

PLANOS	HOSPITAIS	BAIRRO	MUNICÍPIO	TIPO DE ATENDIMENTO
CLÁSSICO ESTILO ABSOLUTO SUPERIOR EXCLUSIVO	HOSPITAL SANTA HELENA	ASA NORTE	BRASÍLIA	ELETIVO / P.S
	HOSPITAL ANNA NERY	ÁGUAS CLARAS	BRASÍLIA	ELETIVO
	CLINICA DO RENASCER	PARANÓIA	BRASÍLIA	ELETIVO ESPEC. PSQUIATRIA
	VISAO INSTITUTOS OFTALMOLOGICOS INBOL	ASA SUL	BRASÍLIA	VELETIVO / P.S ESPEC. OFTALMOLOGIA
	HMA - HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	GAMA	BRASÍLIA	ELETIVO / P.S / MATERNIDADE
	HOSPITAL SAO FRANCISCO	CEILÂNDIA	BRASÍLIA	ELETIVO / P.S / MATERNIDADE
	INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DO DISTRITO FEDERAL	SUDOESTE	BRASÍLIA	ELETIVO / P.S ESPEC.CARDIOLOGIA
	HOSPITAL PACINI	ASA SUL	BRASÍLIA	ELETIVO / P.S ESPEC. OFTALMOLOGIA
	HOSPITAL SANTA MARTA	TAGUATINGA	BRASÍLIA	ESTILO ELETIVO / P.S / MATERNIDADE
	PRONTO SOCORRO DE FRATURAS	CEILÂNDIA	BRASÍLIA	ESTILO ELETIVO / P.S
	HOSPITAL SAO MATEUS	CRUZEIRO	BRASÍLIA	ESTILO ELETIVO / P.S
	HOME HOSPITAL	ASA SUL	BRASÍLIA	ESTILO ELETIVO / P.S
	INSTITUTO DE CIRURGIA DO LAGO	LAGO SUL	BRASÍLIA	ESTILO ELETIVO ESPEC. CIRURGIA PLÁSTICA
	VISAO INSTITUTOS OFTALMOLOGICOS ISOB	ASA NORTE	BRASÍLIA	ESTILO ELETIVO / P.S ESPEC. OFTALMOLOGIA
	HOSPITAL DAHER LAGO SUL	LAGO SUL	BRASÍLIA	ELETIVO / P.S
	HOSPITAL ALVORADA DE BRASILIA	ASA SUL	BRASÍLIA	ELETIVO / P.S
	CLÍNICA MANSÃO VIDA	S. SEBASTIÃO DO ALTO	BRASÍLIA	ELETIVO / P.S ESPEC.PSQUIATRIA
	HOB BRASILIA	ASA SUL	BRASÍLIA	ELETIVO / P.S ESPEC. OFTALMOLOGIA
	HOB TAGUATINGA	TAGUATINGA	BRASÍLIA	ELETIVO / P.S ESPEC. OFTALMOLOGIA
	HOSPITAL DO CORACAO DO BRASIL	ASA SUL	BRASÍLIA	ELETIVO / P.S ESPEC. CARDIOLOGIA
PRONTONORTE	ASA NORTE	BRASÍLIA	ELETIVO / P.S	
HOSPITAL UROLOGICO DE BRASILIA	ASA SUL	BRASÍLIA	ELETIVO / P.S ESPEC. UROLOGIA	
CBV - CENTRO BRASILEIRO DA VISAO	ASA SUL	BRASÍLIA	ELETIVO / P.S ESPEC. OFTALMOLOGIA	
HOSPITAL BRASILIA	LAGO SUL	BRASÍLIA	ELETIVO / P.S	
HOSPITAL SÍRIO LIBANÊS UNIDADE BRASILIA IV	ASA SUL	BRASÍLIA	ELETIVO / P.S.	

PLANOS	LABORATÓRIOS	BAIRRO	MUNICÍPIO	TIPO DE ATENDIMENTO
CLÁSSICO ESTILO ABSOLUTO SUPERIOR EXCLUSIVO	MEDICINA DIAGNÓSTICA (Matriz e filiais)	ASA SUL	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LABORATÓRIO SABIN	ASA NORTE	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	NUCLEO CENTRO MEDICINA DIAGNÓSTICA	ASA SUL	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	CALMON IMAGENS MÉDICAS	ASA SUL	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	TATIANA MEDICINA E IMAGENS LTDA	TAGUATINGA	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	CLINICA RADIOLÓGICA VILA RICA	ASA SUL	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	L2 CENTRO DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	ASA SUL	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	LABORATÓRIO SANTA PAULA	ASA NORTE	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	IMEB	ASA NORTE	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	CDS DIAGNÓSTICOS	ASA SUL	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	INFINITA RIO PRETO ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA	GUARA 2	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	BELA VISTA DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	ASA NORTE	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	CENTRO RADIOLÓGICO DO GAMA	GAMA	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	CENTRO RADIOLÓGICO DE BRASILIA ASA SUL BRASILIA	ASA SUL	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	RADIOLOGIA ANCHIETA	TAGUATINGA	BRASÍLIA	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

PS - Pronto-Socorro | INT - Internação | MAT - Maternidade | LAB - Laboratório

Este material é destinado exclusivamente aos consultores, não podendo ser cedido e divulgado por terceiros. A validade das tabelas constantes neste documento compreende o período indicado no cabeçalho e a suspensão de sua comercialização podem ocorrer a qualquer momento e sem prévio aviso. Todas as informações aqui contidas são resumidas e sujeitas a alterações sem aviso prévio. Rede credenciada sujeita a alteração. A rede completada pode ser encontrada no site: [www.centralnacionalunimed.com.br](http://www.centralnacionalunimed.com.br)

Central Nacional <b>Unimed</b>		CENTRAL NACIONAL UNIMED										
Administradora Segmentação Abrangência	BENEVIX		BENEVIX		BENEVIX		BENEVIX		BENEVIX			
	Amb.+Hosp.+Obst.		Amb.+Hosp.+Obst.		Amb.+Hosp.+Obst.		Amb.+Hosp.+Obst.		Amb.+Hosp.+Obst.			
	DF		NACIONAL		NACIONAL		NACIONAL		NACIONAL			
Nome do Plano	CLASSICO		ESTILO		ESTILO		ABSOLUTO		SUPERIOR		EXCLUSIVO	
	C/COPART.	S/COPART.	C/COPART.		S/COPART.		C/COPART.	S/COPART.	C/COPART.	S/COPART.	S/COPART.	
Registro ANS	482821196	483277199	482823192	482825199	483270191	483273196	482835196	483268190	482827195	483272198	482829191	
Acomodação	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO	
0 a 18 anos	R\$ 207,53	R\$ 269,02	R\$ 256,21	R\$ 315,14	R\$ 332,12	R\$ 408,51	R\$ 347,16	R\$ 450,03	R\$ 447,02	R\$ 579,47	R\$ 1.143,75	
19 a 23 anos	R\$ 265,64	R\$ 344,35	R\$ 327,95	R\$ 403,38	R\$ 425,13	R\$ 522,91	R\$ 444,37	R\$ 576,05	R\$ 572,19	R\$ 741,74	R\$ 1.464,02	
24 a 28 anos	R\$ 282,22	R\$ 365,85	R\$ 348,42	R\$ 428,56	R\$ 451,66	R\$ 555,55	R\$ 472,11	R\$ 612,00	R\$ 607,91	R\$ 788,04	R\$ 1.555,40	
29 a 33 anos	R\$ 290,50	R\$ 376,58	R\$ 358,64	R\$ 441,13	R\$ 464,91	R\$ 571,84	R\$ 485,96	R\$ 629,95	R\$ 625,73	R\$ 811,15	R\$ 1.601,02	
34 a 38 anos	R\$ 317,49	R\$ 411,56	R\$ 391,96	R\$ 482,11	R\$ 508,10	R\$ 624,96	R\$ 531,10	R\$ 688,47	R\$ 683,87	R\$ 886,50	R\$ 1.749,75	
39 a 43 anos	R\$ 363,13	R\$ 470,73	R\$ 448,31	R\$ 551,42	R\$ 581,14	R\$ 714,81	R\$ 607,45	R\$ 787,45	R\$ 782,18	R\$ 1.013,95	R\$ 2.001,30	
44 a 48 anos	R\$ 508,36	R\$ 658,99	R\$ 627,60	R\$ 771,95	R\$ 813,57	R\$ 1.000,69	R\$ 850,40	R\$ 1.102,38	R\$ 1.095,01	R\$ 1.419,47	R\$ 2.801,70	
49 a 53 anos	R\$ 680,60	R\$ 882,27	R\$ 840,25	R\$ 1.033,51	R\$ 1.089,23	R\$ 1.339,75	R\$ 1.138,54	R\$ 1.475,90	R\$ 1.466,02	R\$ 1.900,42	R\$ 3.751,00	
54 a 58 anos	R\$ 763,64	R\$ 989,91	R\$ 942,77	R\$ 1.159,60	R\$ 1.222,12	R\$ 1.503,20	R\$ 1.277,45	R\$ 1.655,97	R\$ 1.644,88	R\$ 2.132,28	R\$ 4.208,63	
59 anos ou mais	R\$ 1.245,02	R\$ 1.613,93	R\$ 1.537,06	R\$ 1.890,59	R\$ 1.992,51	R\$ 2.450,79	R\$ 2.082,72	R\$ 2.699,85	R\$ 2.681,78	R\$ 3.476,41	R\$ 6.861,65	

COPARTICIPAÇÃO			
Grupo	Valor Inferior	Valor Máximo	Coparticipação
Consulta Eletiva	-	-	R\$ 35,00
Consulta P.S.	-	-	R\$ 55,00
Grupo 1	R\$ 0,01	R\$ 2,50	R\$ 0,00
Grupo 2	R\$ 2,51	R\$ 7,50	R\$ 2,50
Grupo 3	R\$ 7,51	R\$ 10,00	R\$ 5,00
Grupo 4	R\$ 10,01	R\$ 30,00	R\$ 10,00
Grupo 5	R\$ 30,01	R\$ 60,00	R\$ 25,00
Grupo 6*	R\$ 60,01	Ilimitado	R\$ 55,00

A coparticipação é limitada em R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) por cliente/mês, não cumulativo.

\* Coparticipação: serão cobrados consultas, exames e terapias no âmbito ambulatorial.

\*\* No âmbito internação será cobrado somente a internação psiquiátrica, sendo 50% (cinquenta por cento) a partir da 31ª diária