



CRENCIAMENTO 01/2020 - MEC
PLANO DE SAÚDE E ODONTOLÓGICO

UM ELO COM VOCÊ!



MINISTÉRIO DA
EDUCAÇÃO



Servidor da Educação do IFB

A saúde da sua família
merece nota 10!

Garanta a melhor opção de plano de saúde para você e sua família com a segurança e qualidade que o Grupo Elo Seguros e Benefícios tem a oferecer.

✓ Ligue: 0800 005 1706

✓ Whatsapp: (61) 99839-8511

www.grupoelobeneficios.com.br/mec
atendimento.mec@grupoelobeneficios.com.br



MINISTÉRIO DA
EDUCAÇÃO



VIDAS ATENDIDAS PELO GRUPO ELO POR ESTADO

AC	296	PB	853
AL	1.854	PE	2.148
AM	730	PI	250
AP	107	PR	1.102
BA	3.500	RJ	2.087
CE	1010	RN	905
DF	35.021	RO	857
ES	992	RR	528
GO	1.954	RS	684
MA	902	SC	1.705
MG	1.080	SE	554
MS	559	SP	6.821
MT	1.451	TO	1.003
PA	1.852		



ALGUNS PARCEIROS



ELOS – PROGRAMAS DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO EM SAÚDE



Programa Elo Concierge

Quando surgem dúvidas, é bom ter com quem contar.



Programa Elo Um Novo Olhar

Um olhar diferenciado para a sua saúde.



Programa Elo Cegonha

Como se preparar para a gravidez e o parto?



Programa Elo com a Vida

É possível conviver com doenças crônicas.

E tem +

O Grupo Elo oferece também outros programas para o seu bem-estar, que serão desenvolvidos ao longo da vigência do contrato.

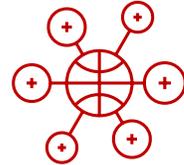
PILARES DE ATUAÇÃO



APRESENTAÇÕES

+ INFORMAÇÃO

Estamos dispostos à realizar apresentações online, presenciais e a disponibilização de material específico.



CONTRATAÇÃO 100% DIGITAL

+ INOVAÇÃO

Todo o processo de adesão será totalmente digital desburocratizando a contratação.

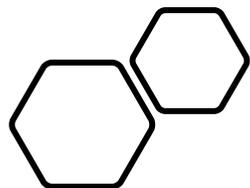


SUORTE À CONTRATAÇÃO

+ ACOMPANHAMENTO

Equipe especializada realizará contato e prestará atendimento personalizado aos proponentes e beneficiários, garantindo segurança na comercialização.

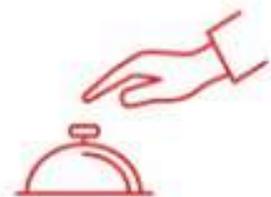




**Operadoras
Parceiras**



DIFERENCIAIS



Atendimento
Concierge



Rede de atendimento
nacional



Seguro Remissão*



Reembolso**



Elos - Programas
de gestão de saúde

*Seguro Remissão disponível no plano de saúde

**Reembolso conforme tabela



DIFERENCIAIS

LIVRE ESCOLHA ATRAVÉS DE REEMBOLSO*

Exemplos de Reembolso

Consultas ambulatoriais	Compacto Enfermagem (1)	Efetivo Apartamento (1)	Completo Apartamento (1,5)	Afinidade Básico II (1)	Afinidade Prático II (2)	Afinidade Versátil II (2)
Consulta Médica Eletiva	R\$ 70,00	R\$ 70,00	R\$ 105,00	R\$ 80,00	R\$ 80,00	R\$ 160,00

*Reembolso conforme tabela vigente

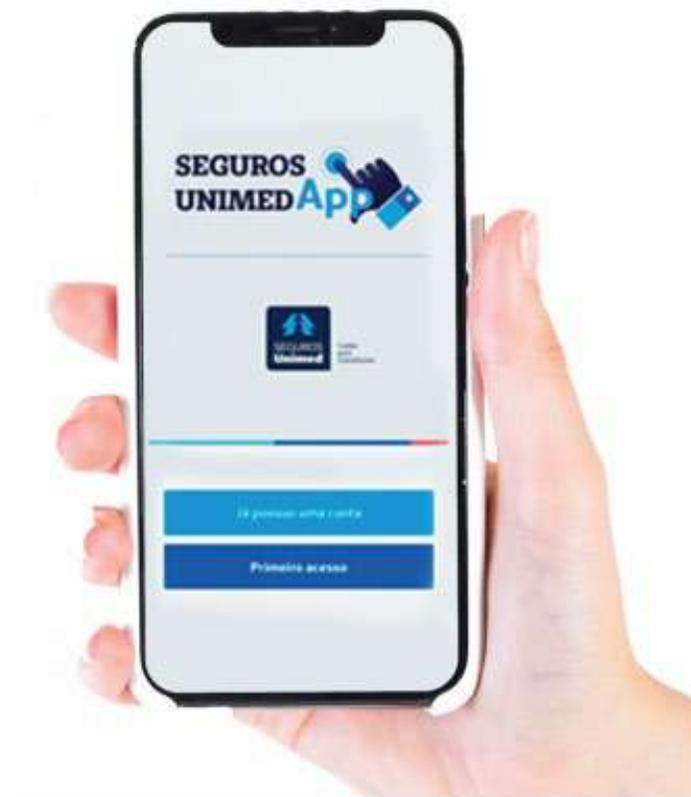


DIFERENCIAIS

SEGUROS UNIMED APP

Acessos disponíveis no APP:

- Cartão virtual;
- Guia Médico;
- Autorizações de procedimentos;
- Reembolso e prévias de reembolso;
- Telemedicina – Consultas online por vídeo;
- Perfil do usuário.



TABELAS DE PREÇOS – Plano de Saúde



Tabela de Preços (Com Coparticipação)

Faixa Etária	Compacto	Efetivo	Completo	Básico	Prático	Versátil
	Enfermaria Copart. 475.566/16-9	Apartamento Copart. 475.585/16-5	Apartamento Copart. 475.585/16-5	Enfermaria Copart. 449.952/04-2	Apartamento Copart. 444.180/03-0	Apartamento Copart. 444.181/03-8
0 a 18 anos	R\$ 308,34	R\$ 410,95	R\$ 581,10	R\$ 354,46	R\$ 472,42	R\$ 668,03
19 a 23 anos	R\$ 354,56	R\$ 472,55	R\$ 668,24	R\$ 407,61	R\$ 543,25	R\$ 768,22
24 a 28 anos	R\$ 407,75	R\$ 543,43	R\$ 768,44	R\$ 468,74	R\$ 624,74	R\$ 883,41
29 a 33 anos	R\$ 468,87	R\$ 624,97	R\$ 883,76	R\$ 539,02	R\$ 718,46	R\$ 1.015,97
34 a 38 anos	R\$ 539,24	R\$ 718,65	R\$ 1.016,34	R\$ 619,90	R\$ 826,16	R\$ 1.168,39
39 a 43 anos	R\$ 625,52	R\$ 833,67	R\$ 1.178,92	R\$ 719,09	R\$ 958,38	R\$ 1.355,28
44 a 48 anos	R\$ 756,90	R\$ 1.008,67	R\$ 1.426,48	R\$ 870,13	R\$ 1.159,57	R\$ 1.639,87
49 a 53 anos	R\$ 984,04	R\$ 1.311,36	R\$ 1.854,39	R\$ 1.131,25	R\$ 1.507,54	R\$ 2.131,81
54 a 58 anos	R\$ 1.328,39	R\$ 1.826,48	R\$ 2.503,48	R\$ 1.527,11	R\$ 2.099,71	R\$ 2.878,00
59 ou mais	R\$ 1.847,06	R\$ 2.461,20	R\$ 3.481,06	R\$ 2.123,37	R\$ 2.829,39	R\$ 4.001,82



COPARTICIPAÇÃO



Coparticipação: A coparticipação é um mecanismo de regulação em que o beneficiário participa financeiramente no valor dos procedimentos cobertos e já predeterminados pela operadora/seguradora;

Tabela de Coparticipação

Procedimento	% (*)
Consultas Eletivas	20%
Consultas em Pronto-Socorro	20%
Exames Simples	20%

*Por evento



TABELAS DE PREÇOS – Plano de Saúde



Tabela de Preços (Sem Coparticipação)

Faixa Etária	Compacto Enfermaria 475.566/16-9	Efetivo Apartamento 475.585/16-5	Completo Apartamento 475.574/16-0	Básico Enfermaria 449.952/04-2	Prático Apartamento 444.180/03-0	Versátil Apartamento Copart 444.181/03-8
0 a 18 anos	R\$ 339,25	R\$ 452,16	R\$ 639,38	R\$ 390,00	R\$ 519,80	R\$ 735,02
19 a 23 anos	R\$ 390,12	R\$ 519,94	R\$ 735,26	R\$ 448,47	R\$ 597,72	R\$ 845,25
24 a 28 anos	R\$ 448,62	R\$ 597,93	R\$ 845,51	R\$ 515,74	R\$ 687,38	R\$ 971,99
29 a 33 anos	R\$ 515,88	R\$ 687,64	R\$ 972,37	R\$ 593,06	R\$ 790,51	R\$ 1.117,84
34 a 38 anos	R\$ 593,32	R\$ 790,71	R\$ 1.118,26	R\$ 682,07	R\$ 909,00	R\$ 1.285,56
39 a 43 anos	R\$ 688,24	R\$ 917,26	R\$ 1.297,13	R\$ 791,21	R\$ 1.054,48	R\$ 1.491,18
44 a 48 anos	R\$ 832,79	R\$ 1.109,83	R\$ 1.569,53	R\$ 957,38	R\$ 1.275,85	R\$ 1.804,32
49 a 53 anos	R\$ 1.082,72	R\$ 1.442,86	R\$ 2.040,34	R\$ 1.244,69	R\$ 1.658,71	R\$ 2.345,58
54 a 58 anos	R\$ 1.461,59	R\$ 2.009,63	R\$ 2.754,52	R\$ 1.680,24	R\$ 2.310,27	R\$ 3.166,59
59 ou mais	R\$ 2.032,27	R\$ 2.707,99	R\$ 3.830,13	R\$ 2.336,29	R\$ 3.113,10	R\$ 4.403,11



TABELAS DE PREÇOS – Plano Odontológico



Plano Odontológico

Essencial | 475.566/16-9

R\$ 18,00



RESUMO DE REDE CREDENCIADA

Hospitais/Laboratórios	Tipo de Atendimento	Bairro	Compacto	Efetivo	Completo	Básico	Prático	Versátil
Hospital Alvorada Brasília	PS/Eletivo	Asa Sul	●	●	●	●	●	●
Hospital Anchieta	PS/Eletivo / Maternidade	Taguatinga						●
Hospital Brasília	PS/Eletivo	Lago Sul	●	●	●	●	●	●
Hospital Daher	PS/Eletivo	Lago Sul	●	●	●	●	●	●
Hospital Maria Auxiliadora	PS/Eletivo	Gama	●	●	●	●	●	●
Hospital Santa Helena (Rede D'or São Luis)	PS/Eletivo /Maternidade	Asa Norte			●	●	●	●
Hospital Santa Lucia Norte (ProntoNorte)	PS/Eletivo	Asa Norte	●	●	●	●	●	●
Hospital Santa Lucia Sul	PS/Eletivo /Maternidade	Asa Sul				●	●	●
Hospital Santa Luzia Rede D'or São Luis	PS/Eletivo /Maternidade	Asa Sul				●	●	●
Hospital Santa Marta	PS/Eletivo/Maternidade	Taguatinga	●	●	●	●	●	●
Hospital São Francisco	PS/Eletivo/Maternidade	Ceilândia	●	●	●	●	●	●
Hospital São Mateus	PS/Eletivo	Cruzeiro	●	●	●		●	●
Hospital Dr. Albert Sabin	PS/Eletivo	Asa Norte	●	●	●	●	●	●
Hospital Anna Nery	AMB/Eletivo	Taguatinga	●	●	●	●	●	●
Hospital Luciano Chaves	PS/Eletivo	Formosa	●	●	●	●	●	●
Hospital Nossa Senhora da Abadia	PS/Eletivo	Planaltina	●	●	●	●	●	●
Hospital Nossa Senhora Aparecida	PS/Eletivo	Valparaíso	●	●	●	●	●	●
CAU - Hospital Urológico	PSE/Eletivo	Asa Sul	●	●	●	●	●	●
Clínica Recanto - Psiquiatria	PSE/Eletivo	Taguatinga	●	●	●	●	●	●
HOB - Hospital Oftalmológico de Brasília	PSE/Eletivo	Asa Sul			●	●	●	●
CBV - Centro Brasileiro de Visão	PSE/Eletivo	Asa Sul				●	●	●
Hospital Pacini Oftalmológico	PSE/Eletivo	Asa Sul			●	●	●	●
Visão Hospital dos Olhos	PSE/Eletivo		●	●	●	●	●	●
Hospital do Coração do Brasil (Rede D'or São Luis)	PSE/Eletivo	Asa Sul				●	●	●
Hospital Home - Hospital Ortopédico	PSE/Eletivo	Asa Sul	●	●	●	●	●	●
Hosp. das Clinicas - Pronto Socorro de Fraturas	PSE/Eletivo	Ceilândia	●	●	●	●	●	●
Maternidade Brasília	Maternidade/PSE	Cruzeiro	●	●	●	●	●	●
Laboratórios Exame	Serv. Diagnósticos		●	●	●	●	●	●
Laboratórios Fleury	Serv. Diagnósticos							
Laboratórios Sabin	Serv. Diagnósticos		●	●	●	●	●	●
Laboratorios Santa Paula	Serv. Diagnósticos		●	●	●	●	●	●

Legenda: PS: Pronto Socorro; PSE: Pronto Socorro Especializado; AMB: Atendimento em ambulatórios - sem internação; Eletivo: Atendimento com marcação prévia. Comparativo sujeito a alteração, sem prévio aviso, em função do credenciamento e descredenciamento de prestadores de serviços.



CANAIS PARA BUSCA DE REDE CREDENCIADA COMPLETA



Portal Seguros Unimed:

<https://www.segurosunimed.com.br/guia-medico/>



Seguros Unimed APP

Disponível:



Central de atendimento:

0800 016 66 33



MOVIMENTAÇÃO E FORMA DE PAGAMENTO

Dia do Vencimento da Mensalidade

Data de Adesão	Vigência	Vencimento da Mensalidade
Dia 1º a 15	Dia 1º do mês subsequente	Dia 10 de todo mês

Forma de Pagamento

Modalidade - Pré-Pagamento

Forma de cobrança – Débito em conta no Banco do Brasil, Banco Santander ou boleto bancário.



Tabela de Carências e Reduções

Procedimentos	Novos Beneficiários sem plano de saúde anterior	Beneficiários com plano de saúde fora das congêneras mínimo de 6 meses ¹	Advindos de Congêneros 6 mínimo de 6 meses ²
Urgência e Emergências	24 horas	24 horas	24 horas
Consultas médicas e Exames Básicos	15 dias	24 horas	24 horas
Exames especiais e Procedimentos Ambulatoriais Especiais	90 dias	90 dias	90 dias
Internações clínicas, psiquiátricas, Psiquiátricas em Hospital Dia, Internações Cirúrgicas, Atendimento Médico/Hospitalar relacionado à Internação Obstétrica (exceto parto a termo), Transplantes e assistência domiciliar	180 dias	120 dias	90 dias
Parto a Termo	300 dias	300 dias	300 dias
Doenças e Lesões Preexistentes	720 dias	720 dias	720 dias





Escritório Grupo Elo Seguros e Benefícios

Contato:

0800 005 1706

Whatsapp:

(61) 9 9839-8511

Endereço:

SHS Quadra 01 - Bloco A Lojas 09 e 10 - Hotel Nacional

Capitais:

4007-1035

Demais regiões:

0800 603 7100

Atendimento:

atendimento.mec@grupoelobeneficios.com.br

Site:

www.grupoelobeneficios.com.br/mec

