

### **NOVO SENGE UNIPART**

Entenda as coberturas incluídas e prazos de carência para utilização dos serviços.

## **COBERTURAS E CARÊNCIAS PARA TODOS OS PRODUTOS APRESENTADOS**

- Consultas: sem limite em todas as especialidades reconhecidas pela AMB.
- Exames de rotina: análises clínicas, anátomo patológicos, citopatológicos, eletrocardiograma simples e medicina nuclear in vitro, entre outros.

30 dias

- Fisiatras: 40% e 50% de participação.
- Foniatria.
- Exames complementares: tomografias computadorizadas, cintilografia, ecocardiograma uni e bidimensional com doppler, densitometria óssea e endoscopias, entre outros.

180 dias

- Atendimentos psiquiátricos:
  - Emergências psiquiátricas em instalações ambulatoriais

Internações em acomodações: semiprivativo/privativo (inclui honorários médicos e anestesia)
30 dias para transtornos psiquiátricos em situações de crise.
15 dias para quadros de intoxicação ou abstinências provocados por alcoolismo ou dependência química.

180 dias

- Exames especializados: ressonância magnética, angiografias, aortografias, arteriografias hemodinâmicas (cateterismo, cineangiocoronariografia, cinecoronariografia), neuro-radiologia.
- Radioterapia, quimioterapia, braqueoterapia, alergologia, órteses e próteses.
- Cirurgias cardíacas e vasculares.
- Transplante de rins ou córneas.
- Hemodiálise.

180 dias

Urgências e Emergências

> 24 ho<u>ras\*</u>

Eventos Obstétricos

> 300 dias

Doenças Pré-existentes

> 24 meses\*\*

\* A partir da inclusão na Unimed. \*\*Conforme análise da junta médica da Unimed.

**Exclusões:** Atendimento domiciliar; Odontologia; Procedimentos para fins estéticos e de rejuvenescimento; Próteses, órteses e acessórios não ligados ao ato cirúrgico; Inseminação artificial; Medicina ocupacional e acidente de trabalho; Medicamentos e materiais importados; Tratamentos experimentais, SOS e Uniair.



# Início do Plano e Cumprimento de Carências:

Inscrições até o dia 15\*: Início do plano e cumprimento de carências no dia 01 do mês seguinte. Inscrições após o dia 15\*: Início do plano e cumprimento de carências no dia 01 do mês subsequente.

#### Taxa administrativa R\$ 42,66

TABELA DE VALORES - NOVO UNIPART SEMIPRIVATIVO			
FAIXA ETÁRIA	<b>VALOR</b> (Com participação)		
Até 18 anos	R\$ 314,00		
De 19 a 23	R\$ 368,00		
De 24 a 28	R\$ 423,89		
De 29 a 33	R\$ 480,06		
De 34 a 38	R\$ 506,65		
De 39 a 43	R\$ 577,74		
De 44 a 48	R\$ 707,44		
De 49 a 53	R\$ 885,17		
De 54 a 58	R\$ 1.153,25		
De 59 ou mais	R\$ 1.670,43		

A data de reajuste do plano será sempre no mês de março, independente da data de adesão.

### A Rede Referenciada em Porto Alegre disponibiliza os seguintes locais:

Complexo Hospitalar Santa Casa – Porto Alegre/RS

Hospital Ernesto Dornelles - Porto Alegre/RS

Hospital São Lucas da PUC-RS - Porto Alegre/RS

Hospital Divina Providência - Porto Alegre/RS

Hospital de Clínicas de Porto Alegre – Porto Alegre/RS

Hospital Banco de Olhos - Porto Alegre/RS

Instituto de Cardiologia do RS - Porto Alegre/RS

Toda Rede hospitalar credenciada na região \*.

\*Exceto atendimento de urgencia, emergencia, internação ou exames nos hospitais Moinhos de Vento, Mãe de Deus, Nora Teixeira e Laborátorio Weimann.



Informe-se sobre os valores de participação na página seguinte.

TABELA DE PARTICIPAÇÕES NOVO UNIPART					
Atendimento	Percentual de Participação	Valor	Valor da Participação	Observações	
Consulta Eletiva e Tele Consulta	40%	R\$ 113,66	R\$ 45,46	-	
Consulta urgência e Emergência	50%	R\$ 113,66	R\$ 56,83	-	
Consulta Urgência e Emergência entre 19h e 07h ou sábados, domingos e feriados	50%	R\$ 147,75	R\$ 73,88	-	
Consulta Puericultura - Pediatria	40%	R\$ 237,83	R\$ 95,13	-	
Consultas Psiquiátricas	66%	R\$ 113,66	R\$ 75,02	-	
Sessões de Psicoterapia com Psi- quiatra*	66%	R\$ 103,32	R\$ 68,19	Valor base pode variar para mais, conforme metodologia utilizada no atendimento e prestador responsável pelo serviço.	
Consultas/Sessões com Psicólogo*	50%	R\$ 79,57	R\$ 39,78		
Sessões de Fonoaudiologia*	50%	R\$ 79,57	R\$ 39,78		
Consulta/Sessão - Terapia Ocupa- cional *	50%	R\$ 79,57	R\$ 39,78		
Consulta/Sessão - Nutricionista *	50%	R\$ 79,57	R\$ 39,78		
Sessões de Acupuntura	40%	R\$ 129,81	R\$ 51,92		
Estimulação Elétrica Transcutânea	40%	R\$ 177,38	R\$ 70,95		
Fisioterapia	40%	Conforme solici- tação médica	Conforme soli- citação médica	-	
Internações Psiquiátricas	50%	Conforme nº de diárias realizadas	Conforme nº de diárias realizadas	Participação a partir da 31ª diária	
Oxigenoterapia Hiperbárica	40%	Conforme nº de sessões	Conforme nº de sessões	Participação sobre o valor de cada sessão de oxigenoterapia	
Exames Simples e Complementares	40%	Conforme solici- tação médica	R\$ 200,00	Por beneficiário/mês	
Internações	-	Franquia	R\$ 350,00	Por internação realizada	

<sup>\*</sup>Limitadores variam de acordo com o CID e diretrizes da ANS Valores para atendimentos realizados a partir de 01/07/2025.

**Sindicato dos Engenheiros do Estado do Rio Grande do Sul** Av. Erico Verissimo, 960 • 5º andar • CEP: 90160-180 • Porto Alegre/RS Fone: (51) 3230.1600 - Fax: (51) 3230.1616

