

GERÊNCIA DE ATENÇÃO E ESTRATÉGIA EM SAÚDE

ÁREA DE NEGÓCIO:

COORDENAÇÃO DE RELACIONAMENTO

SUPERVISÕES:

GESTÃO – REDE CREDENCIADA | GESTÃO DE CADASTRO

RELATÓRIO:

- Comparativo geral dos planos
- Comparativo de mensalidades



18/07/2022



| Rede Parceira |  ANS 478132175 |  ANS 471839149 |  ANS 478131177 |  ANS 487705205 |  *Plano sem comercialização |  ANS 468235121 |
|--|--|--|---|--|--|--|
| amil | Rede 400 | Rede 400 | Redes 400 + 500 | Redes 400 + 500 +700 | Redes 400 + 500 +700 | Redes 400 + 500 +700 |
|  | Rede Absoluto | Rede Absoluto | Rede Superior | Rede Superior | Rede Superior | Rede Superior |
|  | Rede Soft Participativo | Rede Soft | Rede Unique | Rede Platinum | Rede Premium | Rede Premium II |
|  | × | × | Rede única, cobertura Rol ANS | Rede única, cobertura Rol ANS + ortodontia | Rede única, cobertura Rol ANS + Ortodontia + *Implante e enxerto ósseo | Rede única, cobertura Rol ANS + Ortodontia + *Implante e enxerto ósseo |
|  | × | × | Rede única, cobertura Rol ANS | Rede única, cobertura Rol ANS + ortodontia | Rede única, cobertura Rol ANS + Ortodontia + *Implante e enxerto ósseo | Rede única, cobertura Rol ANS + Ortodontia + *Implante e enxerto ósseo |
|  | Rede Básica | Rede Básica | Rede Especial | Rede Master | Rede Master | Rede Master |
| Rede direta médico-hospitalar | × | × | × | × | ✓ | ✓ |
| Rede direta odontológica | × | × | × | ✓ | ✓ | ✓ |
| Parcerias locais | | | | | | |
|  | Rede Única | Rede Única | Rede Única | Rede Única | Rede Única | Rede Única |
|  | Rede Única | Rede Única | Rede Única | Rede Única | Rede Única | Rede Única |
|  | Rede Única | Rede Única | Rede Única | Rede Única | Rede Única | Rede Única |
|  | Rede Única | Rede Única | Rede Única | Rede Única | Rede Única | Rede Única |
|  | Rede Beta 2 | Rede Beta 2 | Rede Delta 2 | Rede Ômega | Rede Ômega | Rede Ômega |



| Número do Registro/ código do plano | Nº. 478132175 | Nº. 471839149 | Nº. 478131777 | Nº. 487705205 | Ativo com comercialização suspensa | Nº. 468235121 |
|---|---|--|---|---|--|--|
| Operadora | SINDIFISCO NACIONAL – Sindicato Nacional dos Auditores Fiscais da Receita Federal do Brasil - 36101-1 | SINDIFISCO NACIONAL – Sindicato Nacional dos Auditores Fiscais da Receita Federal do Brasil - 36101-1 | SINDIFISCO NACIONAL -Sindicato Nacional dos Auditores Fiscais da Receita Federal do Brasil - 36101-1 | SINDIFISCO NACIONAL – Sindicato Nacional dos Auditores Fiscais da Receita Federal do Brasil - 36101-1 | SINDIFISCO NACIONAL – Sindicato Nacional dos Auditores Fiscais da Receita Federal do Brasil - 36101-1 | SINDIFISCO NACIONAL – Sindicato Nacional dos Auditores Fiscais da Receita Federal do Brasil - 36101-1 |
| Tipo de Contratação | Coletivo por adesão | Coletivo por adesão | Coletivo por adesão | Coletivo por adesão | Coletivo empresarial | Coletivo por adesão |
| Acomodação | Individual | Individual | Individual | Individual | Individual | Individual |
| Segmentação Assistencial | Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia | Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia | Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia + Odontológico | Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia + Odontológico | Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia + Odontológico | Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia + Odontológico |
| Fator Moderador | ✓ 30% limitada a R\$ 200,00 por mês por beneficiário | ✗ (Sem coparticipação) | ✓ 30% limitada a R\$ 400,00 por mês por beneficiário | ✗ (Sem coparticipação) | ✗ (Sem coparticipação) | ✗ (Sem coparticipação) |
| Área geográfica de abrangência | Nacional | Nacional | Nacional | Nacional | Nacional | Nacional |
| Livre escolha de prestadores | ✗ | ✗ | ✓ Reembolso limitado a 70% dos referenciais praticados para beneficiários plano Premium. Somente para procedimentos listados no Rol de cobertura obrigatória. | ✓ Reembolso limitado a 80% dos referenciais praticados para beneficiários plano Premium. Somente para procedimentos listados no Rol de cobertura obrigatória, salvo cobertura odontológica que agrega alguns procedimentos além do Rol | ✓ Reembolso limitado a 100% dos referenciais praticados para beneficiários plano Premium | ✓ Reembolso limitado a 100% dos referenciais praticados para beneficiários plano Premium |
| Padrão de acomodação | Apartamento privativo com direito a acompanhante | Apartamento privativo com direito a acompanhante | Apartamento privativo com direito a acompanhante | Apartamento privativo com direito a acompanhante | Apartamento privativo com direito a acompanhante | Apartamento privativo com direito a acompanhante |
| Cobertura | Limitada ao Rol | Limitada ao Rol | Limitada ao Rol | Limitada ao Rol | Rol ANS + Extra rol (listagem adicional pré-definida e publicada no site) | Rol ANS + Extra rol (listagem adicional pré-definida e publicada no site) |
| Cobertura odontológica | ✗ | ✗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Condições de admissão - grupo familiar | Conjuge, filhos, netos, bisnetos e trinetos (até o 4º. grau de parentesco consanguíneo, em linha reta), genro, nora e enteado (até o 1º. grau por afinidade). Não permitido ascendentes | Até o 4º. grau de parentesco consanguíneo, em linha reta ou colateral Até o 2º. grau por afinidade em linha reta ou colateral | Conjuge, filhos, netos, bisnetos e trinetos (até o 4º. grau de parentesco consanguíneo, em linha reta), genro, nora e enteado (até o 1º. grau por afinidade). Não permitido ascendentes | Até o 4º. grau de parentesco consanguíneo, em linha reta ou colateral Até o 2º. grau por afinidade em linha reta ou colateral | Até o 4º. grau de parentesco consanguíneo, em linha reta ou colateral Até o 2º. grau por afinidade em linha reta ou colateral | Até o 4º. grau de parentesco consanguíneo, em linha reta ou colateral Até o 2º. grau por afinidade em linha reta ou colateral |



SERVIÇOS E COBERTURAS ADICIONAIS

| | Unifisco Saúde Participativo | Unifisco Saúde Soft | Unifisco Saúde Unique | Unifisco Saúde Platinum | Unifisco Saúde Premium | Unifisco Saúde Premium II |
|--|------------------------------|---------------------|-----------------------|--|--|--|
| Assistência / internação domiciliar | ✗ | ✗ | ✗ | ✗ | ✓ | ✓ |
| Concierge (0800 24horas) | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| PAIS - Programa de atenção integral à Saúde | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Emergência domiciliar (APH) e remoção <i>*Certificar áreas de atuação pela Central</i> | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Transplantes não obrigatórios (Coração, fígado e pâncreas...) | ✗ | ✗ | ✗ | ✗ | ✓ | ✓ |
| Transporte aeromédico | ✗ | ✗ | ✗ | ✗ | ✓ | ✓ |
| Check Up executivo (Por campanha) | ✗ | ✗ | ✗ | ✓ <small>Pode ser oferecido por meio de campanha e por mera liberalidade da operadora.</small> | ✓ <small>Pode ser oferecido por meio de campanha e por mera liberalidade da operadora.</small> | ✓ <small>Pode ser oferecido por meio de campanha e por mera liberalidade da operadora.</small> |
| Cirurgia por técnica robótica | ✗ | ✗ | ✗ | ✓ <small>(Não se trata de cobertura, inexistente codificação TUSS para o emprego de técnica cirúrgica. Oferta por demanda).</small> | ✓ <small>(Não se trata de cobertura, inexistente codificação TUSS para o emprego de técnica cirúrgica. Oferta por demanda).</small> | ✓ <small>(Não se trata de cobertura, inexistente codificação TUSS para o emprego de técnica cirúrgica. Oferta por demanda).</small> |
| Procedimentos Médicos Cerca de 380 procedimentos adicionais | ✗ | ✗ | ✗ | ✗ | ✓ | ✓ |
| Extra Rol - Procedimentos odontológicos Cerca de 90 procedimentos adicionais | ✗ | ✗ | ✗ | ✓ <small>conforme RHOUS (Referencial Odontológico Unifisco Saúde) exceto implante odontia e procedimentos correlatos</small> | ✓ | ✓ <small>Conforme RHOUS (Referencial Odontológico Unifisco Saúde)</small> |
| Ortodontia | ✗ | ✗ | ✗ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Implante dentário e enxerto ósseo* <i>Confira condições no regulamento</i> | ✗ | ✗ | ✗ | ✗ | ✓ | ✓ |
| Vacinas preventivas | ✗ | ✗ | ✗ | ✗ | ✓ | ✓ |

TABELA COMPARATIVA - MENSALIDADES



| | | | | | | *Plano sem comercialização | | | | *Plano sem comercialização | |
|-------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--|--------------|--------------|--|----------------------------|--------------|
| | | | | | | Titulares e dependentes | Agregados | | | Titulares e dependentes | Agregados |
| 00 A 18 | R\$ 208,11 | R\$ 264,75 | R\$ 361,42 | R\$ 435,62 | R\$ 549,96 | 00 A 18 | R\$ 534,20 | R\$ 641,11 | 0-17 | R\$ 534,20 | R\$ 641,11 |
| 19 A 23 | R\$ 224,39 | R\$ 318,75 | R\$ 410,67 | R\$ 494,98 | R\$ 624,93 | 19 A 23 | R\$ 641,11 | R\$ 769,41 | 18-29 | R\$ 721,18 | R\$ 865,51 |
| 24 A 28 | R\$ 242,32 | R\$ 389,85 | R\$ 501,79 | R\$ 604,81 | R\$ 763,58 | 24 A 28 | R\$ 769,32 | R\$ 923,17 | 30-39 | R\$ 908,14 | R\$ 1.089,92 |
| 29 A 33 | R\$ 279,46 | R\$ 486,11 | R\$ 612,32 | R\$ 738,03 | R\$ 931,75 | 29 A 33 | R\$ 884,71 | R\$ 1.061,67 | 40-49 | R\$ 1.121,78 | R\$ 1.346,33 |
| 34 A 38 | R\$ 331,05 | R\$ 550,33 | R\$ 718,14 | R\$ 865,57 | R\$ 1.024,93 | 34 A 38 | R\$ 1.017,40 | R\$ 1.220,94 | 50-59 | R\$ 1.549,13 | R\$ 1.859,14 |
| 39 A 43 | R\$ 451,59 | R\$ 591,57 | R\$ 802,54 | R\$ 967,29 | R\$ 1.145,38 | 39 A 43 | R\$ 1.170,05 | R\$ 1.404,10 | 60-69 | R\$ 2.403,85 | R\$ 2.884,92 |
| 44 A 48 | R\$ 535,13 | R\$ 704,46 | R\$ 939,50 | R\$ 1.132,37 | R\$ 1.340,82 | 44 A 48 | R\$ 1.308,68 | R\$ 1.570,43 | 70 OU MAIS | R\$ 3.205,17 | R\$ 3.846,56 |
| 49 A 53 | R\$ 607,96 | R\$ 869,16 | R\$ 1.130,56 | R\$ 1.362,65 | R\$ 1.613,50 | 49 A 53 | R\$ 1.570,40 | R\$ 1.884,52 | Beneficiários inscritos até 31/12/2003 | | |
| 54 A 58 | R\$ 779,07 | R\$ 1.098,48 | R\$ 1.464,94 | R\$ 1.765,67 | R\$ 2.090,74 | 54 A 58 | R\$ 2.041,56 | R\$ 2.449,91 | | | |
| 59 OU MAIS | R\$ 1.244,38 | R\$ 1.504,70 | R\$ 2.164,90 | R\$ 2.609,33 | R\$ 3.261,12 | 59 OU MAIS | R\$ 3.205,18 | R\$ 3.846,44 | | | |
| | | | | | | Beneficiários inscritos a partir de 01/01/2004 (RN 63/ANS) | | | | | |

*Produto com comercialização suspensa, tabela não comercializada. Aplicada apenas para beneficiários já inscritos. Valores válidos até 31/07/2022.

Este documento foi assinado eletronicamente por Sebastião Medeiros Da Cunha Junior e Vanessa Macedo Moura. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código C749-90F9-51C2-7679.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal de Assinaturas Certisign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/C749-90F9-51C2-7679> ou vá até o site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: C749-90F9-51C2-7679



Hash do Documento

707119B19D0E0CCB0614F67104F56BAA2EADC9AFA4C673219E4A3F5BACC66392

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 18/07/2022 é(são) :

- Sebastiao Medeiros Da Cunha Junior - 792.813.031-91 em 18/07/2022 17:17 UTC-03:00

Tipo: Assinatura Eletrônica

Identificação: Autenticação de conta

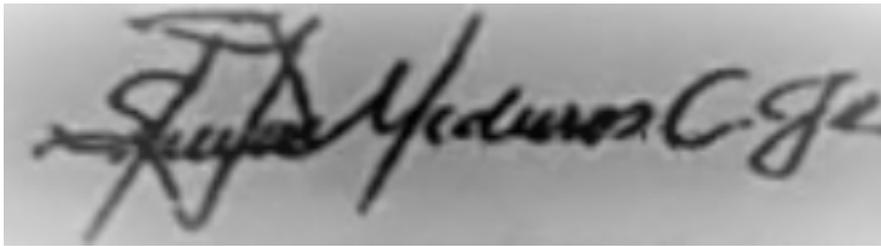
Evidências

Client Timestamp Mon Jul 18 2022 17:18:34 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)

Geolocation Latitude: -15.7977774 Longitude: -47.8871061 Accuracy: 22.117

IP 189.114.59.130

Assinatura:



Hash Evidências:

FF91D0C7E2AF1B95B520ECB01BC97B551505EEF2B66FD740DA91D9022E694F67

Vanessa Macedo Moura - 998.899.941-00 em 18/07/2022 17:16 UTC-03:00

Tipo: Assinatura Eletrônica

Identificação: Autenticação de conta

Evidências

Client Timestamp Mon Jul 18 2022 17:17:14 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)

Geolocation Latitude: -15.7978172 Longitude: -47.8871428 Accuracy: 15.534

IP 189.114.59.130

Assinatura:



Hash Evidências:

7779B0D9E496C886ACD65A066F36474F7113E1FD226E56FB2867DAB9A6A42A1F

