

JAN

2026

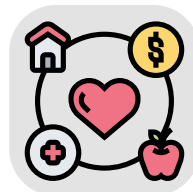
Unimed BH
Minas Gerais
Campanha de Carência



Entidades



Coberturas



Benefícios



Dependentes



Carências



Pagamento



Preços



Área



Rede



Informação

Avant[®]
Administradora de Benefícios
ANS - nº 42.728-3

Unimed
Belo Horizonte

ANS da Operadora

ANS - nº 34.388-9

Estas são as entidades para as quais a **Unimed BH** oferece, em condições especiais, os planos de saúde. Os profissionais devidamente registrados em sua respectiva entidade podem aderir ao benefício e incluir seus dependentes legais, conforme condições contratuais.

- **ANASPS** | Associação Nacional dos Servidores Públicos, da Previdência e da Seguridade Social



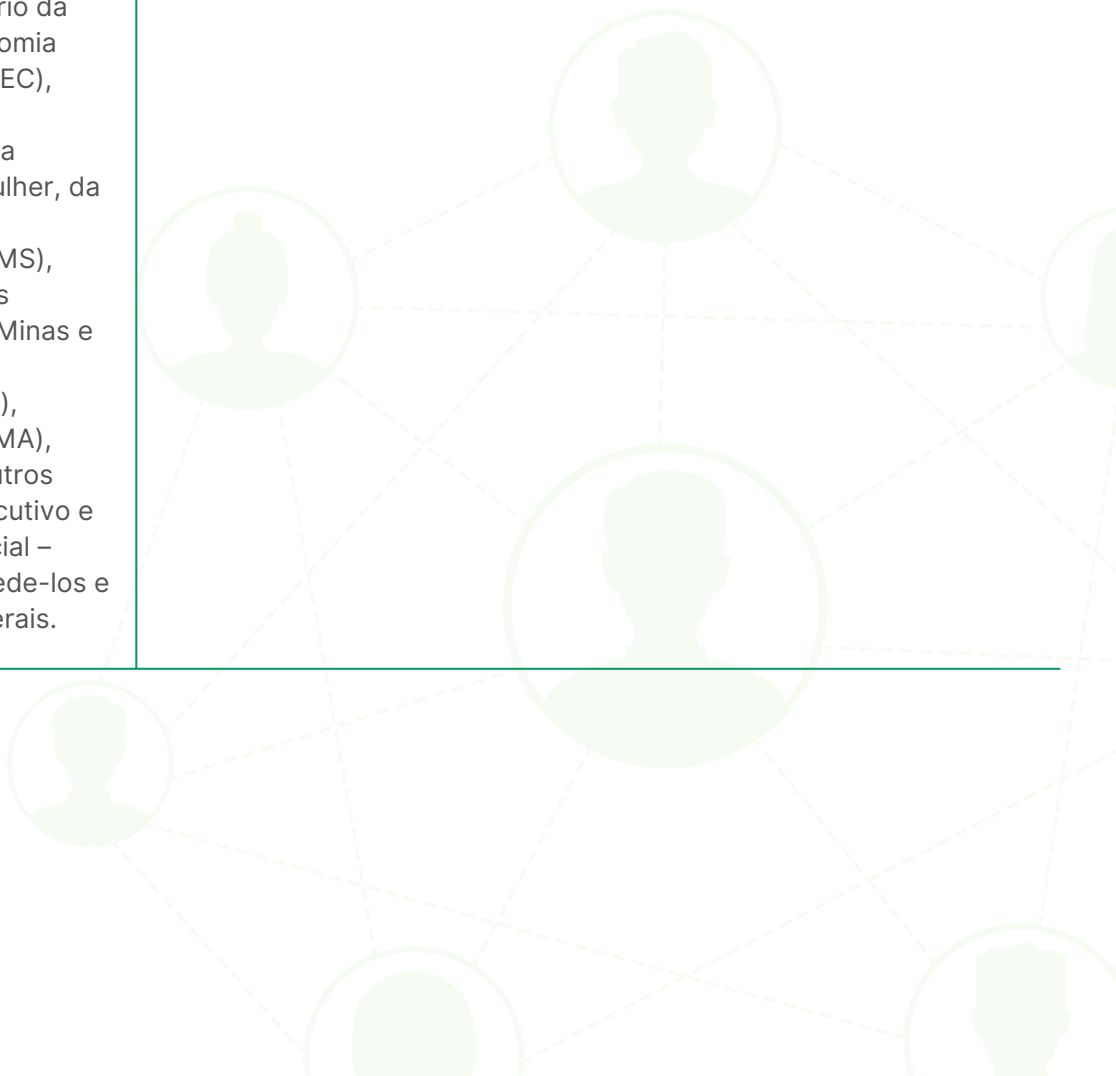
ANASPS | Associação Nacional dos Servidores Públicos, da Previdência e da Seguridade Social

Titular

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos Servidores ativos, aposentados e seus respectivos pensionistas dos seguintes órgãos do Poder Executivo: Presidência da República, Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (MAPA), Ministério da Cidadania (MC), Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações (MCTIC), Ministério da Defesa (MD), Ministério da Economia (ME), Ministério da Educação (MEC), Ministério da Infraestrutura (MI), Ministério da Justiça e Segurança Pública (MJSP), Ministério da Mulher, da Família e dos Direitos Humanos (MMFDH), Ministério da Saúde (MS), Ministério da Relações Exteriores (MRE/Itamaraty), Ministério das Minas e Energia (MME), Ministério do Desenvolvimento Regional (MDR), Ministério do Meio Ambiente (MMA), Ministério do Turismo (MTur), outros órgãos vinculados ao Poder Executivo e Instituto Nacional do Seguro Social – INSS e órgãos que vierem a suceder e demais servidores públicos Federais.

Documentação necessária do titular

Cópia do RG, CPF, comprovante de residência, ficha de associativa da Anasps, declaração de vínculo com a Anasps e contracheque que comprove que é servidor público, com validade com menos de 60 dias.





Coberturas

Para todos os planos

Garantia ao beneficiário da cobertura dos itens constantes do Rol de Procedimentos e eventos de saúde, instituído da Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS



Benefício adicional*

- Aeromédico

* Coberturas e benefícios disponíveis conforme condições contratuais. *



Documentação dos dependentes

Cônjuge	•Cópia do RG e cópia do CPF; •Cópia da Certidão de Nascimento.
Companheiro (a)	• Declaração de União Estável de próprio punho, contendo o número do RG e o número do CPF do(a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, número do RG e assinatura de 2 (duas) testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a); •Certidão de Nascimentos de filhos em comum; •Cópia do RG e cópia do CPF.
Filho(a) solteiro(a), natural ou adotivo(a) até 30 anos e dependentes legais	•Cópia da Certidão de Nascimento ou cópia do RG; •Cópia do Termo de Adoção e Guarda (conforme o caso); •Cópia do CPF.
Enteado(a) solteiro(a) de até 30 anos	– Titular casado •Cópia da Certidão de Casamento; •Cópia do RG; •Cópia do CPF; •Cópia do Termo de Adoção e Guarda (conforme o caso). – Titular com companheiro(a) • Declaração de União Estável de próprio punho, contendo o número do RG e o número do CPF do(a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, número do RG e assinatura de 2 (duas) testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a); ou cópia da Certidão de nascimentos de filhos em comum; •Cópia do RG; •Cópia do CPF; •Cópia do Termo de Adoção e Guarda (conforme o caso).
Menor solteiro(a), que por força judicial, se ache sob Guarda ou Tutela do beneficiário titular*	•Cópia da Certidão de Nascimento ou cópia do RG; •Cópia do Termo da Tutela ou de guarda judicial; •Cópia do CPF.

* Cessados os efeitos da guarda ou tutela, será analisada pela operadora a possibilidade de permanência do(a) dependente no benefício, desde que ele(a) seja solteiro(a).

ATENÇÃO: Todos os proponentes titulares e/ou seu(s) dependente(s) com 18 anos ou mais deverão apresentar cópia do RG. Todos os proponentes titulares e/ou seu(s) dependente(s) deverão apresentar a cópia do CPF. O titular deverá apresentar cópia do comprovante de residência.

A Administradora de Benefícios/ Contratante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na Proposta.



Campanha de Carência

GRUPO DE CARÊNCIAS			
Grupo de Procedimento	Prazo	Grupo	
Consultas e exames básicos	24 horas	A	A+
Cirurgia Ambulatorial	24 horas	B	
Exames Especiais	24 horas	B	
Fisioterapia	24 horas	B	
Demais procedimentos e Terapias	180 dias	Procedimentos e terapias	
Hemodiálise	180 dias	Hemodiálise	
Internação	180 dias	Internação	
Parto a termo	300 dias	Parto	

*Os prazos de carência serão contados a partir da data de início de vigência do benefício.

Obs.: Todos os exames e procedimentos não citados nos grupos acima, mas que estejam descritos e elencados no Rol de Procedimentos instituído pela ANS e suas atualizações, respeitadas a segmentação contratada, cumprirão carência de 180 (cento e oitenta) dias.

Para movimentações feitas até 28/02/2026.



Pagamento

Taxa de Angariação

- A taxa de angariação é devida ao angariador no ato da assinatura da Proposta, por conta da intermediação da contratação do benefício, cujo valor é diverso do valor mensal do benefício contratado.
- A taxa de angariação **NÃO** se confunde, isenta, exclui ou substitui o pagamento da primeira mensalidade.
- Em caso de não aceitação da Proposta, essa taxa será integralmente devolvida pelo angariador ao proponente titular.

Valor Mensal do benefício

- O primeiro valor mensal do benefício é pago no início da vigência do benefício. Os valores mensais do benefício serão pagos através de boleto bancário.

Forma de pagamento	Vigência	Vencimento	Locais de pagamento
Boleto bancário	1º	Todo dia 5	em qualquer banco, até o vencimento.
Boleto bancário	10	Todo dia 10	em qualquer banco, até o vencimento.

Reajustes

- Independentemente da data de adesão do beneficiário ao contrato coletivo de plano de saúde, o valor mensal do benefício poderá sofrer reajustes legais e contratuais, de forma cumulativa (parcial ou total) ou isolada, nas seguintes situações:

I) reajuste anual (financeiro e/ou por índice de sinistralidade);

II) reajuste por mudança de faixa etária;

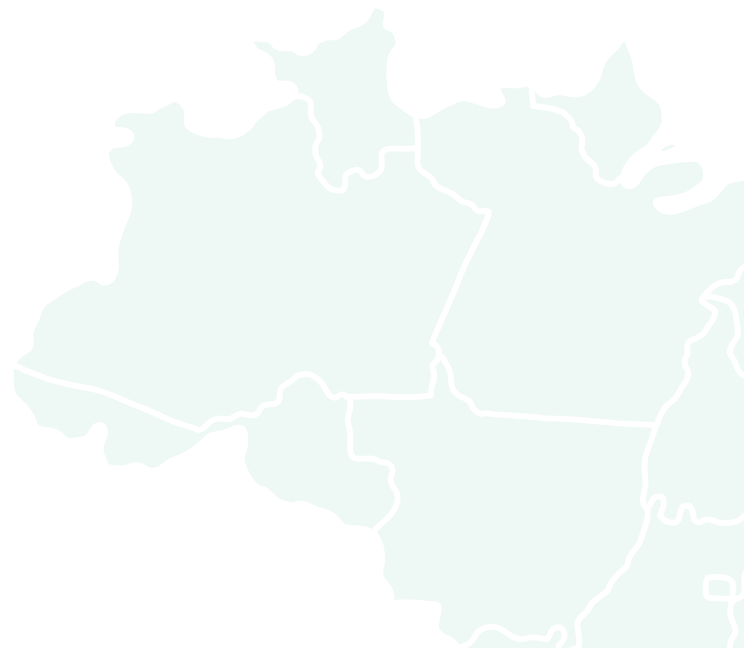
III) reajuste em outra(s) hipótese(s), que venha(m) a ser autorizado(s) pela ANS.

- Independentemente das situações previstas, a aplicação de reajustes poderá ocorrer apenas 1 (uma) vez por ano, exceto o reajuste por mudança de faixa etária.



Fechamento das Vendas

Vigência	
Início da Vigência Dia 1	Início da Vigência Dia 10
Limite para transmissão 11 do mês anterior	Limite para transmissão 26 do mês anterior
Vencimento do boleto Todo dia 05 de cada mês	Vencimento do boleto Todo dia 10 de cada mês





Preços

Tabela de Preços

Com coparticipação
Coletivo por adesão
Reajuste: Fevereiro de 2026

Plano Unipart Flex Estadual

Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia

Faixa etária	ENFERMARIA 459.443/09-6	APARTAMENTO 459.445/09-2
Até 18 anos	R\$ 287,85	R\$ 372,14
De 19 à 23 anos	R\$ 344,34	R\$ 445,48
De 24 à 28 anos	R\$ 425,63	R\$ 551,06
De 29 à 33 anos	R\$ 526,49	R\$ 681,94
De 34 à 38 anos	R\$ 588,97	R\$ 763,11
De 39 à 43 anos	R\$ 612,30	R\$ 793,40
De 44 à 48 anos	R\$ 770,05	R\$ 998,27
De 49 à 53 anos	R\$ 877,05	R\$ 1.137,26
De 54 à 58 anos	R\$ 1.042,70	R\$ 1.352,32
A partir de 59 anos	R\$ 1.696,14	R\$ 2.200,84
Benefício da operadora	AEROMÉDICO	

Taxa associativa Clube ANASPS: R\$ 5,00



Preços

Tabela de Preços

Com coparticipação
Coletivo por adesão
Reajuste: Abril de 2026

Plano Unifacil Flex Regional

Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia

Faixa etária

ENFERMARIA
ANS 459577097

Até 18 anos

R\$ 171,11

De 19 à 23 anos

R\$ 203,40

De 24 à 28 anos

R\$ 249,90

De 29 à 33 anos

R\$ 307,56

De 34 à 38 anos

R\$ 343,32

De 39 à 43 anos

R\$ 356,66

De 44 à 48 anos

R\$ 446,89

De 49 à 53 anos

R\$ 508,10

De 54 à 58 anos

R\$ 602,82

A partir de 59 anos

R\$ 976,52

Benefício da operadora

AEROMÉDICO

Taxa associativa Clube ANASPS: R\$ 5,00



Preços Coparticipação - Unipart Flex

É a participação na despesa assistencial a ser paga pelo beneficiário sempre que houver a realização de determinados procedimentos, respeitadas as resoluções e instruções normativas da ANS, conforme o quadro de procedimentos e valores indicados a seguir:

Enfermaria

Coparticipação ENFERMARIA - Valores Fixos		Coparticipação ENFERMARIA - Valores e % Aplicados		
Procedimentos	Rede	Procedimentos	Rede	
			R\$	%
Consulta de urgência em pronto-socorro / pronto-atendimento	R\$ 53,60	Exames Básicos	R\$ 40,00	50,00
Consulta Eletiva / Consulta Online	R\$ 42,90	Exames Especiais	R\$ 120,00	50,00
Internação (enfermaria)	R\$ 126,00	Procedimentos Diferenciados	R\$ 120,00	50,00
Terapias (diálise, quimioterapia, radioterapia, transfusão)	R\$ 0,00	Procedimentos Reduzidos	R\$ 40,00	50,00

Apartamento

Coparticipação APARTAMENTO - Valores Fixos		Coparticipação APARTAMENTO - Valores e % Aplicados		
Procedimentos	Rede	Procedimentos	Rede	
			R\$	%
Consulta de urgência em pronto-socorro / pronto-atendimento	R\$ 53,60	Exames Básicos	R\$ 40,00	50,00
Consulta Eletiva / Consulta Online	R\$ 42,90	Exames Especiais	R\$ 120,00	50,00
Internação (apartamento)	R\$ 252,00	Procedimentos Diferenciados	R\$ 120,00	50,00
Terapias (diálise, quimioterapia, radioterapia, transfusão)	R\$ 0,00	Procedimentos Reduzidos	R\$ 40,00	50,00

*Os valores de coparticipação poderão ser reajustados anualmente.



Preços Coparticipação - Unifacil Flex

É a participação na despesa assistencial a ser paga pelo beneficiário sempre que houver a realização de determinados procedimentos, respeitadas as resoluções e instruções normativas da ANS, conforme o quadro de procedimentos e valores indicados a seguir:

Valores de Copart - Unifacil Flex				
Enfermaria				
Valor fixo				
	Dentro da Rede		Fora da Rede	
Consulta Eletiva / Consulta Online	R\$ 42,90		R\$ 42,90	
Consulta de urgência em pronto- socorro / pronto-atendimento	R\$ 50,60		R\$ 53,60	
Terapias (Diálise, Quimioterapia, Radioterapia, Transfusão)	R\$ 0,00		R\$ 0,00	
Internações	R\$ 103,00		R\$ 126,00	
	%	Valor Máximo	%	Valor Máximo
Consulta Eletiva / Consulta Online	50%	R\$ 40,00	50%	R\$ 40,00
Consulta de urgência em pronto- socorro / pronto-atendimento	50%	R\$ 120,00	50%	R\$ 120,00
Terapias (Diálise, Quimioterapia, Radioterapia, Transfusão)	50%	R\$ 40,00	50%	R\$ 40,00
Internações	50%	R\$ 120,00	50%	R\$ 120,00

*Os valores de coparticipação poderão ser reajustados anualmente.



Área de Comercialização | Minas Gerais

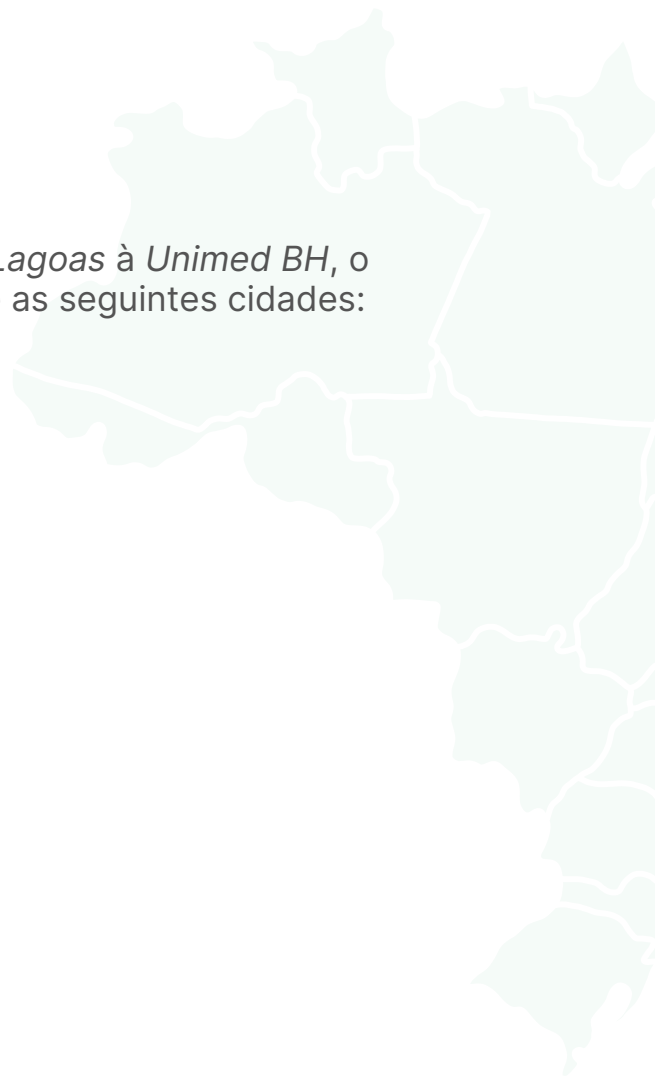
- Baldim
- Barão de Cocais
- Betim
- Belo Horizonte
- Brumadinho
- Caeté
- Capim Branco
- Catas Altas
- Conceição do Mato Dentro
- Confins
- Contagem
- Esmeraldas
- Ibirité
- Igarapé
- Jaboticatubas
- Juatuba
- Lagoa Santa
- Mário Campos
- Matozinhos
- Nova Lima
- Nova União
- Pedro Leopoldo
- Raposos
- Ribeirão das Neves
- Rio Acima
- Sabará
- Santa Bárbara
- Santa Luzia
- Santana do Riacho
- São Joaquim de Bicas
- São José da Lapa
- Sarzedo
- Taquaraçu de Minas
- Vespasiano



Atenção

Devido a recente incorporação da *Unimed Sete Lagoas* à *Unimed BH*, o plano **Unipart Flex** agora contempla em sua rede as seguintes cidades:

- Araçaí,
- Cachoeira da Prata,
- Caetanópolis,
- Cordisburgo,
- Fortuna de Minas,
- Funilândia,
- Inhaúma,
- Jequitibá,
- Paraopeba,
- Prudente de Moraes,
- Santana de Pirapama,
- Sete Lagoas.



Unimed BH | Rede de Atendimento



Rede Médica e Laboratorial UNIPART FLEX

Informações resumidas e sujeitas a alterações.

Cidade	Hospitais	Unipart Flex
Belo Horizonte	Hosp. Belvedere	INT
	Hosp. da Baleia	INT
	Hosp. Felício Rocho	PS/INT
	Hosp. Infantil São Camilo Unimed	PS/INT
	Hosp. Madre Teresa	PS/INT
	Hosp. Paulo de Tarso	INT
	Hosp. São Lucas	PS/INT
	Hosp. Semper	INT
	Hosp. Socor	PS/INT
	Hosp. Unimed - Unid. Contorno	PS/INT
	Inst. Mario Penna	PS/INT
	Mat. Octaviano Neves	MAT
	Mat. Santa Fé	MAT
	Mat. Unimed - Unid. Grajau	PS/MAT
	PHD Pace Hosp.	INT
Betim	Hosp. Unimed - Unid. Betim	PS/INT
Caeté	Sta. Casa de Caeté	PS/INT
Contagem	Hosp. Sta Rita	PS/INT
	Pronto Atendimento Unimed - Unid. Contagem	PS
Matozinhos	Hosp. Wanda Andrade Drumond	PS/INT
Nova Lima	Hosp. Blocor	PS/INT
	Hosp. N. Sra. de Lourdes	PS/INT
	Hosp. Vila da Serra	INT
	Oncobio	INT
Pedro Leopoldo	Hosp. e Mat. Dr. Eugenio Gomes de Carvalho	PS/INT
Sabará	Sta. Casa de Misericórdio Sabará	PS/INT
Santa Bárbara	Sta. Casa N. Sra. das Mercês	PS/INT
Vespasiano	Fund. Vespasianense	PS/INT

Unimed BH | Rede de Atendimento



Rede Médica e Laboratorial UNIPART FLEX

Informações resumidas e sujeitas a alterações.

Cidade	Laboratórios	Unipart Flex
Barão de Cocais	Rpm Medicina Laboratorial	LAB
Belo Horizonte	Anatomia Patologia Diagnó, Ceap, Conlab, Inst. M. Junqueira, Ira, Lab. Cytogenesis, Lab. Dairton Miranda, Lab. Hermes Pardini, Lab. Hugo Silv. Brandão, Lab. Núcleo, Lab. São Paulo, Lab. Tafuri de Pat. e São Marcos Saúde e Med.	LAB
	Imunolab., Lab. Citodiagnosti, Lab. Oswaldo Cruz e Lab. Unimed	LAB
	Assist. Hematológica, Cecap, José de Souza Andrade Fil, Lab. Alvarenga, Lab. Geraldo Lustosa e Paula Castro Lab.	LAB
Betim	Lab. Hermes Pardini e São Marcos Saúde e Med.	LAB
	Lab. Unimed	LAB
	Lab. Geraldo Lustosa	LAB
Brumadinho	Núcleo Lab.	LAB
	Lab. Geraldo Lustosa	LAB
Caeté	Lab. Hermes Pardini	LAB
Conc. do Mato Dentro	Lab. Bioanálise	LAB
Contagem	Lab. Hermes Pardini, Lab. Interlaboratório, Lab. São Paulo e São Marcos Saúde e Med.	LAB
	Lab. Unimed	LAB
	Lab. Geraldo Lustosa	LAB
Esmeraldas	Bioclínica	LAB
Ibirité	Lab. Hermes Pardini e São Marcos Saúde e Med.	LAB
Igarapé	São Marcos Saúde e Med.	LAB
Jaboticatubas	Lab. São Paulo	LAB
Lagoa Santa	Lab. Hermes Pardini e São Marcos Saúde e Med.	LAB
	Lab. São Lucas	LAB
Matozinhos	Lab. João Pedro	LAB
Nova Lima	Lab. Hermes Pardini	LAB
	Geneticenter	LAB
	Lab. Geraldo Lustosa	LAB
Pedro Leopoldo	Lab. Hermes Pardini	LAB
	Lab. Dom Bosco	LAB
Ribeirão das Neves	Lab. Hermes Pardini e São Marcos Saúde e Med.	LAB
Sabará	Lab. Hermes Pardini e São Marcos Saúde e Med.	LAB
Santa Bárbara	Lab. Afranio Guima e Laborclin	LAB
Santa Luzia	Lab. Hermes Pardini e São Marcos Saúde e Med.	LAB
São Joaquim de Bicas	São Marcos Saúde e Med.	LAB
São José da Lapa	Hemolabor	LAB
Vespasiano	Lab. Hermes Pardini	LAB
	Lab. São Lucas	LAB



Rede Médica e Laboratorial **UNIFACIL FLEX**

Informações **resumidas** e sujeitas a alterações.

Hospitais

Hospital Unimed – Unidade Contorno

Hospital Unimed – Unidade Betim

Hospital Infantil São Camilo Unimed

Maternidade Unimed – Unidade Grajaú

Hospital da Baleia

Hospital Luxemburgo

Hospital São Lucas

Hospital Evangélico

Hospital Santa Rita

Hospital Semper

Unifacil Flex

Para melhor consulta do **corretor**, verificação de médicos e demais prestadores:

[Link para pesquisa](#)





Rede Médica e Laboratorial **UNIFACIL FLEX**

Informações **resumidas** e sujeitas a alterações.

Laboratórios

Centro de Promoção da Saúde - Santa Efigênia

Centro de Promoção da Saúde - Pedro I

Centro de Promoção da Saúde - Contagem

Hospital Unimed - Betim

Hermes Pardini

São Paulo

São Marcos

Unifacil Flex

Centros de Diagnóstico

Centro de Diagnóstico - Hospital Unimed Contorno

Centro de Diagnóstico - Unidade Pedro I

Centro de Diagnóstico - Unidade Contagem

Centro de Diagnóstico - Unidade Betim

Centro de Diagnóstico - São Camilo

Unifacil Flex



Informações

- Administradora de Benefícios / Contratante: Avant Administradora de Benefícios LDТА
- Este material técnico é de uso interno, destinado exclusivamente aos consultores, não podendo ser cedido e divulgado por terceiros. A validade das tabelas aqui constantes compreende o período indicado no cabeçalho e a suspensão de sua comercialização ou a exclusão de uma ou mais entidades de classe podem ocorrer a qualquer momento e sem prévio aviso.
- O dia de vencimento do valor mensal do benefício (inclusive do primeiro mês) corresponde ao dia do início da vigência do benefício, tal como estabelecido na Proposta.
- Proposta sujeita à análise técnica.
- Consulte também o site da **Unimed BH**: www.unimedbh.com.br

Central de Serviços Avant

Para capitais e região metropolitana

0800-580-3404

(21) 99772-0199

(21) 2018-7778

Avant®
Administradora de Benefícios
ANS - nº 42.373-4