



ANSERJUFE

ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS SERVIDORES
DO JUDICIÁRIO FEDERAL E ESTADUAL E DO
MINISTÉRIO PÚBLICO DA UNIÃO E DOS ESTADOS

Central Nacional
Unimed

Brasília

Vigência:
Agosto de 2022

Servidor do Judiciário e do Ministério Público, faça o seu plano de saúde com condições especiais.

Condições válidas para servidor(a) ativo(a) associado(a) à ANSERJUFE, cônjuge e filhos.

Tabela de preços | com coparticipação

Brasília Entidade Fechada	Clássico Regional Brasília ADS I - E (EF)	Estilo Nacional ADS III - E (EF)	Estilo Nacional ADS III - A (EF)	Absoluto Nacional ADS III - A (EF)	Superior Nacional ADS III - A (EF)
Acomodação	Enfermaria	Enfermaria	Apartamento	Apartamento	Apartamento
Coparticipação	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Reembolso	Não	1x	1x	1x	2x
Registro ANS	482.821/19-6	482.823/19-2	482.825/19-9	482.835/19-6	482.827/19-5
00-18	230,15	284,14	349,99	385,01	495,75
19-23	294,60	363,71	447,36	492,83	634,58
24-28	313,00	386,40	475,28	523,58	674,18
29-33	322,17	397,74	489,23	538,94	693,96
34-38	352,10	434,69	534,67	589,02	758,42
39-43	402,72	497,18	611,54	673,68	867,47
44-48	563,78	696,03	856,13	943,11	1.214,38
49-53	754,81	931,86	1.146,18	1.262,67	1.625,85
54-58	846,90	1.045,55	1.286,03	1.416,72	1.824,21
Acima 58	1.380,76	1.704,65	2.096,72	2.309,79	2.974,15

Tabela de preços | sem coparticipação

Brasília Entidade Fechada	Clássico Regional Brasília ADS - E (EF)	Estilo Nacional ADS II - E (EF)	Estilo Nacional ADS II - A (EF)	Absoluto Nacional ADS II - A (EF)	Superior Nacional ADS II - A (EF)	Exclusivo Nacional ADS II - A (EF)
Acomodação	Enfermaria	Enfermaria	Apartamento	Apartamento	Apartamento	Apartamento
Coparticipação	Não	Não	Não	Não	Não	Não
Reembolso	Não	1x	1x	1x	2x	4x
Registro ANS	483.277/19-9	483.270/19-1	483.273/19-6	483.268/19-0	483.272/19-8	482.829/19-1
00-18	298,35	368,34	453,05	499,10	642,65	1.268,44
19-23	381,89	471,48	579,92	638,85	822,60	1.623,63
24-28	405,73	500,91	616,12	678,72	873,96	1.724,99
29-33	417,63	515,60	634,19	698,64	899,58	1.775,57
34-38	456,44	563,49	693,10	763,54	983,15	1.940,52
39-43	522,05	644,50	792,74	873,30	1.124,49	2.219,49
44-48	730,83	902,27	1.109,79	1.222,57	1.574,22	3.107,16
49-53	978,84	1.207,98	1.485,82	1.636,82	2.107,61	4.159,95
54-58	1.097,84	1.355,36	1.667,09	1.836,51	2.364,75	4.667,48
Acima 58	1.789,88	2.209,75	2.717,98	2.994,20	3.855,43	7.609,75

Os valores podem ser alterados sem aviso prévio.

Carência

Eventos	Prazo de carência e CPT	Tempo de plano anterior (06 a 11 meses)	Tempo de plano anterior (a partir de 12 meses)
Urgência e Emergência	24h	24h	0
Consultas Eletivas	30 dias	24h	0
Exames básicos (aqueles não considerados como complexos)	30 dias	24h	0
Exames especiais (exames classificados no rol de procedimentos da ANS como PAC ou com DUT)	180 dias	60 dias	0
Procedimentos terapêuticos especiais	180 dias	90 dias	0
Tratamento psicoterápico de crise	180 dias	90 dias	0
Tratamentos cirúrgicos ambulatoriais	180 dias	150 dias	0
Internações clínicas, cirúrgicas, psiquiátricas e obstétricas	180 dias	150 dias	0
Parto a termo	300 dias	300 dias	300 dias
Cobertura parcial temporária para eventos cirúrgicos, leitos de alta tecnologia e procedimentos de alta complexidade relacionados com doenças ou lesões preexistentes	24 meses	24 meses	24 meses

Assistências

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.

Planos	Funeral	Domiciliar	Terceira Idade	Primeira Assistência	Viagem Nacional	Concierge	Pet	Viagem Internacional
Clássico								
Estilo								
Absoluto								
Superior								
Exclusivo								

Coparticipação

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

Grupo	Valor Inferior	Valor Máximo	Coparticipação
Consulta Eletiva	—	—	R\$ 35,00
P.S. (atendimento	—	—	R\$ 55,00
Grupo 01	R\$ 0,01	R\$ 2,50	R\$ 0,00
Grupo 02	R\$ 2,51	R\$ 7,50	R\$ 2,50
Grupo 03	R\$ 7,51	R\$ 10,00	R\$ 5,00
Grupo 04	R\$ 10,01	R\$ 30,00	R\$ 10,00
Grupo 05	R\$ 30,01	R\$ 60,00	R\$ 25,00
Grupo 06	R\$ 60,01	R\$ 999.999,00	R\$ 55,00

Área de comercialização

Brasília e Cidades Satélites.

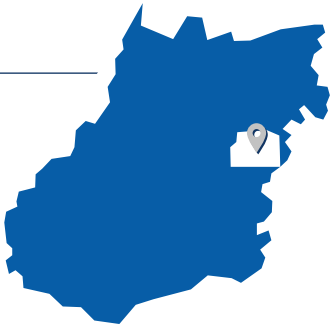


Tabela de reembolso

Alguns exemplos de procedimentos e seus respectivos valores máximos de reembolso:

Entidade Fechada						
Procedimento	Valor base	Clássico	Estilo (1x)	Absoluto (1x)	Superior (2x)	Exclusivo (4x)
Consultas Médicas	R\$ 97,44	Sem reembolso	R\$ 70,00	R\$ 70,00	R\$ 140,00	R\$ 280,00
Hemograma (contagem de plaqueta)	R\$ 13,17		R\$ 9,36	R\$ 9,36	R\$ 18,72	R\$ 37,44
Eletrocardiograma	R\$ 37,27		R\$ 18,38	R\$ 18,38	R\$ 30,75	R\$ 73,50
Endoscopia Digestiva	R\$ 388,63		R\$ 100,90	R\$ 100,90	R\$ 201,79	R\$ 403,58
Ultrassom Transvaginal	R\$ 131,56		R\$ 68,75	R\$ 68,75	R\$ 137,50	R\$ 275,00
Colesterol (HDL)	R\$ 8,23		R\$ 8,48	R\$ 8,48	R\$ 16,96	R\$ 33,92
Colesterol Total	R\$ 5,93		R\$ 4,07	R\$ 4,07	R\$ 8,13	R\$ 16,26
RX de Tórax (uma incidência)	R\$ 41,46		R\$ 18,45	R\$ 18,45	R\$ 36,90	R\$ 73,80
Ultrassom Obstétrico	R\$ 95,09		R\$ 59,30	R\$ 59,30	R\$ 118,60	R\$ 237,20

Rede credenciada

Alguns exemplos de procedimentos e seus respectivos valores máximos de reembolso:

Planos	Hospitais	Região	Município	Tipo de atendimento
CLASSICO ESTILO (Enfermaria / Apartamento) ABSOLUTO SUPERIOR EXCLUSIVO	Hospital Santa Helena	Asa Norte	Brasília	Eletivo P.S. Maternidade
	Hospital Anna Nery	Águas Claras	Brasília	Eletivo
	Clinica Do Renascer	Paranoá	Brasília	Eletivo Espec. Psiquiatria
	Visão Institutos Oftalmológicos Inbol	Asa Sul	Brasília	Eletivo P.S. Espec. Oftalmologia
	Hma- Hospital Maria Auxiliadora	Gama	Brasília	Eletivo P.S. Maternidade
	Hospital São Francisco	Ceilândia	Brasília	Eletivo P.S. Maternidade
	Instituto De Cardiologia Do Distrito Federal	Sudoeste	Brasília	Eletivo P.S. Espec. Cardiologia
	Hob Brasília	Asa Sul	Brasília	Eletivo P.S. Espec. Oftalmologia
	Hob Brasília - Filial Taguatinga	Taguatinga	Brasília	Eletivo P.S. Espec. Oftalmologia
	Hospital Pacini	Asa Sul	Brasília	Eletivo P.S. Espec. Oftalmologia
	Hospital Santa Marta	Taguatinga	Brasília	Eletivo P.S. Maternidade
	Pronto Socorro De Fraturas	Ceilândia	Brasília	Eletivo P.S.
	Hospital São Mateus	Cruzeiro	Brasília	Eletivo P.S.
	Instituto De Cirurgia Do Lago	Lago Sul	Brasília	Eletivo Espec. Cirurgia Plástica
	Visão Institutos Oftalmológicos Isob	Asa Norte	Brasília	Eletivo P.S. Espec. Oftalmologia
	Hospital Daher Lago Sul	Lago Sul	Brasília	Eletivo P.S.
	Hospital Alvorada De Brasília	Asa Sul	Brasília	Eletivo P.S.
	Clinica Mansão Vida	São Sebastião Do Alto	Brasília	Eletivo P.S. Espec. Psiquiatria
	Hospital Do Coração Do Brasil	Asa Sul	Brasília	Eletivo P.S. Espec. Cardiologia
	Prontonorte	Asa Norte	Brasília	Eletivo P.S.
	Hospital Urológico De Brasília	Asa Sul	Brasília	Eletivo P.S. Espec. Urologia
SUPERIOR EXCLUSIVO	Cbv- Centro Brasileiro Da Visão	Asa Sul	Brasília	Eletivo P.S. Espec. Oftalmologia
	Hospital Brasília	Lago Sul	Brasília	Eletivo P.S.
	Hospital Sirio-libanês Unidade Brasília Iv	Asa Sul	Brasília	Eletivo P.S.

Planos	Laboratórios / Clínicas	Região	Município	Tipo de atendimento
CLASSICO ESTILO ABSOLUTO SUPERIOR EXCLUSIVO	Exame Medicina Diagnóstica		Brasília	Laboratório De Análises Clínicas
	Laboratório Sabin		Brasília	
	Núcleo Centro Medicina Diagnóstica	Brasília	Brasília	
	Calmon Imagens Médicas	Asa Sul	Brasília	
	Tatiana Medicina E Imagens Ltda.	Taguatinga	Brasília	
	Clinica Radiológica Vila Rica	Asa Sul	Brasília	
	L2 Centro Diagnósticos Por Imagem	Asa Sul	Brasília	
	Laboratório Santa Paula	Asa Norte	Brasília	
	Imeb	Asa Norte	Brasília	
	Infinita Rio Preto Assistência Médica Ltda.	Guará 2	Brasília	
	Bela Vista Diagnósticos Por Imagem	Asa Norte	Brasília	
	Centro Radiológico Do Gama	Gama	Brasília	
	Centro Radiológico De Brasília	Asa Sul	Brasília	
	Radiologia Anchieta	Taguatinga	Brasília	

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

Serviços extra-rol para Plano Exclusivo

Refeição para acompanhantes

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.

Check-up

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

Miopia com ou sem astigmatismo associado

(Sem limitação de grau)

Escleroterapia de veias por sessão de membros inferiores

(12 sessões por ano por usuário)

Psicomotricidade e hidroterapia

(60 sessões por ano por usuário)

RPG - Reeducação Postural Global

(60 sessões por ano por usuário)

Transporte aeromédico

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

É necessário autorização prévia para a realização destes serviços. Consulte as localidades em nossa rede credenciada e na rede de atendimento das UnimedS em nosso site: centralnacionalunimed.com.br.

Documentação obrigatória

Dos beneficiários

- Comprovação de que o beneficiário elegível/associado é vinculado à entidade.
- Cópia do RG e do CPF
- Cópia do comprovante de residência
- Cópia da certidão de casamento ou da declaração pública de união estável registrada em cartório para cônjuge ou de declaração feita de próprio punho com firma reconhecida do beneficiário(a) titular e do(a) companheiro(a) juntamente a dois documentos complementares (declaração de IR ou de filhos, endereço ou conta bancária em comum).
- 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