



# Sepe Saúde

Sindicato dos Profissionais da Educação do Estado do Rio de Janeiro

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PLANO DE SAÚDE

## Contrato Sepe / Unimed Rio

TABELA DE PREÇOS PARA O PERÍODO DE OUTUBRO DE 2009 A SETEMBRO DE 2010

Titulares e Dependentes	Faixa Etária	COBERTURA NACIONAL				Unimed Personal Coletivo Quarto Coletivo	Unimed Personal Privativo Quarto Privativo
		Unimed Alfa Quarto Coletivo	Unimed Beta Quarto Privativo	Unimed Delta Quarto Privativo	Unimed Ômega Quarto Privativo		
		COBERTURA REGIONAL					
	00 a 18	96,47	120,58	135,55	236,34	81,99	91,63
	19 a 23	122,56	153,20	172,22	300,27	104,18	116,43
	24 a 28	153,17	191,48	215,24	375,27	130,20	145,51
	29 a 33	161,17	201,46	226,49	394,87	136,99	153,11
	34 a 38	170,98	213,70	240,25	418,87	145,33	162,42
	39 a 43	195,52	244,40	274,75	479,02	166,18	185,74
	44 a 48	236,63	295,80	332,53	579,77	201,14	224,81
	49 a 53	272,13	340,16	382,41	666,73	231,31	258,53
	54 a 58	379,08	473,85	532,70	928,75	322,22	360,13
	> = 59	578,58	723,23	813,06	1.417,54	491,80	549,66
Agregados	00 a 18	115,75	144,70	162,66	283,60	98,40	109,96
	19 a 23	147,07	183,84	206,67	360,31	125,01	139,71
	24 a 28	183,80	229,76	258,29	450,33	156,24	174,62
	29 a 33	193,40	241,76	271,77	473,84	164,39	183,73
	34 a 38	205,16	256,45	288,30	502,65	174,39	194,90
	39 a 43	234,62	293,28	329,70	574,83	199,44	222,89
	44 a 48	283,97	354,95	399,04	695,71	241,37	269,77
	49 a 53	326,56	408,19	458,89	800,07	277,58	310,24
	54 a 58	454,89	568,62	639,23	1.114,49	386,67	432,15
	> = 59	694,31	867,89	975,66	1.701,05	590,17	659,59

### Opcionais

#### SOS

Assistência médico-hospitalar em UTI móvel

**R\$ 5,50**

#### Dental

Assistência odontológica

**R\$ 15,38**

#### Aero Medico

Transporte aéreo entre estabelecimentos médicos conveniados

**R\$ 4,00**

#### Seguro Viagem

Cobertura de até 60 dias em viagens ao exterior

**R\$ 2,00**

# Entenda os planos

## Personal

Cobertura geográfica limitada ao Estado do Rio de Janeiro (atende fora do estado apenas urgência e emergência), rede conveniada de hospitais, clínicas e laboratórios restrita. Tem duas versões: com quarto coletivo ou privativo.

## Alfa

Cobertura nacional, rede conveniada de hospitais, clínicas e laboratórios básica e internação em quarto coletivo.

## Beta

Cobertura nacional, internação em quarto privativo, rede conveniada de hospitais, clínicas e laboratórios básica e mais: Casa de Saúde Santa Lucia, Hospital Israelita e Ordem 3ª da Penitência.

## Delta

Cobertura nacional, internação em quarto privativo, rede conveniada de hospitais, clínicas e laboratórios básica e mais: Clínica Pediátrica da Barra, Casa de Saúde Santa Lucia, Hospital Israelita, Day Hospital, Clínica Bambina, Ordem 3ª da Penitência, Hospital Barra D'Or, Hospital Quinta D'Or, Casa de Saúde São José e Hospital Rio Mar.

## Omega

Cobertura nacional, internação em quarto privativo, rede conveniada de hospitais, clínicas e laboratórios básica e mais Clínica Pediátrica da Barra, CS Santa Lucia, Hospital Israelita, Day Hospital, Clínica Bambina, Ordem 3ª da Penitência, Hospital Barra D'Or, Hospital Quinta D'Or, Casa de Saúde São José, Hospital Rio Mar, Pró Cardíaco, Clínica São Vicente e Perinatal Laranjeiras

## Participantes

- Associados do SEPE
- Dependentes:
  - a) cônjuge ou companheiro(a)
  - b) filhos solteiros até 38 anos
  - c) filhos do companheiro(a)
  - d) enteados
  - e) tutelados
  - f) menores sob guarda
  - g) filhos inválidos
  - h) Netos

## Documentos

### ADULTOS

- carteira de identidade
- CPF
- Comprovação de residência,
- Certidão de casamento (para dependente cônjuge).

### MENORES

- Certidão de nascimento

No caso de falecimento do titular, aos dependentes é assegurado o pagamento de um seguro, hoje em torno de R\$ 1.050,00, e um plano da Unimed, igual ao que possuía quando do falecimento do titular, pelo prazo de cinco (5) anos, sem pagamento de mensalidade

# Relação dos hospitais credenciados por plano

Atualizado até 27 de novembro de 2008

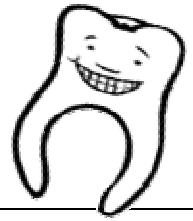
HOSPITAIS	Personal	Alfa	Beta	Delta	Ômega	Bairros
Hospital Espanhol	-	-	-	-	-	Centro
Obra Portuguesa	-	-	-	-	-	Centro
Pronto Baby	-	-	-	-	-	Tijuca
Samci	-	-	-	-	-	Tijuca
Ordem 3ª Penitência	-	-	-	-	-	Tijuca
Tijutrauma	-	-	-	-	-	Tijuca
Casa de Saúde Portugal	-	-	-	-	-	Rio Comprido
Cardiobarra	-	-	-	-	-	Barra
Clínica Santa Bárbara	-	-	-	-	-	Botafogo
AMIU Botafogo	-	-	-	-	-	Botafogo
São Carlos	-	-	-	-	-	Botafogo
UPC - Urgências Pediátricas	-	-	-	-	-	Glória
AABBR	-	-	-	-	-	Jd. Botânico
C.S. Santa Maria	-	-	-	-	-	Laranjeiras
Clínica Ênio Serra	-	-	-	-	-	Laranjeiras
Hospital de Clínicas Jacarepaguá	-	-	-	-	-	Jacarepaguá
AMIU Jacarepaguá	-	-	-	-	-	Jacarepaguá
Clínica Dr. Aloan	-	-	-	-	-	São Cristóvão
Clínica Dr. Abdalia	-	-	-	-	-	Brás de Pina
C. S. Bonsucesso	-	-	-	-	-	Bonsucesso
Proncordis - Cardiológico	-	-	-	-	-	Cascadura
C.S. Grande Rio	-	-	-	-	-	Cordovil
Hospital Vital	-	-	-	-	-	Engenho Novo
Santa Maria Madalena	-	-	-	-	-	Ilha Governador
C.S.N.S. do Carmo	-	-	-	-	-	Campo Grande
C.S. Maternidade Joari	-	-	-	-	-	Campo Grande
Hospital São Lourenço	-	-	-	-	-	Bangu
ProSaúde Hospital Clínicas	-	-	-	-	-	Bangu
Hospital de Clínicas Bangú	-	-	-	-	-	Bangu
Clínica da 1ª Idade	-	-	-	-	-	Barra
Hospital Italiano	-	-	-	-	-	Grajaú
São Bernardo	-	-	-	-	-	Barra
Clínica São Victor	-	-	-	-	-	Tijuca
Santa Teresinha	-	-	-	-	-	Tijuca
Hospital Evangélico	-	-	-	-	-	Tijuca
Hospital Santa Verônica	-	-	-	-	-	Humaitá
CT Pediátrico da Lagoa	-	-	-	-	-	Ipanema
Hospital São Lucas	-	-	-	-	-	Copacabana
Hospital Pinheiro Machado	-	-	-	-	-	Laranjeiras
Amparo Feminino	-	-	-	-	-	Rio Comprido
Hospital de Clínicas Dr. Balbino	-	-	-	-	-	Olaria
Clínica Cristo Rei	-	-	-	-	-	Penha
Clínica Jabour	-	-	-	-	-	Senador Câmara
Santa Lucia	-	-	-	-	-	Botafogo
Israellita	-	-	-	-	-	Tijuca
São José	-	-	-	-	-	Humaitá
Rio Mar	-	-	-	-	-	Barra
Bambina	-	-	-	-	-	Botafogo
Centro Ped. Da Barra	-	-	-	-	-	Barra
Barra D'or	-	-	-	-	-	Barra
Quinta D'or	-	-	-	-	-	São Cristóvão
Hospital Pasteur	-	-	-	-	-	Méier
São Vicente	-	-	-	-	-	Gávea
Pró-Cardíaco	-	-	-	-	-	Botafogo
Perinatal	-	-	-	-	-	Laranjeiras

# Quadro de Carências

Carência	Dias
Internação transtornos Psiquiátricos, Dep Quim e Alcoolismo Regulamentado	180
Pesquisa de Anticorpos AntiHTLV III HIV Western Blot Regulamentado	180
Cineangiogramografia Regulamentado	180
Hibridização molecular Regulamentado	180
Angiografia e Arteriografia Regulamentado	180
Hemodiálise Regulamentado	180
Exames diagnósticos e/ou cirurgias por vídeo regulamentado	180
Endoscopias que não possam ser realizadas em consultório Regulamentado	180
Potencial Evocado Regulamentado	180
Mielografia Regulamentado	180
Internações Cirúrgicas Regulamentado	180
Cirurgia cardíaca regulamentado	180
Internações Clínicas Regulamentado	180
Laparoscopia Diagnóstica e Terapêutica Regulamentado	180
Polissonografia Regulamentado	180
Eletromiografia e Eletroneuromiografia Regulamentado	180
Neurorradiologia Regulamentado	180
Mapeamento cerebral Regulamentado	180
Eletroencefalograma prolongado Regulamentado	180
Próteses e Órteses Ligadas ao Ato Cirúrgico regulamentado	180
Assistência Odontológica regulamentada	180
Cirurgia bariátrica regulamentado	180
Psicoterapia de Crise Regulamentado	180
Histocitopatológicos por Histoquímica	180
Acupuntura Regulamentado	180
Radioterapia Regulamentado	180
Radiologia Intervencionista Regulamentado	180
Procedimentos de Hemodinâmica Regulamentado	180
Transfusão de Sangue e Hemoderivados Regulamentado	180
Quimioterapia Regulamentado	180
Cirurgia refrativa Regulamentado	180

Carência	Dias
Transplante de Córnea Regulamentado	180
Transplante de Rim Regulamentado	180
Dialise Peritoneal Regulamentado	180
Ressonância Nuclear Magnética Regulamentado	180
Tomografia Computadorizada Regulamentado	180
Litotripsia Regulamentado	180
Medicina Nuclear e Cintilografia Regulamentado	180
Videolaringoscopia computadorizado Regulamentado	180
Ecocardiografia/ Ecodoppler/ Ultrassonografia com doppler Regulamentado	180
Exames e análises clínicas pelo método PCR regulamentado	180
Angioplastia Regulamentado	180
Monitorização Ambulatorial de Pressão Arterial Regulamentado	90
Teste ergométrico Regulamentado	90
Ultrassonografia regulamentado	90
Exames radiológicos com contraste	90
Endoscopia diagnóstica realizada em consultórios Regulamentado	90
Fisioterapia regulamentado	90
Densitometria Óssea Regulamentado	90
Procedimentos cirúrgicos de Porte anestésico 0 realizados em consultório Regulamentado	90
Exames e Testes alergológicos Regulamentado	90
Eletrocardiografia dinâmica _ Holter Regulamentado	90
Provas funcionais respiratórias regulamentado	30
Inaloterapia regulamentado	30
Eletroencefalograma convencional regulamentado	30
Consultas médicas	30
Exames de análises clínicas e histocitopatológicos Regulamentado	30
Exames radiológicos simples sem contraste regulamentado	30
Exames e Testes oftalmológicos Regulamentado	30
Exames e Testes otorrinolaringológicos Regulamentado	30
Eletrocardiograma convencional regulamentado	30
Atendimento de Urgência /Emergência ambulatorial regulamentado	1

# Unimed Dental



Plano de assistência Odontológica da Unimed Rio

## R\$ 15,38

POR PESSOA

**Cobertura nacional**  
**Consultas de emergência e de rotina**  
**Dentística (restaurações)**  
**Endodontia (canal)**  
**Periodontia (gengivas)**  
**Cirurgia (extrações)**  
**Radiologia (RX periapical, Bite-wing e Oclusal) Prevenção**



**Obrigatória a inclusão dos dependentes**  
**Sem perícia pré/pós**  
**Sem limitação de procedimentos**  
**Sem limitação de consultas**

**Sem cobertura para ortodontia, implantodontia e prótese dental**

# COBERTURA

A assistência assegurada na cobertura do Unimed Dental (Plano Odontológico Ambulatorial), conforme a legislação em vigor, compreende os seguintes procedimentos:

## a) DIAGNÓSTICO

- consulta
- consulta de emergência

## b) RADIOLOGIA

- radiografia bite-wing
- radiografia periapical
- radiografia oclusal

## c) PREVENÇÃO EM SAÚDE BUCAL

- aplicação de selante
- aplicação tópica profissional de flúor
- evidenciação de placa, profilaxia-polimento coronário
- orientação sobre: cárie dental, doença periodontal, câncer bucal, manutenção de próteses, uso de dentifrícios e enxaguatórios

## d) DENTÍSTICA

- colagem de fragmentos
- restauração a pino em resina e amálgama
- restauração de 1 (uma) superfície em resina e amálgama
- restauração de 2 (duas) superfícies em resina e amálgama
- restauração de 3 (três) superfícies em resina e amálgama
- restauração de 4 (quatro) superfícies em resina e amálgama
- restauração de ângulo em resina
- restauração de superfície radicular em resina e amálgama

## e) PERIODONTIA

- curetagem de bolsa periodontal
- raspagem, alisamento e polimento coronário
- raspagem, alisamento e polimento radicular
- tratamento da gengivite
- aumento de coroa clínica

## f) ENDODONTIA

- capeamento pulpar – direto e indireto
- pulpotomia / pulpectomia
- tratamento endodôntico em dentes decíduos
- tratamento endodôntico em dentes permanentes (01 conduto)
- tratamento endodôntico em dentes permanentes (02 condutos)
- tratamento endodôntico em dentes permanentes (03 condutos)

- tratamento endodôntico em dentes permanentes (04 condutos)
- retratamento endodôntico em dentes decíduos
- retratamento endodôntico em dentes permanentes (01 conduto)
- retratamento endodôntico em dentes permanentes (02 condutos)
- retratamento endodôntico em dentes permanentes (03 condutos)
- retratamento endodôntico em dentes permanentes (04 condutos)

## g) CIRURGIA

- alveoloplastia
- apicectomia biradicular
- apicectomia biradicular com obturação retrógrada
- apicectomia triradicular
- apicectomia triradicular com obturação retrógrada
- apicectomia uniradicular
- apicectomia uniradicular com obturação retrógrada
- biópsia
- cirurgia de torus mandibular bilateral
- cirurgia de torus palatino
- cirurgia de torus unilateral
- correção de bridas musculares
- excisão de mucocele
- excisão de rânula
- exodontia + retalho
- exodontia de raiz residual
- exodontia simples
- exodontias múltiplas
- fraturas alvéolo-dentárias – redução cruenta
- fraturas alvéolo-dentárias – redução incruenta
- frenectomia labial
- frenectomia lingual
- incisão e drenagem de abscesso extra-oral
- incisão e drenagem de abscesso intra-oral
- reconstrução de sulco gengivo-labial
- reimplante de dente avulsionado
- remoção de dentes retidos (inclusos e impactados)
- sulcoplastia
- ulectomia
- ulotomia

# Campanha para Dezembro

## Regulamento

- 1) Os beneficiários com plano de saúde anterior, comercializados pelas empresas AMIL, GOLDEN CROSS, BRADESCO, SUL AMÉRICA, BANCO DO BRASIL, MEDIAL, CABERJ, DIX, ASSIM e outras UNIMED's deverão comprovar tempo mínimo de permanência de 6 (seis) meses no plano de saúde anterior, e possuir, até a data da assinatura da proposta de adesão o prazo máximo de 45 (quarenta e cinco) dias, contados da data de vencimento da última mensalidade paga pertencente à antiga contratação.;
- 2) Uma vez preenchidos os requisitos acima, os beneficiários da contratação cumprirão carências parciais, conforme tabela abaixo;
- 3) Clientes oriundos das operadoras de saúde MEDIAL, DIX e ASSIM poderão ingressar somente no plano PERSONAL para a compra parcial de carências;
- 4) Os beneficiários sem plano de saúde anterior cumprirão carências parciais, conforme tabela abaixo;
- 5) Os beneficiários com idade a partir de 59 anos (cinquenta e nove) anos no momento da adesão, cumprirão as carências estabelecidas no contrato;
- 6) Todos os exames, procedimentos e tratamentos que necessitem de internação clínica ou cirúrgica para sua realização, obedecerão às respectivas carências de cada internação.
- 7) Para os beneficiários que possuem planos das operadoras citadas no item 1 (um) NÃO ADAPTADOS a Lei 9656/98 e seus regulamentos, deverão cumprir carência de 180 (cento e oitenta) dias para os procedimentos do Rol da ANS não cobertos em seus contratos..
- 8) A redução de carências objeto deste instrumento será válida para as inclusões (movimentação cadastral) realizadas no período de 23/10/2009 a 20/11/2009.
- 9) Será necessária a adesão de, no mínimo, 50 vidas por mês. Caso contrários, os beneficiários incluídos cumprirão todas as carências contratuais.
- 10) Caso as metas estabelecidas, referentes à quantidade de vidas não sejam atingidas até o prazo determinado, os clientes incluídos cumprirão as carências contratuais.
- 11) Os titulares inscritos neste contrato deverão comprovar o seu vínculo associativo com o SEPE e apresentar cópia do último contracheque, com emissão de no máximo 90 (noventa) dias anteriores à adesão. Caso o titular não esteja vinculado a uma instituição de ensino, será necessário apresentar cópia do diploma comprovando ser um profissional de ensino.

## Isenção parcial de carências conforme tabela abaixo para grupos de 50 vidas

CONDIÇÃO	IDADE	CARÊNCIAS	
COM PLANO ANTERIOR	Inferior a 48 anos no momento da adesão	Parto – 300 dias.	300 dias
	Superior a 48 anos e igual ou inferior a 59 anos no momento da adesão	Parto	300 dias
		Genética Molecular Citogenética; Transplante de córnea Transplante de rim Aplicação de Medula Óssea Autóloga Próteses e Órteses ligadas a cirurgia	180 dias
SEM PLANO ANTERIOR	Inferior a 48 anos no momento da adesão	Parto	300 dias
		Transplante de Rim; Transplante de Córnea; Aplicação de Medula Óssea Autóloga, Genética Molecular, Citogenética; Próteses e Órteses ligadas ao Ato cirúrgico; Quimioterapia; Radioterapia; Mamotomia	180 dias
		Internações Cirúrgicas; Internações Clínicas	120 dias
		Internação de transtornos Psiquiátricos, Dependência Química e Alcoolismo (mantidos os limites de internação prevista na lei e no contrato aditando)	90 dias
		Parto	300 dias
	Superior a 48 anos e igual ou inferior a 59 anos no momento da adesão	Transplante de Rim; Transplante de Córnea; Aplicação de Medula Óssea Autóloga; Genética Molecular; Citogenética; Próteses e Órteses ligadas ao Ato cirúrgico; Quimioterapia; Radioterapia; Mamotomia; Consultas e Sessões de Nutricionista; Consultas e Sessões de Fonoaudiologia; Consultas e Sessões de Terapeuta Ocupacional; Internações Cirúrgicas; Internações Clínicas; Psicoterapia de Crise; Diálise Peritoneal; Hemodiálise; Internação de transtornos Psiquiátricos, Dependência Química e Alcoolismo (mantidos os limites de internação previstos na lei e no contrato aditando)	180 dias