



Proposta de Adesão ao Plano de Saúde



Tipo de Solicitação
Para cada tipo de solicitação
utilizar planilhas separadas

Dados do Usuário Titular

- Inclusão
- Alteração Cadastral
- Inclusão de Dependentes
- Transferência de Plano
- Inclusão de Produto Opcional

Nome do Titular			
CPF	Data de Nascimento	Sexo	EC
Nome da Mãe			
Endereço Residencial			
Bairro			CEP
Cidade			UF Telefone
S - Sexo: M - Masculino F - Feminino EC - Estado Civil: C - Casado S - Solteiro D - Divorciado V - Viúvo J - Separado Judicialmente/Divorciado			

Tipo de Plano e Produtos Opcionais

Planos <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Alfa <input type="checkbox"/> Beta <input type="checkbox"/> Delta <input type="checkbox"/> Ômega	Tipo de Acomodação (somente para PERSONAL) <input type="checkbox"/> Quarto Coletivo <input type="checkbox"/> Quarto Privativo
--	---

Produtos Opcionais

<input type="checkbox"/> Unimed Dental	<input type="checkbox"/> Transporte Aeromédico	<input type="checkbox"/> SOS Unimed	<input type="checkbox"/> SOS Viagem
--	--	-------------------------------------	-------------------------------------

Dados dos Usuários Dependentes

GP	Nome do Dependente	S	EC	Data de Nascimento
Nome da Mãe do Dependente				
GP	Nome do Dependente	S	EC	Data de Nascimento
Nome da Mãe do Dependente				
GP	Nome do Dependente	S	EC	Data de Nascimento
Nome da Mãe do Dependente				
GP	Nome do Dependente	S	EC	Data de Nascimento
Nome da Mãe do Dependente				

GP - Grau de Parentesco:

00 - Titular 01 - Esposa 02 - Companheira(o)/Convivente 03 - Esposo 04 - Filho 05 - Filha 06 - Filho Adotivo 07 - Filha Adotiva

Declaro que tenho ciência e estou de acordo com as condições do contrato celebrado entre o SAAE-RJ e a UNIMED-RIO.

Data	Assinatura do Titular
------	-----------------------

Usuários novos Idade inferior a 59 anos	Usuários empresas congêneres Idade a partir de 59 anos	Usuários empresas congêneres Idade inferior a 59 anos
180 dias - internações clínicas e internações cirúrgicas 180 dias - quimioterapia, radioterapia, próteses e órteses ligadas ao ato cirúrgico, psicoterapia de crise, transplante de rim e córneas diálise pentoneal, hemodiálise.	90 dias - internações - transtornos psiquiátricos, dependência química e alcoolismo 120 dias - internações clínicas e internações cirúrgicas 180 dias - quimioterapia, radioterapia, próteses e órteses ligadas ao ato cirúrgico, transplante de rim e córneas 300 dias - parto a termo.	90 dias - internações - transtornos psiquiátricos, dependência química e alcoolismo 120 dias - internações clínicas e internações cirúrgicas 180 dias - quimioterapia, radioterapia, próteses e órteses ligadas ao ato cirúrgico, transplante de rim e córneas 300 dias - parto a termo.
Usuários Unimed - Rio		Usuários novos - Idade a partir de 59 anos e adesões após período promocional
Compensarão as carências que já tenham cumprido desde que não haja interrupção temporal entre a antiga e a presente contratação, exceção feita quando a transferência implicar em mudança de rede assistencial e/ou tipo de acomodação p/ padrão superior cumprirão prazo de 180 dias para internações e 300 dias para parto		Cumprirão as carências previstas na cláusula 8ª do contrato de assistência médica.