

**Estipulante** Inserir o nome da Estipulante

Unimed FESP

**Nº do Contrato** Inserir o número do Contrato

1891

**Linha de Produto**

**Plano**

**Informe os múltiplos por grupo de reembolso**

**Moeda**

UNIMED HOSPITALAR	UNIMED HOSPITALAR ADESÃO DINÂMICO III
UNIMED HOSPITALAR	UNIMED HOSPITALAR ADESÃO LÍDER III
UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL	
UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL	
UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL	
UNIMED SEGURO SAÚDE EMPRESARIAL	

CONSULTAS AMBULATORIAIS	DIAGNOSES, TERAPIAS E HONORÁRIOS AMBULATORIAIS	DIÁRIAS HOSPITALARES	HONORÁRIOS HOSPITALARES
3	3	3	3
8	8	8	8

0,70
0,70
0,00
0,00
0,00
0,00

CONSULTAS AMBULATORIAIS			PLANOS	UNIMED HOSPITALAR ADESÃO DINÂMICO III	UNIMED HOSPITALAR ADESÃO LÍDER III
<i>OBSERVAÇÃO AOS PLANOS HOSPITALARES: CONSULTAS E HONORÁRIOS APENAS PARA O ATENDIMENTO RELACIONADO AO "PRÉ-NATAL"</i>					
PROCEDIMENTO	CÓDIGO		MÚLTIPLOS DE REEMBOLSO	3	8
CONSULTA MÉDICA ELETIVA	10101012	-	VALOR R\$	R\$ 210,00	R\$ 560,00

DIAGNOSES, TERAPIAS E HONORÁRIOS AMBULATORIAIS			PLANOS	UNIMED HOSPITALAR ADESÃO DINÂMICO III	UNIMED HOSPITALAR ADESÃO LÍDER III
<i>OBSERVAÇÃO AOS PLANOS HOSPITALARES: CONSULTAS E HONORÁRIOS APENAS PARA O ATENDIMENTO RELACIONADO AO "PRÉ-NATAL"</i>					
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	Valor Filme	MÚLTIPLOS DE REEMBOLSO	3	8
ELETRCARDIOGRAMA CONVENCIONAL	40101010	R\$ -	VALOR R\$	R\$ 94,50	R\$ 252,00
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	40201120	R\$ -		R\$ 504,00	R\$ 1.344,00
HEMOGRAMA	40304361	R\$ -		R\$ 63,00	R\$ 168,00
ULTRASSOM OBSTÉTRICA	40901238	R\$ 3,30		R\$ 297,30	R\$ 787,30
ULTRASSOM ABDOMEN TOTAL	40901122	R\$ 13,19		R\$ 391,19	R\$ 1.021,19
TOMOGRAMA DE CRÂNIO	41001010	R\$ 19,40		R\$ 859,40	R\$ 2.259,40

DIÁRIAS HOSPITALARES			PLANOS	UNIMED HOSPITALAR ADESÃO DINÂMICO III	UNIMED HOSPITALAR ADESÃO LÍDER III
PROCEDIMENTO	CÓDIGO		MÚLTIPLOS DE REEMBOLSO	3	8
DIÁRIA DE APARTAMENTO	80011020	-	VALOR R\$	R\$ 399,00	R\$ 1.064,00
DIÁRIA UTI	80017010	-		R\$ 777,00	R\$ 2.072,00

HONORÁRIOS HOSPITALARES			PLANOS	UNIMED HOSPITALAR ADESÃO DINÂMICO III	UNIMED HOSPITALAR ADESÃO LÍDER III
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PROFISSIONAL	MÚLTIPLOS DE REEMBOLSO	3	8
CATERISMO CARDÍACO	30911060	(Cirurgião • 1º Auxiliar • Instrumentador • Anestesista)	VALOR R\$	R\$ 2.877,00	R\$ 7.672,00
GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABDOMINAL	31002129	(Cirurgião • 1º e 2º Auxiliar • Instrumentador • Anestesista)		R\$ 5.943,00	R\$ 15.848,00
APENDICECTOMIA	31003079	(Cirurgião • 1º e 2º Auxiliar • Instrumentador • Anestesista)		R\$ 2.121,00	R\$ 5.656,00
HISTERECTOMIA TOTAL	31303102	(Cirurgião • 1º e 2º Auxiliar • Instrumentador • Anestesista)		R\$ 3.738,00	R\$ 9.968,00
PARTO CESÁREA	31309054	(Cirurgião • 1º Auxiliar • Instrumentador • Anestesista • Assist RN SI Parto • Assist RN - 3 dias)		R\$ 4.809,00	R\$ 12.824,00
AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	30205034	(Cirurgião • 1º Auxiliar • Instrumentador • Anestesista)		R\$ 1.407,00	R\$ 3.752,00
POSTECTOMIA	31206220	(Cirurgião • 1º Auxiliar • Instrumentador • Anestesista)		R\$ 1.260,00	R\$ 3.360,00

**NOTA:** Exemplos de reembolso para personalização conforme os valores contratados pela Estipulante junto a Seguros Unimed. Valores referenciais, resultantes da multiplicação do valor do CMS (Coeficiente Médico da Seguradora), pelo Múltiplo de Reembolso do plano contratado e pelo valor de Moeda unitária do procedimento.

A tabela completa com todos os procedimentos possíveis para reembolso, Tabela de Honorários Médicos e Serviços Hospitalares em que estão relacionados os procedimentos e quantidades de unidades para reembolso, encontra-se registrada no 3º Cartório de Registro de Títulos e Documentos da cidade de São Paulo e na Seguros Unimed, à disposição dos Segurados e do Estipulante.

Os limites máximos reembolsáveis, valor ou quantitativo (quando couber) observarão o contrato e as diretrizes de utilização do rol de procedimentos da ANS.