

NOVOS PLANOS UP

SÓLIDOS COMO A SUA HISTÓRIA
COM A UNIMED PAULISTANA

UP PLATINA

UP OURO

UP PRATA

UP BRONZE

Unimed 
Paulistana

Nosso plano é fazer
com que você viva os seus.

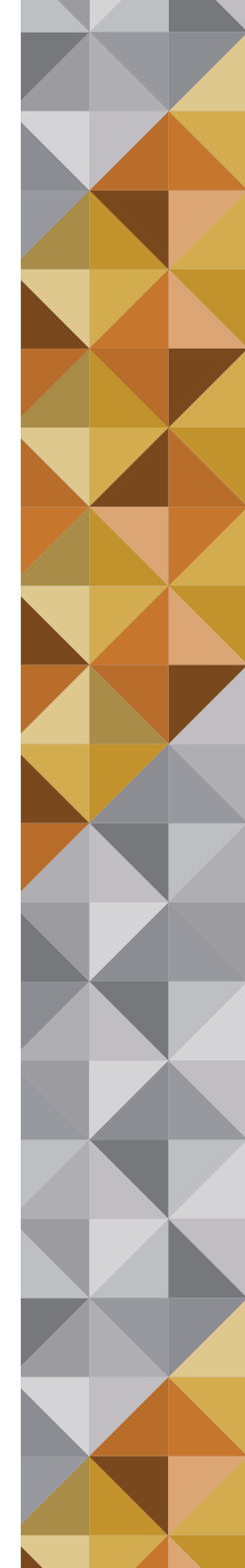
MANUAL DE VENDAS

NOVOS PLANOS UP

PLANO INDIVIDUAL | FAMILIAR

Índice

Plano Pessoa Física	4
Planos e Abrangência	4
Planos com Reembolso (Livre Escolha)	4
Produtos Acessórios	5
Vantagens	6
Documentação do Cliente	6
Redução de Carências	7
Tabela de Preços	8
Plano PME Pequena e Média Empresa	9



Plano Pessoa Física

O Plano Pessoa Física pode ser comercializado para titular e seus dependentes legais. Para aderir ao Plano Pessoa Física, o endereço/CEP do beneficiário deve pertencer à área de comercialização da Unimed Paulistana.

Planos e Abrangência

UP	PLATINA	PF
	APARTAMENTO	
	NACIONAL	REEMBOLSO

UP	OURO	PF
	APARTAMENTO	NACIONAL

UP	PRATA	PF
	APARTAMENTO	NACIONAL

UP	BRONZE	PF
	REGIONAL	
	ENFERMARIA	APARTAMENTO

O plano UP BRONZE possui abrangência regional.*

Os beneficiários em trânsito do Plano UP Bronze Enfermaria e UP Bronze Apartamento terão direito ao atendimento de urgência/emergência junto às cooperativas que integram o Sistema Nacional Unimed, obedecendo às normas operacionais e recursos da Unimed do local de atendimento.

A partir do Plano UP Prata Uniplan, os beneficiários contarão com atendimento Nacional, inclusive eletivo.

*Arujá, Barueri, Biritiba Mirim, Caieiras, Cajamar, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu, Embu Guaçu, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guararema, Itapeverica da Serra, Itapevi, Itaquaquetuba, Jandira, Juquitiba, Mairiporã, Mogi das Cruzes, Osasco, Pirapora do Bom Jesus, Poá, Salesópolis, Santa Isabel, Santana de Parnaíba, São Lourenço da Serra, São Paulo, Suzano e Taboão da Serra.

Planos com Reembolso (Livre Escolha)

Reembolso de despesas médico-hospitalares para os planos UP Platina I Uniplan e UP Platina II Uniplan:

Exemplo de reembolso para consulta

UP Platina I Uniplan

R\$ 120,00

UP Platina II Uniplan

R\$ 300,00

Produtos Acessórios

Visando sempre o que há de melhor no mercado de saúde, a Unimed Paulista dispõe além de todas as coberturas dos planos de saúde, produtos acessórios que asseguram mais conforto e segurança a seus clientes.

Produtos Acessórios	UP Bronze	UP Prata Uniplan	UP Ouro Uniplan	UP Platina I Uniplan	UP Platina II Uniplan
EMD - Emergência Médica Domiciliar	R\$ 4,00	sem custo	sem custo	sem custo	sem custo
Coleta Domiciliar de Exames	R\$ 4,00	R\$ 4,00	R\$ 4,00	sem custo	sem custo
Safety Air - Remoção Aérea	R\$ 4,00	R\$ 4,00	R\$ 4,00	sem custo	sem custo
Assistência Internacional	R\$ 5,00	R\$ 5,00	R\$ 5,00	sem custo	sem custo

- **Emergência Médica Domiciliar (EMD)**

Orientação médica por telefone e atendimento domiciliar de emergência. Quando necessário, uma ambulância UTI será enviada para transporte a hospitais da rede credenciada. Serviços disponíveis após 30 dias da vigência do contrato.

- **Coleta Domiciliar de Exames**

Retirada de material para análise laboratorial e entrega dos resultados em domicílio, dentro da área de atuação da Unimed Paulista. Serviço disponível após 30 dias da vigência do contrato.

- **Assistência Internacional**

Serviços de assistência médica, hospitalar e odontológica para emergências em viagens internacionais, com cobertura obrigatória para os países da Europa (Tratado de Schengen). Serviço disponível após 30 dias da vigência do contrato.

- **Safety Air – Remoção Aérea**

Transporte aero-médico inter-hospitalar nacional em emergências. Serviço disponível após 180 dias da vigência do contrato.

Vantagens

Central de Atendimento 24 horas

Rapidez e agilidade para autorizações de exames e internações pelo telefone 3113-0800, além de linha exclusiva para orientações e esclarecimentos sobre o plano pelo número 0800 940 2345.

Atendimento Nacional

Intercâmbio com 367 cooperativas do Sistema Unimed, permite atendimento em todo o Brasil, conforme a opção do plano.

Benefício Farmácia

Descontos em medicamentos genéricos, medicamentos de marca e itens de perfumaria, higiene pessoal e beleza, apresentando o cartão Unimed Paulista juntamente com o RG, em qualquer uma das filiais da Droga Raia.

Documentação do Cliente

Os beneficiários deverão preencher a Proposta de Adesão com as seguintes informações:

- Cadastro de Pessoa Física (CPF/MF), obrigatório também para beneficiários titulares menores de 18 anos;
- Documentação de Identificação (RG), passaporte ou carteira civil, se estrangeiro;
- Endereço completo, número de telefone e código DDD;
- Preencher também a Declaração de Saúde;
- Anexar comprovante de residência (conta de fornecimento de energia elétrica ou conta mensal de serviços de água e/ou esgotos em nome do titular ou responsável pelo plano) e cópia do RG e CPF.

Redução de Carências

A redução de carências será realizada para beneficiários com permanência de 6 meses ou mais em plano de operadoras com registro na ANS.

Grupo de Carência	Descrição	Prazo para direito de uso	Item I de Redução (6 a 12 meses)	Item II de Redução (13 meses ou +)
A	Procedimento de urgência, emergência e acidentes pessoais	24 horas	24 horas	24 horas
B	Consultas eletivas, análises clínicas, raio-x e ultrassom	30 dias	30 dias	30 dias
C	Fisioterapia, laringoscopia diagnóstica, teste ergométrico simples, colposcopia, biópsias	90 dias	60 dias	30 dias
D	Holter, prova de função pulmonar, densitometria óssea, mapeamento de retina	120 dias	90 dias	30 dias
E	Internação clínica e cirúrgica de urgência/emergência e eletiva, tomografia	180 dias	120 dias	60 dias
F	Ressonância magnética, hemodinâmica, cirurgia cardíaca, neurocirurgia, quimioterapia	180 dias	150 dias	90 dias
G	Parto a termo	300 dias	300 dias	300 dias

Serão exigidas as 02 vias do Aditivo de Redução de Carências assinadas pelo titular, mais cópias dos seguintes documentos:

- 03 últimos boletos da Operadora anterior quitados (Não ultrapassar 90 dias da data de vencimento do último boleto pago);
- Cópia do cartão ou da proposta de adesão da Operadora anterior (data de início); ou
- Declaração em papel timbrado da empresa, especificando nome do titular e/ ou dependentes, com data de início e prazo de permanência (Plano Empresarial); ou
- Carta original da Operadora (substitui todos os documentos acima).

Não serão reduzidas as carências para:

- Doenças e lesões preexistentes.
- Parto a termo.
- Produtos acessórios.

Tabela de Preços

Individual	Faixa Etária	UP Bronze Enf	UP Bronze Apt	UP Prata Uniplan	UP Ouro Uniplan	UP Platina I Uniplan	UP Platina II Uniplan
	0 a 18	R\$ 160,70	R\$ 190,10	R\$ 228,70	R\$ 265,40	R\$ 297,50	R\$ 679,10
	19 a 23	R\$ 205,70	R\$ 243,33	R\$ 292,74	R\$ 339,71	R\$ 380,80	R\$ 869,25
	24 a 28	R\$ 218,56	R\$ 258,54	R\$ 311,04	R\$ 360,94	R\$ 404,60	R\$ 923,58
	29 a 33	R\$ 224,99	R\$ 266,14	R\$ 320,18	R\$ 371,55	R\$ 416,50	R\$ 950,73
	34 a 38	R\$ 245,89	R\$ 290,86	R\$ 349,92	R\$ 406,07	R\$ 455,19	R\$ 1.039,05
	39 a 43	R\$ 281,25	R\$ 332,69	R\$ 400,24	R\$ 464,46	R\$ 520,65	R\$ 1.188,47
	44 a 48	R\$ 393,75	R\$ 465,77	R\$ 560,34	R\$ 650,24	R\$ 728,91	R\$ 1.663,86
	49 a 53	R\$ 527,15	R\$ 623,57	R\$ 750,18	R\$ 870,54	R\$ 975,86	R\$ 2.227,58
	54 a 58	R\$ 591,36	R\$ 699,52	R\$ 841,55	R\$ 976,57	R\$ 1.094,72	R\$ 2.498,90
59 ou +	R\$ 963,98	R\$ 1.140,29	R\$ 1.371,81	R\$ 1.591,91	R\$ 1.784,50	R\$ 4.073,46	
Familiar	Faixa Etária	UP Bronze Enf	UP Bronze Apt	UP Prata Uniplan	UP Ouro Uniplan	UP Platina I Uniplan	UP Platina II Uniplan
	0 a 18	R\$ 130,40	R\$ 152,90	R\$ 196,50	R\$ 222,90	R\$ 275,50	R\$ 629,10
	19 a 23	R\$ 166,91	R\$ 195,71	R\$ 251,52	R\$ 285,31	R\$ 352,64	R\$ 805,25
	24 a 28	R\$ 177,34	R\$ 207,94	R\$ 267,24	R\$ 303,14	R\$ 374,68	R\$ 855,58
	29 a 33	R\$ 182,55	R\$ 214,05	R\$ 275,10	R\$ 312,05	R\$ 385,70	R\$ 880,73
	34 a 38	R\$ 199,51	R\$ 233,94	R\$ 300,66	R\$ 341,04	R\$ 421,53	R\$ 962,55
	39 a 43	R\$ 228,20	R\$ 267,58	R\$ 343,89	R\$ 390,08	R\$ 482,15	R\$ 1.100,96
	44 a 48	R\$ 319,48	R\$ 374,61	R\$ 481,45	R\$ 546,11	R\$ 675,01	R\$ 1.541,34
	49 a 53	R\$ 427,72	R\$ 501,53	R\$ 644,57	R\$ 731,13	R\$ 903,70	R\$ 2.063,55
	54 a 58	R\$ 479,82	R\$ 562,62	R\$ 723,08	R\$ 820,18	R\$ 1.013,95	R\$ 2.315,30
59 ou +	R\$ 782,15	R\$ 917,13	R\$ 1.178,69	R\$ 1.336,98	R\$ 1.652,84	R\$ 3.774,17	

Taxa de Inscrição de R\$ 20,00 por contrato.

NOVOS PLANOS UP

PLANO PME - PEQUENAS E MÉDIAS EMPRESAS

Índice

Plano PME Pequena e Média Empresa	10
Planos e Abrangência.....	10
Planos com Reembolso (Livre Escolha).....	10
Valores cobrados na Coparticipação.....	11
Produtos Acessórios.....	12
Vantagens	13
Redução de Carências.....	13
Grupo de Carências	14
Beneficiários Aceitos.....	14
Tabela de Preços.....	15

Plano PME Pequena e Média Empresa

O Plano PME destina-se a empresas com no mínimo 2 (duas) vidas e no máximo 99 (noventa e nove) vidas, sendo 1(um) titular com vínculo societário ou empregatício.

O CNPJ da empresa deve estar registrado na área de abrangência* da Unimed Paulistana, bem como mais de 50 % da população (titulares e dependentes) deve residir nesta área.

Não serão aceitos agregados e prestadores de serviços.

*Arujá, Barueri, Biritiba Mirim, Caieiras, Cajamar, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu, Embu Guaçu, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guararema, Itapeverica da Serra, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Juquitiba, Mairiporã, Mogi das Cruzes, Osasco, Pirapora do Bom Jesus, Poá, Salesópolis, Santa Isabel, Santana de Parnaíba, São Lourenço da Serra, São Paulo, Suzano e Taboão da Serra.

Planos e Abrangência

UP	PLATINA	PME
	APARTAMENTO	
	NACIONAL	REEMBOLSO

UP	OURO	PME
	NACIONAL	APARTAMENTO

UP	PRATA	PME
	NACIONAL	APARTAMENTO

UP	BRONZE	PME
	NACIONAL	
	ENFERMARIA	APARTAMENTO

Os planos UP Ouro, UP Prata, e UP Bronze também podem ser comercializados na modalidade Coparticipação.

Planos com Reembolso (Livre Escolha)

Reembolso de despesas médico-hospitalares para os planos UP Platina I Uniplan e UP Platina II Uniplan:

Exemplo de reembolso para consulta

UP Platina I Uniplan

R\$ 120,00

UP Platina II Uniplan

R\$ 300,00

Valores cobrados na Coparticipação

Coparticipação P.M.E.	
Consulta em consultório	R\$ 15,00
Consulta em PS	R\$ 25,00
Exames	40% sobre a tabela Unimed, limitado a R\$ R\$ 40,00

Descrição	Valor do procedimento	Coparticipação
Consulta	R\$ 42,00	R\$ 15,00
Hemograma	R\$ 7,20	R\$ 2,88
RX de Tórax	R\$ 16,80	R\$ 6,72
EEG - Eletroencefalograma	R\$ 58,00	R\$ 23,20
Teste Ergométrico	R\$ 61,92	R\$ 24,77
Ultrassom Abdominal	R\$ 186,00	R\$ 40,00
Ressonância Magnética de Crânio	R\$ 432,00	R\$ 40,00
Internação Cirúrgica	não há cobrança	não há cobrança
Parto	não há cobrança	não há cobrança

Produtos Acessórios

Visando sempre o que há de melhor no mercado de saúde, a Unimed Paulistana dispõe além de todas as coberturas do produto assistencial, produtos acessórios que asseguram mais conforto e segurança para a sua empresa.

Produtos Acessórios	UP Bronze Uniplan	UP Prata Uniplan	UP Ouro Uniplan	UP Platina I Uniplan	UP Platina II Uniplan
PRA - Plano de Remissão Assistencial	sem custo	sem custo	sem custo	sem custo	sem custo
EMD - Emergência Médica Domiciliar	R\$ 4,00	sem custo	sem custo	sem custo	sem custo
Assistência Internacional	R\$ 5,00	R\$ 5,00	R\$ 5,00	sem custo	sem custo

- **PRA – Plano de Remissão Assistencial**

Em caso de óbito do beneficiário titular, os dependentes inscritos a partir do plano UP Bronze Uniplan terão continuidade de atendimento pelo prazo de 24 (vinte e quatro) meses isentos do pagamento. Serviço disponível após 240 dias da vigência do contrato.

- **Emergência Médica Domiciliar (EMD)**

Orientação médica por telefone e atendimento domiciliar de emergência. Quando necessário, uma ambulância UTI será enviada para transporte a hospitais da rede credenciada. Serviço disponível após 30 dias da vigência do contrato.

- **Assistência Internacional**

Serviços de assistência em viagens internacionais, incluindo atendimento médico e odontológico de emergência, com cobertura obrigatória para os países da Europa (Tratado de Schengen). Serviço disponível após 30 dias da vigência do contrato.

Vantagens

Central de Atendimento 24 horas

Rapidez e agilidade para autorizações de exames e internações pelo telefone 3113-0800, além de linha exclusiva para orientações e esclarecimentos sobre o plano pelo número 0800 940 2345.

Atendimento Nacional

Intercâmbio com 367 cooperativas do Sistema Unimed, permite atendimento em todo o Brasil, para urgências e atendimentos eletivos.

Benefício Farmácia

Descontos em medicamentos genéricos, medicamentos de marca e itens de perfumaria, higiene pessoal e beleza, apresentando o cartão Unimed Paulistana juntamente com o RG, em qualquer uma das filiais da Droga Raia.

Redução de Carências

A redução de carências para beneficiários oriundos de Operadora Congênere com permanência superior a 12 meses deverá observar os prazos descritos para o Grupo de Redução para Congêneres. Considera-se congênere toda a Operadora devidamente registrada na ANS – Agência Nacional de Saúde Suplementar.

Serão exigidas cópias das seguintes documentações:

- 03 últimos boletos da Operadora anterior quitados (Não ultrapassar 90 dias da data de vencimento do último boleto pago);
- Cópia do cartão ou da proposta de adesão da Operadora anterior (data de início); ou
- Declaração em papel timbrado da empresa, especificando nome do titular e/ ou dependentes, com data de início e prazo de permanência (Plano Empresarial); ou
- Carta original da Operadora (substitui todos os documentos acima).

Não serão reduzidas as carências para:

- Doenças e lesões preexistentes.
- Parto a termo.
- Produtos acessórios.

Grupo de Carências

Grupo de Carência	Descrição	Carência Contratual	Grupo de 02 a 29 vidas	Grupo de 30 a 99 vidas	Redução p/ Congêneres
A	Urgência e emergência	24 horas	24 horas	0	24 horas
B	Consultas e exames simples	30 dias	0	0	0
C	Fisioterapia e pequenos procedimentos ambulatoriais	90 dias	30 dias	0	0
D	Internações clínicas e cirúrgicas, exames e procedimentos exceto os previstos nos itens anteriores	180 dias	45 dias	0	30 dias
E	Parto a termo	300 dias	300 dias	0	300 dias
F	Saúde mental	180 dias	180 dias	0	180 dias

Beneficiários Aceitos

Beneficiários Titulares	Documentação
• Funcionários com vínculo empregatício ou societário	FGTS ou cópia da CTPS ou Ficha de Registro (em caso de recém registrado em 45 dias), RG e CPF dos sócios.
Beneficiários Dependentes	Documentação
a. Cônjuge e/ou companheiro(a);	Cópia dos documentos que comprovem vínculo familiar
b. Filhos(as) naturais ou adotivos, até 24 anos completos sem dependentes;	

Documentação	
Empresa	Contrato Social, Estatuto ou Ata e suas alterações. Cartão do CNPJ

Tabela de Preços

	Faixa Etária	UP Bronze Enf. Uniplan	UP Bronze Apt. Uniplan	UP Prata Uniplan	UP Ouro Uniplan	UP Platina I Uniplan	UP Platina II Uniplan
De 2 a 29 vidas	0 a 18	R\$ 103,77	R\$ 121,32	R\$ 157,59	R\$ 188,15	R\$ 237,63	R\$ 454,03
	19 a 23	R\$ 132,83	R\$ 155,29	R\$ 201,72	R\$ 240,83	R\$ 304,17	R\$ 581,16
	24 a 28	R\$ 141,13	R\$ 165,00	R\$ 214,33	R\$ 255,88	R\$ 323,18	R\$ 617,48
	29 a 33	R\$ 145,28	R\$ 169,85	R\$ 220,63	R\$ 263,40	R\$ 332,68	R\$ 635,63
	34 a 38	R\$ 158,78	R\$ 185,63	R\$ 241,13	R\$ 287,87	R\$ 363,59	R\$ 694,68
	39 a 43	R\$ 181,61	R\$ 212,32	R\$ 275,80	R\$ 329,27	R\$ 415,87	R\$ 794,57
	44 a 48	R\$ 254,25	R\$ 297,25	R\$ 386,12	R\$ 460,98	R\$ 582,22	R\$ 1.112,40
	49 a 53	R\$ 340,39	R\$ 397,96	R\$ 516,94	R\$ 617,16	R\$ 779,48	R\$ 1.489,28
	54 a 58	R\$ 381,85	R\$ 446,43	R\$ 579,90	R\$ 692,33	R\$ 874,42	R\$ 1.670,67
	59 ou +	R\$ 622,42	R\$ 727,68	R\$ 945,24	R\$ 1.128,50	R\$ 1.425,30	R\$ 2.723,19
De 30 a 99 vidas	0 a 18	R\$ 91,76	R\$ 107,30	R\$ 139,35	R\$ 166,39	R\$ 210,14	R\$ 401,51
	19 a 23	R\$ 117,45	R\$ 137,34	R\$ 178,37	R\$ 212,97	R\$ 268,98	R\$ 513,93
	24 a 28	R\$ 124,79	R\$ 145,92	R\$ 189,52	R\$ 226,28	R\$ 285,79	R\$ 546,05
	29 a 33	R\$ 128,46	R\$ 150,21	R\$ 195,09	R\$ 232,93	R\$ 294,19	R\$ 562,10
	34 a 38	R\$ 140,39	R\$ 164,16	R\$ 213,21	R\$ 254,57	R\$ 321,52	R\$ 614,32
	39 a 43	R\$ 160,58	R\$ 187,77	R\$ 243,87	R\$ 291,18	R\$ 367,75	R\$ 702,66
	44 a 48	R\$ 224,81	R\$ 262,88	R\$ 341,42	R\$ 407,65	R\$ 514,85	R\$ 983,72
	49 a 53	R\$ 300,98	R\$ 351,94	R\$ 457,09	R\$ 545,76	R\$ 689,28	R\$ 1.317,00
	54 a 58	R\$ 337,64	R\$ 394,81	R\$ 512,76	R\$ 612,23	R\$ 773,23	R\$ 1.477,41
	59 ou +	R\$ 550,35	R\$ 643,54	R\$ 835,80	R\$ 997,93	R\$ 1.260,36	R\$ 2.408,18

Taxa de inscrição de R\$ 6,50 por beneficiário.

Tabela de Preços com Coparticipação

De 2 a 29 vidas	Faixa Etária	UP Bronze Enf. Uniplan c/ Copart.	UP Bronze Apt. Uniplan c/ Copart.	UP Prata Uniplan c/ Copart.	UP Ouro Uniplan c/ Copart.
	0 a 18	R\$ 86,84	R\$ 101,53	R\$ 131,88	R\$ 157,45
	19 a 23	R\$ 111,16	R\$ 129,96	R\$ 168,81	R\$ 201,54
	24 a 28	R\$ 118,11	R\$ 138,08	R\$ 179,36	R\$ 214,14
	29 a 33	R\$ 121,58	R\$ 142,14	R\$ 184,63	R\$ 220,44
	34 a 38	R\$ 132,87	R\$ 155,34	R\$ 201,78	R\$ 240,92
	39 a 43	R\$ 151,98	R\$ 177,68	R\$ 230,80	R\$ 275,56
	44 a 48	R\$ 212,77	R\$ 248,75	R\$ 323,12	R\$ 385,78
	49 a 53	R\$ 284,86	R\$ 333,03	R\$ 432,59	R\$ 516,48
	54 a 58	R\$ 319,56	R\$ 373,59	R\$ 485,28	R\$ 579,39
59 ou +	R\$ 520,88	R\$ 608,95	R\$ 791,01	R\$ 944,41	
De 30 a 99 vidas	Faixa Etária	UP Bronze Enf. Uniplan c/ Copart.	UP Bronze Apt. Uniplan c/ Copart.	UP Prata Uniplan c/ Copart.	UP Ouro Uniplan c/ Copart.
	0 a 18	R\$ 76,79	R\$ 89,79	R\$ 116,61	R\$ 139,24
	19 a 23	R\$ 98,29	R\$ 114,93	R\$ 149,26	R\$ 178,23
	24 a 28	R\$ 104,43	R\$ 122,11	R\$ 158,59	R\$ 189,37
	29 a 33	R\$ 107,50	R\$ 125,70	R\$ 163,25	R\$ 194,94
	34 a 38	R\$ 117,49	R\$ 137,38	R\$ 178,42	R\$ 213,05
	39 a 43	R\$ 134,39	R\$ 157,14	R\$ 204,08	R\$ 243,69
	44 a 48	R\$ 188,15	R\$ 220,00	R\$ 285,71	R\$ 341,17
	49 a 53	R\$ 251,90	R\$ 294,54	R\$ 382,51	R\$ 456,76
	54 a 58	R\$ 282,58	R\$ 330,41	R\$ 429,10	R\$ 512,39
59 ou +	R\$ 460,61	R\$ 538,57	R\$ 699,43	R\$ 835,20	

Taxa de inscrição de R\$ 6,50 por beneficiário.

Recursos Próprios

Hospital Unimed Santa Helena



Centro de Referência em Medicina Preventiva



CPA Osasco



CPA Mogi das Cruzes



CPA Zona Norte



CPA Zona Leste



Atendimento ao Cliente

Informações, dúvidas e sugestões

0800 940 2345

Linha exclusiva para deficientes
de audição e de fala

0800 940 2112

Autorizações e outras solicitações

3113 0800

Fax

3115 2111

Em caso de dúvidas, ligue para o CAC
- Centro de Atendimento ao Corretor

3113 3300

Acesse o Portal do Corretor no site
da Unimed Paulistana.

Lá você encontra todos materiais de
vendas e informações atualizadas.

www.unimedpaulistana.com.br

ANS - nº 30133-7

Unimed 
Paulistana

Nosso plano é fazer
com que você viva os seus.