

Prezados Servidores,

Conforme publicação veiculada no Diário Oficial do Estado de São Paulo de 11/03/2023 – Seção I – página 272, em 10 de março de 2023 foi firmado o Termo de Acordo de Parceria entre a **USP** e **UNIMED DO ESTADO DE SÃO PAULO - FEDERAÇÃO ESTADUAL DAS COOPERATIVAS MÉDICAS - UNIMED (FESP)**, selecionada via procedimento de credenciamento de operadora de plano de saúde.

Em continuidade, gostaríamos de comunicar que o atendimento aos servidores da USP para suporte ao processo de adesão/contratação de plano de saúde, pelas Equipes Comerciais da Federação Estadual da **UNIMED (FESP)**, ocorrerá a partir de:

- **14/3/2023 - ONLINE** (<https://formulariousp.unimedfesp.coop.br>); e
- **15/3/2023 - PRESENCIAL**, das 08h00 às 17h00, conforme locais definidos e apresentados, na tabela constante no **ANEXO I**.

Portanto, os servidores já poderão buscar orientações sobre o Processo de Adesão/Contratação e as características dos Planos oferecidos. **O período para adesões, sem carência, deverá observar o cronograma a seguir, estipulado pela UNIMED (FESP):**

Adesões	Vigência Inicial
Adesões ocorridas até 24/03/2023	01/04/2023
Adesões ocorridas entre 25/03 até 20/04/2023	01/05/2023
Adesões ocorridas entre 21/04 até 20/05/2023	01/06/2023

Após o período determinado acima, para as novas adesões serão considerados os prazos de carências indicados no FAQ disponibilizado pela **UNIMED (FESP)** no link: <https://formulariousp.unimedfesp.coop.br/Cadastro/FAQ>

Apresentamos as Tabelas: **(a) 1 - Tabela de Preços – (UNIMED FESP)** - Edital de Chamamento Público para Credenciamento de Operadoras de Plano de Saúde nº

01/2023 – RUSP e **(b) 2 Valores do Auxílio-Saúde USP**, conforme Resolução USP Nº 8.358/2022 e Portaria GR nº 7.865/2023.

Tabela 1

DETALHAMENTO DOS PLANOS NOME, Nº DE REGISTRO DO PRODUTO E FAIXA ETÁRIA	TABELA 1 UNIMED DO ESTADO DE SÃO PAULO - FEDERAÇÃO ESTADUAL DAS COOPERATIVAS MÉDICAS (CNPJ 43.643.139/0001-66)						
	PLANOS PREVISTOS EM EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2023-RUSP					PLANOS ALTERNATIVOS OFERECIDOS PELA CREDENCIADA	
	PLANO A	PLANO B	PLANO C	PLANO D	PLANO E	PLANO F	PLANO G
	ACOMODAÇÃO EM ENFERMARIA, SEM COPARTICIPAÇÃO	ACOMODAÇÃO EM ENFERMARIA, COM COPARTICIPAÇÃO	ACOMODAÇÃO EM APARTAMENTO, SEM COPARTICIPAÇÃO	ACOMODAÇÃO EM APARTAMENTO, COM COPARTICIPAÇÃO	APOSENTADO ESTATUTÁRIO ACOMODAÇÃO EM ENFERMARIA, COM COPARTICIPAÇÃO	PLANO ESPECIAL ACOMODAÇÃO EM APARTAMENTO, SEM COPARTICIPAÇÃO	PLANO ESPECIAL ACOMODAÇÃO EM APARTAMENTO, COM COPARTICIPAÇÃO
NOME COMERCIAL DO PRODUTO ANS	CLÁSSICO EMP ENF	CLÁSSICO EMP ENF PARTICIPATIVO	CLÁSSICO EMP APTO	CLÁSSICO EMP APTO PARTICIPATIVO	CLÁSSICO EMP. ENF. PARTICIPATIVO - APOSEN. ESTAT. USP	ESPECIAL EMP	ESPECIAL EMP PARTICIPATIVO
Nº REGISTRO PRODUTO ANS	494716239	494718235	494712236	494717237	494715231	494714232	494713234
00 a 18 anos	R\$ 165,00	R\$ 153,02	R\$ 184,54	R\$ 171,13	R\$ 407,44	R\$ 277,75	R\$ 257,58
19 a 23 anos	R\$ 197,00	R\$ 182,69	R\$ 226,96	R\$ 210,48	R\$ 501,11	R\$ 341,62	R\$ 316,81
24 a 28 anos	R\$ 235,00	R\$ 217,93	R\$ 269,94	R\$ 250,34	R\$ 596,01	R\$ 406,31	R\$ 376,80
29 a 33 anos	R\$ 252,00	R\$ 233,70	R\$ 289,51	R\$ 268,48	R\$ 639,22	R\$ 435,76	R\$ 404,11
34 a 38 anos	R\$ 261,00	R\$ 242,05	R\$ 300,27	R\$ 278,46	R\$ 662,98	R\$ 451,96	R\$ 419,14
39 a 43 anos	R\$ 357,00	R\$ 331,07	R\$ 349,24	R\$ 323,88	R\$ 771,10	R\$ 525,66	R\$ 487,48
44 a 48 anos	R\$ 393,00	R\$ 364,46	R\$ 452,14	R\$ 419,30	R\$ 998,29	R\$ 680,54	R\$ 631,12
49 a 53 anos	R\$ 516,00	R\$ 478,53	R\$ 593,97	R\$ 550,83	R\$ 1.311,45	R\$ 894,02	R\$ 829,09
54 a 58 anos	R\$ 670,00	R\$ 621,34	R\$ 817,66	R\$ 758,28	R\$ 1.805,33	R\$ 1.230,71	R\$ 1.141,33
59 anos ou mais	R\$ 900,00	R\$ 834,64	R\$ 1.103,78	R\$ 1.023,62	R\$ 2.437,06	R\$ 1.661,36	R\$ 1.540,70

Tabela 2

Faixas	Valores Referenciais do Plano Básico (Enfermaria)	Valores Máximos do Subsídio (Auxílio Saúde)		
		Servidores Ativos	Dependentes	
			Básico Técnico, Superior e Docentes	Cônjuge ou Companheiro
		(A)	(B)	(D)
00 a 18 anos	165,00	165,00	165,00	165,00
19 a 23 anos	197,00	197,00	197,00	197,00
24 a 28 anos	235,00	235,00	235,00	225,00
29 a 33 anos	252,00	252,00	252,00	225,00
34 a 38 anos	261,00	261,00	261,00	225,00
39 a 43 anos	357,00	357,00	357,00	225,00
44 a 48 anos	393,00	393,00	393,00	225,00
49 a 53 anos	516,00	516,00	450,00	225,00
54 a 58 anos	670,00	670,00	450,00	225,00
59 anos ou mais	900,00	900,00	450,00	225,00

Veja as etapas do Processo de Adesão/Contratação do Plano no **ANEXO II**.

Será realizada em 15/3/2023, às 17h00, uma *live* com transmissão via *youtube*, com a participação dos consultores da **UNIMED (FESP)**, para sanar eventuais dúvidas sobre o processo de adesão/contratação.

- **Tema:** Apresentação do Processo de Adesão/Contratação ao Plano de Saúde - Unimed (FESP)
- **Link:** <https://www.youtube.com/watch?v=4Pgjo44xEsM>
- **Data/Horário:** 15/03/2023 – 17h00 às 18 horas

Ressaltamos que o credenciamento se encontra aberto para ingresso de novos interessados até 22/03/2023.

Departamento de Administração-DA, em 14/03/2023

ANEXO I

ENDEREÇOS CAMPI USP

ATENDIMENTO AOS SERVIDORES PELA EQUIPE UNIMED (FESP)

CAMPUS USP	ENDEREÇOS
CAPITAL	
Butantã	Bloco K, térreo Rua da Praça do Relógio, 109, Cidade Universitária – São Paulo/SP, 05508-050
Leste	Espaço CCEx - Prédio do Ciclo Básico Prédio do Ciclo Básico Rua Arlindo Bétio, 1000 - Ermelino Matarazzo, São Paulo/SP, 03828-000
QSD	Espaço adjacente ao Centro Acadêmico da Escola de Enfermagem da USP Av. Dr. Eneas de Carvalho Aguiar, 419 (entrada pela Rua Particular, após a cancela do HC), São Paulo/SP, 05403-000
INTERIOR	
Bauru	Sala de reuniões do prédio da Administração da Prefeitura do Campus (PUSP-B) Alameda Dr. Octávio Pinheiro Brisolla, 9-75 (acesso pela Portaria 1) - Bauru/SP, 17012-230
Lorena	Bloco A do Centro de vivência (de frente ao Anfiteatro) Estrada Municipal do Campinho 100, Bairro do Campinho, Lorena SP, 12602-810
Piracicaba	University Guest House – Escola Superior de Agricultura “Luiz de Queiroz” – USP (https://maps.app.goo.gl/rXx6EI397Znjb1NM9?g_st=iw) Av. Pádua Dias, 11 – Piracicaba – SP, 13418-900
Pirassununga	Sala da Biblioteca Avenida Duque de Caxias Norte, 225 – Estrada Principal do Campus Fernando Costa – USP – Pirassununga/SP, 13635-900,
Ribeirão Preto	Prédio do Centro de Treinamento e Educação Continuada (CETEC), Rua Clóvis Vieira - Casa 33
São Carlos	Prédio Administrativo da Prefeitura do Campus USP de São Carlos Prefeitura do Campus USP de São Carlos - Área 1 do Campus Av. Trabalhador são-carlense, 400, Arnold Schmidt - São Carlos/SP, 13566-590

A Unimed disponibiliza os seguintes recursos para auxiliar os servidores no esclarecimento de potenciais dúvidas referentes à adesão/contratação do plano de saúde:

1. **EQUIPE DE CONSULTORES DE VENDAS** em cada campus (ver Tabela acima);
2. **WHATSAPP**: 16 99749-5342 (Dúvidas e Esclarecimentos)
3. **FAQ** para esclarecimentos e Dúvidas:

<https://formulariousp.unimedfesp.coop.br/Cadastro/FAQ>

ANEXO-II

ETAPAS DO PROCESSO DE ADESÃO/CONTRATAÇÃO

Os servidores poderão fazer a **ADESÃO/CONTRATAÇÃO DO PLANO**, conforme etapas a seguir

➤ ETAPA 1 CONHEÇA OS PLANOS OFERECIDOS

Preliminarmente, recomendamos a análise dos tipos de planos ofertados pela **UNIMED (FESP)**, conforme **Tabela 1**, acima, os quais apresentam acomodação, abrangência, preços, segmentação e rede diferentes entre si.

Para conhecer a **Rede de Cobertura de cada Plano** acessar o link: <https://www.unimedfesp.coop.br/guia-medico>

The screenshot shows the 'guia.medico.unimedfesp.coop.br' website. At the top, there are navigation links: 'Selecione o seu perfil >>', 'Sou Cliente Unimed Fesp', 'Sou Cliente de Outra Unimed', and 'Não sou Cliente Unimed'. Below this is a green banner with the text 'Nosso Guia Médico está em constante atualização' and a search bar with the placeholder 'Não conseguiu localizar o que precisa? Fale com a Sara ou contate o SAC: 0800 772 3030'. The main search area contains several dropdown menus: 'Plano (*)' (494716239 - CLASSICO EMP ENF), 'Cidade (*)' (Piracicaba), 'Local' (Rua, Bairro, CEP), 'Tipo Prestador (*)' (Hospital e Pronto Atendimento), 'Especialidade' (Hospital Especializado), and 'Nome Prestador'. There are 'Buscar' and 'Limpar' buttons. Below the search area, there is a card for 'HOSPITAL E MATERNIDADE UNIMED DE PIRACICABA' with details: 'Razão Social: HOSPITAL UNIMED PIRACICABA - CNPJ: 44.803.922/0002-93', 'Atendimento em Pronto-Socorro', address 'ANTONIA PAZZINATO STURION, 1221 - CEP: 13420-640 - MORUMBI - Piracicaba/SP', phone '(19) 3436-8300', and 'Diretor Técnico: RICARDO AMALFI (CRM / SP - 72936)'. There are also icons for accessibility and a location pin.

Para conhecer os valores da **Tabela de Coparticipação USP** (Planos B, D, E e G) acessar o link: <http://e.usp.br/ngu>

➤ ETAPA 2 PREPARO DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Veja a relação de documentos requeridos no FAQ disponibilizado pela **UNIMED (FESP)** no link: <https://formulariousp.unimedfesp.coop.br/Cadastro/FAQ>

Obs.: Recomenda-se que os servidores que já possuem plano de saúde e que optem por migrar para plano credenciado USP, que anexe um dos seguintes documentos **Carta de**

Permanência ou Comprova ANS, que são emitidos, respectivamente, pelas próprias Operadoras/Administradoras ou no sítio www.ans.gov.br/comprova, para a contagem do tempo de Plano de Saúde.

➤ **ETAPA 3 FORMALIZANDO A ADEÇÃO/CONTRATAÇÃO DO PLANO¹ (ONLINE OU PRESENCIAL)**

VIA ONLINE

✓ **Preencha a Proposta de Adesão acessando o link, e salve:**

<https://formulariousp.unimedfesp.coop.br>

Proposta de Adesão



Proposta de Adesão de Planos de Saúde – Coletivo Empresarial – Operadora Contratada: Unimed do Estado de São Paulo – Federação Estadual das Cooperativas Médicas (Unimed Fesp) – Operadora registrada na ANS sob nº 31.999-6 decorrente do EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE OPERADORAS DE PLANO DE SAÚDE Nº 01/2023 - RUSP

PESSOA JURÍDICA CREDENCIANTE
Universidade de São Paulo - USP

* A solicitação de inscrição de beneficiários no Plano de Assistência à Saúde efetuada até o dia 20 do mês corrente terá o início da cobertura assistencial e da contagem dos períodos de carência a partir do 1º (primeiro) dia do mês subsequente à inscrição

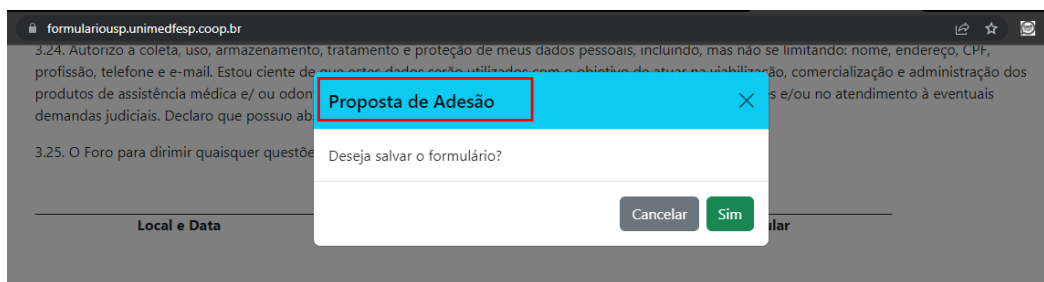
Opção de Contratação	Nº Registro ANS	Nome do Plano	Acomodação
<input type="radio"/>	PLANO A	494.716/23-9	CLASSICO ENFERMARIA EMP.ENF CLASSICO
<input type="radio"/>	PLANO C	494.712/23-6	CLASSICO EMP.APTO
<input type="radio"/>	PLANO F	494.714/23-2	ESPECIAL EMP
<input type="radio"/>	PLANO B	494.718/23-5	CLASSICO EMP.ENF. PARTICIPATIVO
<input type="radio"/>	PLANO D	494.717/23-7	CLASSICO EMP.APTO. PARTICIPATIVO
<input type="radio"/>	PLANO G	494.713/23-4	ESPECIAL EMP PARTICIPATIVO
<input type="radio"/>	PLANO E	494.715/23-1	CLASSICO EMP.ENF. PARTICIPATIVO APOSENT.ESTAT.USP

Abrangência geográfica "Estadual" para todos os planos acima relacionados, compreendendo cobertura dos serviços no Estado de São Paulo (Área de Atuação) e cobertura adicional de urgência e emergência em âmbito Nacional.

Dados do Titular


Nome (sem abreviar)	Nome Social		
Documento de Identificação Número RG	Órgão Expedidor	Estado	Data de Expedição
PIS/PASEP	RNE - Registro Nacional de Estrangeiro		CNS
CPF	Título de Eleitor		Profissão / Atividade / Registro na USP
Nome da Mãe (sem abreviar)	Nome do Pai (sem abreviar)		

¹ Coletivo Empresarial – Unimed do Estado de São Paulo – Federação Estadual das Cooperativas Médicas (Unimed Fesp) – Registrada na ANS sob nº 31.999-6



✓ **Preencha a DECLARAÇÃO DE SAÚDE, e salve:**

Declaração de Saúde



O objetivo desta Declaração de Saúde é registrar as informações sobre as doenças ou lesões de que o proponente titular e/ou seu(s) dependente(s) saiba(m) ser portador(es) ou sofredor(es), seja por diagnóstico feito ou conhecido, e das quais tenha(m) conhecimento na data da assinatura da Proposta acima referida.

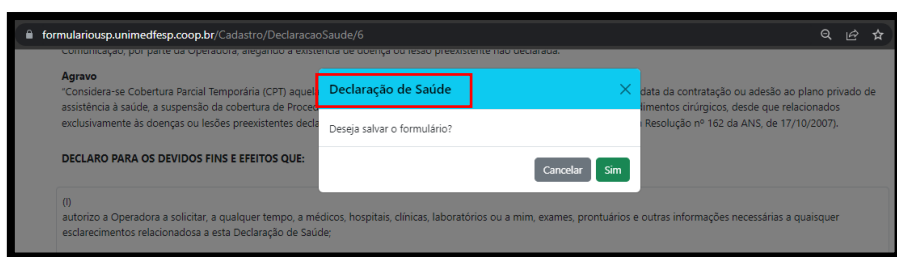
Nome
Amaury José Rezende

CPF
652.701.931-91

Para o preenchimento desta Declaração de Saúde, o proponente titular tem a opção de ser orientado por um médico indicado pela Operadora, sem ônus financeiro para o proponente, ou por um médico de sua livre escolha, caso em que as despesas com os honorários serão inteiramente de sua responsabilidade.

Responda às questões abaixo fornecendo as informações solicitadas e assinalando "S" para as respostas afirmativas e "N" para as respostas negativas, no que diz respeito ao proponente titular e também aos seus dependentes.

Questões	Titular
1. Doenças do Aparelho Cárdio-Circulatório? (angina, infarto, arritmia, febre reumática e insuficiência cardíaca, entre outras)	<input type="text" value="N"/>
2. Doenças de Veias ou Artérias? (Hemorroidas, varizes, trombose, aneurisma, derrame (AVC), entre outras)	<input type="text" value="N"/>
3. Doenças Endócrinas? (Diabetes, tireoide, obesidade, entre outras)	<input type="text" value="N"/>



✓ **Faça o DOWNLOAD dos documentos a seguir relacionados e ASSINE a Proposta de Adesão e a Declaração Saúde, preferencialmente, por intermédio de plataforma de assinatura digital (Exemplo: DOCUSIGN ou USP-ASSINA):**

a) **Para ASSINATURA e ENVIO:**

📄 **Proposta de Adesão**

📄 **Declaração Saúde**

📄 **Carta de Orientação ao Beneficiário**

Atenção:

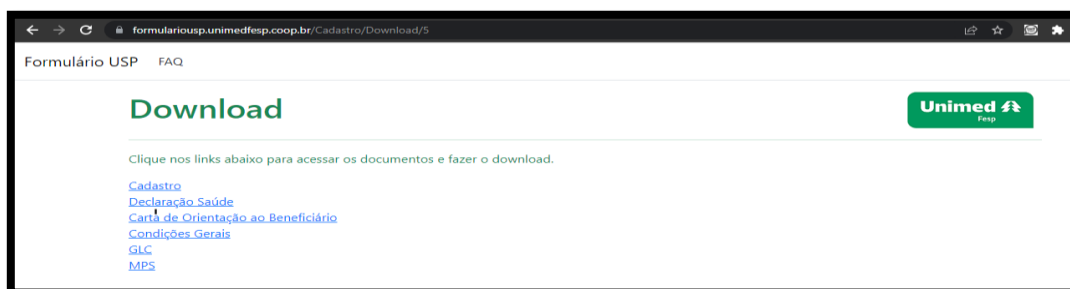
Entre **20/4** a **20/5** a UNIMED-FESP estará dispensando a apresentação da **Declaração de Saúde** e **Carta de Orientação ao Beneficiário**.

b) Apenas para CIÊNCIA:

[?](#) **Condições Gerais**

[?](#) **GLC**

[?](#) **MPS**



- ✓ **Encaminhe os documentos assinados**, devidamente acompanhados da documentação referida na **Etapa 2**, para os e-mails listados a seguir:

Campi USP	e-mail UNIMED (FESP)
São Paulo (Capital, USP Leste e QSD), Ribeirão Preto, Piracicaba e demais localidades (Araraquara, Cananéia, Itatinga, Itú, Pariquera-Açú, Salesópolis, Santos, São Sebastião, Ubatuba e Valinhos)	credenciamentounimed1@gmail.com
Bauru	comercial.usp@unimedbauru.com.br
Lorena	marcelo.antunes@unimedlorena.coop.br
Pirassununga	vendas@unimedpirassununga.coop.br
São Carlos	comercial@unimedsaocarlos.com.br

NA FORMA PRESENCIAL

Os servidores que optarem pela **entrega física** da **PROPOSTA DE ADESÃO** e da **DECLARAÇÃO DE SAÚDE**, cujos formulários encontram-se disponibilizados nos *link's* informados acima, deverão **realizar o preenchimento, a impressão e a assinatura** dos documentos, **gerar cópia escaneada dos mesmos para futura inclusão quando da adesão ao Auxílio-Saúde USP**, e entregá-los em um dos seguintes endereços listados abaixo, para os consultores de Plantão.

Tabela – Referência dos Planos Registrados pela Unimed (FESP)

Plano	Nº Registro / Código na Operadora	Nome Comercial	COPARTICIPAÇÃO
A	494716239	CLÁSSICO EMP ENF	SEM COPARTICIPAÇÃO
B	494718235	CLÁSSICO EMP ENF PARTICIPATIVO	COM PARTICIPAÇÃO
C	494712236	CLÁSSICO EMP APTO	SEM COPARTICIPAÇÃO
D	494717237	CLÁSSICO EMP APTO PARTICIPATIVO	COM PARTICIPAÇÃO
E	494715231	CLÁSSICO EMP. ENF. PARTICIPATIVO - APOSEN. ESTAT. USP	COM PARTICIPAÇÃO
F	494714232	ESPECIAL EMP	SEM COPARTICIPAÇÃO
G	494713234	ESPECIAL EMP PARTICIPATIVO	COM PARTICIPAÇÃO

CONSULTA SOBRE DÚVIDAS do Plano de Saúde e Auxílio Saúde USP

Recomendamos a leitura das Questões 8, 9, 11, 12, 38, 40, 43 e 58 do **FAQ disponível no *MarteWeb***. Acesse: Meus Dados Pessoais > Ajuda e do **FAQ UNIMED (FESP)**, acessando o link: [FAQ - Formulário USP \(unimedfesp.coop.br\)](https://formulariosp.unimedfesp.coop.br)



➤ ETAPA 4 APÓS FINALIZAÇÃO DO PROCESSO DE ADESÃO AO PLANO DE SAÚDE UNIMED (FESP)

Os servidores deverão acessar o **Sistema da USP (MarteWeb)** para solicitar o Auxílio-Saúde USP:

- a. Meus Dados Pessoais > Solicitação de Auxílio-Saúde USP
- b. Realizar o preenchimento das informações solicitadas (titular e dependentes), e

- c. Anexar a documentação requerida (Contrato / Proposta de Adesão), em ambos os campos “Declaração de Plano de Saúde ou documento equivalente” e “Demonstrativo de Pagamento”, visto que para **planos credenciados USP o Contrato é o documento hábil para comprovar a contratação e correspondente valor.**