIZADO EM ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
	SOKIDS	VILAS DO ATLÂNTICO	LAURO DE FREITAS	P.S. ESPECIALIZADO EM PEDIATRIA
	CETRO	CENTRO	ALAGOINHAS	P.S. ESPECIALIZADO EM ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
	MATERNIDADE MARIA LUIZA DIAS LAUDANO	CENTRO	POJUCA	HOSPITAL GERAL / P.S. / MATERNIDADE
	DAY HOSPITAL LOUIS PASTEUR	ITAIGARA	SALVADOR	P.S. ESPECIALIZADO EM OTORRINO
	HOSPITAL SÃO RAFAEL	SÃO MARCOS	SALVADOR	HOSPITAL GERAL / P.S.
	CLÍNICA DE UROLOGIA MODESTO JACOBINO	GRAÇA	SALVADOR	HOSPITAL ESPECIALIZADO EM UROLOGIA
	HOSPITAL ALIANÇA	SANTA CRUZ	SALVADOR	HOSPITAL GERAL / P.S. / MATERNIDADE

Rede credenciada sujeita a alterações. A rede completa pode ser encontrada no site: centralnacionalunimed.com.br.

Legenda

Plano Estilo

Plano Absoluto

Plano Superior

Plano Exclusivo

Rede Credenciada - Salvador

PLANOS	LABORATÓRIOS	BAIRRO	MUNICÍPIO	TIPO DE ATENDIMENTO
	CLICA CLÍNICA EM ANÁLISE DE LABORATÓRIO	CENTRO	ALAGOINHAS	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	DIAGNÓSTICA	CENTRO	CATU	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	DNA LABORATÓRIO	CAMAÇARI	CAMAÇARI	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	DNA LABORATÓRIO	LAURO DE FREITAS	LAURO DE FREITAS	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	DNA LABORATÓRIO	SALVADOR	SALVADOR	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	IMAGE MEMORIAL DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S	LAURO DE FREITAS	LAURO DE FREITAS	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS /DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
	IMAGE MEMORIAL DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S	SALVADOR	SALVADOR	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS /DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
	LABORATÓRIO CLÍNICO SIMÕES FILHO	CENTRO	SIMÕES FILHO	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS NOSSA SENHORA DE FÁTIMA	CENTRO	CANDEIRAS	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LEME LABORATÓRIO E VACINAS	LAURO DE FREITAS	LAURO DE FREITAS	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LEME LABORATÓRIO E VACINAS	SALVADOR	SALVADOR	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	HEMATO SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA SALVADOR	SÃO MARCOS	SALVADOR	CENTRO DE DIAGNOSE E TERAPIA
	A MAIS MEDICINA DIAGNÓSTICA	LAURO DE FREITAS	LAURO DE FREITAS	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	A MAIS MEDICINA DIAGNÓSTICA	SALVADOR	SALVADOR	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	BAHIA IMAGEM	SALVADOR	SALVADOR	DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
	CEAP	PITUBA	SALVADOR	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LABOCLIN	CANELA	SALVADOR	MEDICINA NUCLEAR
	LPC LABORATÓRIO DE PATOLOGIA CLÍNICA	LAURO DE FREITAS	LAURO DE FREITAS	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LPC LABORATÓRIO DE PATOLOGIA CLÍNICA	SALVADOR	SALVADOR	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	MULTI IMAGEM	SALVADOR	SALVADOR	DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
	PESQUISA ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	CENTRO	CAMAÇARI	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	PRIMAGEM PREVENÇÃO DIAGNÓSTICA POR IMAGEM	PITUBA	SALVADOR	DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
	SABIN MEDICINA DIAGNÓSTICA SP	CAMAÇARI	CAMAÇARI	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	SABIN MEDICINA DIAGNÓSTICA SP	LAURO DE FREITAS	LAURO DE FREITAS	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	SABIN MEDICINA DIAGNÓSTICA SP	SALVADOR	SALVADOR	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	SINPEL	FEDERAÇÃO	SALVADOR	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	MULTI IMAGEM CAMAÇARI	CAMAÇARI DE DENTRO	CAMAÇARI	DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
	LIP	CANELA	SALVADOR	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LEME LABORATÓRIO E VACINAS	CANELA	SALVADOR	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LEME LABORATÓRIO E VACINAS	CAMINHO DE AREIA	SALVADOR	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	CENTRO DE IMAGEM DIAGNÓSTICOS	BELA VISTA	SALVADOR	CENTRO DE DIAGNOSE E TERAPIA
	IMAGEPAT	PITUBA	SALVADOR	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LABORATÓRIO SPALAZANNI	SALVADOR	SALVADOR	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	A MAIS MEDICINA DIAGNÓSTICA E DIAGNOSON	PITUBA	SALVADOR	DIAGNÓSTICO POR IMAGEM / MEDICINA NUCLEAR
	GEUS GRUPO ESPECIALIZADO EM ULTRASSONOGRAFIA	PITUBA	SALVADOR	CENTRO DE DIAGNOSE E TERAPIA

Rede credenciada sujeita a alterações. A rede completa pode ser encontrada no site: centralnacionalunimed.com.br.

Legenda

Plano Estilo

Plano Absoluto

Plano Superior

Plano Exclusivo



Acesse:
www.unimednacional.coop.br