Boletim Comercial



Rua Dom Jaime Câmara , 170 - Salas 101 e 102 Ed. Prime Tower - Centro Florianópolis SC

www.p4hsaude.com 48 99142 1139 contato@p4hsaude.com in/p4hsaude /p4hsaude /p4hsaude



Informações Comerciais Unimed - ASSESP/SC

A P4H Gestão de Benefícios oferece aos associados da ASSESP/SC uma parceria que trás condições diferenciadas através da maior cobertura dos planos de saúde em Santa Catarina pela Unimed Grande Florianópolis.

Filiados do ASSESP/SC e seus dependentes podem aderir ao plano, que está disponível para comercialização em todo o Estado de Santa Catarina.
Abaixo detalhamos as condições e opções disponíveis:

Planos Coletivos por Adesão:

Regulamentado pela resolução normativa – RN Nº 557, de 14 de Dezembro de 2022, que dispõe sobre a classificação e características dos planos privados de assistência à saúde, regulamenta a sua contratação, institui a orientação para contratação de planos privados de assistência à saúde e dá outras providências.

Plano privado de assistência à saúde coletivo por adesão é aquele que oferece cobertura da atenção prestada à população que mantenha vínculo associativo ou similar com pessoas jurídicas de caráter profissional, classista ou setorial definidas no artigo 9º da resolução normativa 557 – ANS.

Planos disponíveis pela Unimed Grande Florianópolis:

- Plano Uniflex Estadual Enfermaria com 50% Coparticipação
- Plano Uniflex Estadual Apartamento com 50% Coparticipação



Tabela de Valores - ASSESP/SC

Nome do Plano	UNIFLEX ESTADUAL	
Coparticipação	50%	50%
Abrangência	ESTADUAL	ESTADUAL
Acomodação	ENFERMARIA	APARTAMENTO
N°Registro ANS	471955147	471956145
00 a 18 Anos	R$ 365,25	R$ 493,11
19 a 23 Anos	R$ 474,83	R$ 641,04
24 a 28 Anos	R$ 546,05	R$ 737,20
29 a 33 Anos	R$ 627,96	R$ 847,78
34 a 38 Anos	R$ 722,15	R$ 974,95
39 a 43 Anos	R$ 830,47	R$ 1.121,19
44 a 48 Anos	R$ 955,04	R$ 1.289,37
49 a 53 Anos	R$ 1.146,05	R$ 1.547,24
54 a 58 Anos	R$ 1.432,56	R$ 1.934,05
Mais de 59 Anos	R$ 2.077,21	R$ 2.804,37

Valores válidos até Outubro de 2027

A P4H Saúde reforça que ao contratar o plano, haverá uma taxa de adesão, cobrada no ato da contratação, de 95% do valor da primeira mensalidade paga diretamente à corretora parceira.

Abrangências

Regional - Florianópolis, São José, Palhoça, Biguaçu, Tijucas, Antônio Carlos, Governador Celso Ramos, Angelina, São Pedro de Alcântara, Águas Mornas, Rancho Queimado, Alfredo Wagner, Garopaba, Paulo Lopes, Anitápolis, Santo Amaro da Imperatriz, São Bonifácio.
Estadual - Santa Catarina.



Cobrança de Coparticipação

TABELA DE EXEMPLO

Procedimento	Preço de Tabela	50% Coparticipação	Total a Pagar
Consulta em consultório	R$ 154,00	R$ 77,00	R$ 77,00
Hemograma	R$ 12,14	R$ 6,07	R$ 6,07
US - Abdome Total	R$ 261,58	R$ 130,79	R$ 130,79
RM Mamas (Bilateral)	R$ 1.792,47	R$ 896,23	R$ 352,49
Internação	-	R$ 0,00	R$ 0,00

A P4H Saúde lembra que não há coparticipação em casos de internação, e que o teto da coparticipação é de R$352,49 para exames e consultas.

Condições de Carências

Cobertura	Carências
Urgência/Emergência	24 horas
Consultas Médicas	30 dias
Procedimentos Especificados	30 dias
Exames de Baixa Complexidade	180 dias
Fisioterapias	180 dias
Exames de Imagem de Alta Complexidade	180 dias
Profissionais Não-Médicos	180 dias
Internações Clínicas, Cirúrgicas e Psiquiátricas	180 dias
Partos a Termo ou Cesárea	300 dias



Declaração de Saúde: Consiste no preenchimento de um formulário, elaborado pela ANS, para registro de informações sobre as doenças ou lesões de que o beneficiário saiba ser portador ou sofredor, e das quais tenha conhecimento, no momento da contratação ou adesão contratual, não sendo permitidas perguntas sobre hábitos de vida, sintomas ou uso de medicamentos.

Cobertura Parcial Temporária (CPT): Admite, por um período ininterrupto de até 24 meses, a partir da data da contratação ou adesão ao plano de saúde, a suspensão da cobertura de Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados exclusivamente às doenças ou lesões preexistentes declaradas pelo beneficiário ou representante legal.

Condições Gerais e Movimentações Cadastrais

Inclusão de Recém-Nascido
Dentro dos primeiros 30 dias de nascimento para aproveitamento de carências (desde que o pai ou a mãe tenham plano como titular), pelos canais de atendimento da corretora.

Boletos
Os boletos serão enviados ao beneficiário titular via e-mail, SMS, WhatsApp e Correios com vencimento no dia 10 de cada mês emitidos pelo banco Itaú. A segunda via dos boletos poderão ser retiradas no site **www.p4hsaude.com** ou deverão ser solicitadas através do **(48) 99142-1139** ou via e-mail **contato@p4hsaude.com**.

Débito em conta
Será possível solicitar o débito automático para cobrança pelo Banco do Brasil. Esta função só pode ser ativada após assinatura do Termo de Solicitação de Débito Automático solicitado através do **(48) 99142-1139** ou via e-mail **contato@p4hsaude.com**.

Solicitações e Dúvidas da Área Comercial
Quaisquer solicitações ou dúvidas sobre os trâmites administrativos e comerciais terão que ser encaminhadas ao setor de Sucesso do Cliente pelo WhatsApp **(48) 99142-1139** ou via e-mail em **cs@p4hsaude.com**.



Cancelamento do plano
A solicitação de cancelamento do plano ativo deve ser feita diretamente com nossa Equipe de Sucesso do cliente pelo WhatsApp **(48) 99142-1139** ou via e-mail em **cs@p4hsaude.com**. O cancelamento será realizado de maneira imediata a data da solicitação desde que o processo seja realizado até às 17h de segunda-feira à sexta-feira.

Documentação para adesão aos Planos Unimed Grande Florianópolis

TITULAR
- CPF e RG (Ou CNH)
- Comprovante de situação cadastral do CPF (Últimos 30 dias)
- Comprovante de endereço atualizado (Últimos 60 dias)*****
- Comprovante de vínculo associativo (Últimos 30 dias)

***** No caso de não haver endereço em nome do titular, pode-se utilizar o comprovante de um terceiro, desde que apresentando um documento autenticado em cartório pelo proprietário(a) da residência confirmando a informação. Também é possível a utilização de uma certidão de casamento ou união estável autenticada em cartório para o caso de o comprovante de endereço estar em nome do(a) cônjuge.

CÔNJUGE / COMPANHEIRO(A)
- RG e CPF (ou CNH)
- Certidão de Casamento ou Declaração de União Estável feita em cartório ou escritura pública declaratória de União Estável com firma reconhecida
- Comprovante de situação cadastral do CPF (Últimos 30 dias)

FILHO NATURAL / ADOTIVO SOLTEIRO (ATÉ 32 ANOS)
- RG e CPF
- Comprovante de situação cadastral do CPF
- Certidão de Nascimento



ENTEADO SOLTEIRO (ATÉ 32 ANOS)

- RG e CPF
- Comprovante de situação cadastral do CPF
- Certidão de Nascimento

TUTELADO

- RG e CPF (comprovante de situação cadastral do CPF)
- Certidão de Nascimento (quando não possuir RG)
- Termo de guarda (provisório ou definitivo)

CURATELADO

- RG e CPF (comprovante de situação cadastral do CPF)
- Certidão de Nascimento / Certidão de casamento
- Termo de curatela

Atenção: A P4H Saúde pode solicitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados a fim de comprovar as informações prestadas na proposta.

Datas de Movimentações Cadastrais

As datas disponíveis de vigência são dia **01**, **10** e **20** de cada mês, sendo necessário que a assinatura e transmissão do contrato ocorram 10 dias (corridos) antes da data de vigência.

Caso o contrato não seja assinado e transmitido no prazo acima, a vigência será programada para a próxima data disponível.



Portabilidade de Carências

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

- Comprovante de pagamento das três últimas mensalidades ou das três últimas faturas
- Declaração da operadora do plano de origem* ou do contratante informando que o beneficiário está em dia com as mensalidades
- Comprovante de prazo de permanência: proposta de adesão assinada
- Contrato assinado ou declaração da operadora do plano de origem* ou do contratante do plano atual
- Relatório de compatibilidade** entre os planos de origem e destino emitido pelo Guia ANS de Planos de Saúde

**** A declaração para fins de portabilidade deverá ser fornecida pela operadora do plano de origem no prazo de 10 dias.***

***** O relatório de compatibilidade terá validade de 5 dias a partir da emissão do protocolo.***



Gestora responsável pelos Planos Unimed Florianópolis via ASSESP/SC

P4H GESTÃO DE BENEFÍCIOS LTDA
CNPJ: 43.873.924/0001-05
REGISTRO ANS: 423483

E-mail: contato@p4hsaude.com
Whatsapp: (48) 99142-1139
Telefone: (48) 3024-2813
www.p4hsaude.com