

## **Regulamento do Fundo de Reserva do Plano de Saúde Unimed Goiânia contratado pelo Adufg-Sindicato**

Aprovado em Assembleia Geral dos usuários do Plano de Saúde Unimed/Goiânia contratado pelo Adufg-Sindicato realizada em Outubro/2023.

### **1. DA CONSTITUIÇÃO**

Art. 1º - O Fundo de Reserva é constituído dos recursos provenientes da contribuição de 5% sobre as mensalidades dos usuários do Plano de Saúde Unimed Goiânia contratado pelo Sindicato dos Docentes das Universidades Federais de Goiás (Adufg-Sindicato).

§1º. Os recursos do Fundo de Reserva serão depositados em conta bancária específica.

§2º. Em outubro de cada ano, os saldos apurados no fim do exercício (outubro do ano vigente a setembro do ano seguinte) serão integralizados como patrimônio do Adufg-Sindicato.

### **2. DA FINALIDADE**

Art.2º - O Fundo de Reserva têm as seguintes finalidades:

- a) Pagar os custos do Adufg-Sindicato com a gestão do contrato do Plano de Saúde da Unimed/Goiânia.
- b) Despesas remanescentes com o Espaço Saúde do Adufg-Sindicato no atendimento aos usuários do Plano de Saúde Unimed/Goiânia contratado pelo Adufg-Sindicato.

c) Reembolso de benefícios, conforme estabelecido neste regulamento, aos usuários do Plano de Saúde Unimed/Goiânia contratado pelo Adufg-Sindicato.

### **3. DA GESTÃO DO FUNDO**

Art. 3º - O Fundo de Reserva será gerido por uma Comissão do Plano de Saúde composta de três membros indicados pela Diretoria do Adufg-Sindicato e usuários do Plano de Saúde Unimed/Goiânia contratado pelo Adufg-Sindicato a serem escolhidos em assembleia com mandato de um ano (outubro do ano vigente a setembro do ano seguinte) e a coordenadora do Setor de Planos Assistenciais e Convênios do Adufg-Sindicato.

### **4. DAS CONDIÇÕES PARA SUA UTILIZAÇÃO**

Art. 4º - Terão direito ao reembolso dos benefícios, conforme estabelecido neste regulamento, os usuários do Plano de Saúde Unimed/Goiânia contratado pelo Adufg-Sindicato que estejam há pelo menos 6 (seis) meses no Plano de Saúde Unimed/Goiânia, exceto para vacinas destinadas a crianças menores de 12 anos, de acordo com este regulamento.

**O prazo para a solicitação de reembolso é de até 180 (cento e oitenta) dias da emissão da Nota Fiscal ou recibo.**

§1º. Não será disponibilizado o pagamento dos procedimentos citados neste regulamento, ao usuário titular que estiver em débito com os Planos Assistenciais ou com a mensalidade do Adufg-Sindicato.

§2º. Os reembolsos anuais previstos no Regulamento do Fundo de Reserva, será de no máximo 05 (cinco) vezes o valor mensal pago pelo titular do plano Unimed Goiânia contratado pelo Adufg-Sindicato e seu grupo familiar, com exceção dos benefícios de vacinas e auxílio funeral.

§3. Não haverá acúmulo de valores não reembolsáveis para o exercício seguinte (outubro ano vigente a setembro ano seguinte).

§4. O pagamento do reembolso será efetuado na conta bancária do titular do Plano de Saúde Unimed Goiânia contratado pelo Adufg-Sindicato no prazo de até 10 (dez) dias úteis, contados a partir da entrega da solicitação de reembolso e documentos pertinentes.

## 5. DOS BENEFÍCIOS

Art. 6º - Os procedimentos possíveis de reembolso através do Fundo de Reserva são os seguintes:

- a) Vacina antigripal a preço de custo negociado com o laboratório. Este benefício será exclusivamente em dias definidos e divulgados pelo Adufg-Sindicato durante a campanha antigripal.
- b) Vacinas para crianças de 0 a 12 anos contra gripe, Meningite ACWY 135 e Meningite B que não são cobertas pela rede pública. Para a aplicação, a autorização deverá ser retirada no Setor de Planos Assistenciais e Convênios na Sede Administrativa do Adufg-Sindicato ou por via eletrônica para os e-mails [convenio@adufg.org.br](mailto:convenio@adufg.org.br) e [convenio2@adufg.org.br](mailto:convenio2@adufg.org.br) mediante apresentação de encaminhamento médico (dentro do prazo máximo 60 dias), especificando a dose para a realização da imunização. Serão aplicadas em laboratório definido pelo Adufg-Sindicato.

**Não será concedido reembolso nos casos em que o usuário opte por vacinar em outro laboratório que não seja o indicado pelo Adufg-Sindicato (exceto usuários que residem em Catalão, Jataí e Cidade de Goiás, Jataí e Cidade de Goiás).**

**\* A taxa de deslocamento do serviço de vacinação em domicílio é de responsabilidade do usuário.**

- c) Vacina de Herpes-zóster – O Fundo de Reserva reembolsará o valor de R\$200,00 (duzentos reais) por dose para a vacina de Hérpes-zóster aos

usuários do Plano de Saúde Unimed Goiânia contratado pelo Adufg-Sindicato a partir de 50 anos de idade ou imunocomprometidos ou pessoas com risco aumentado para herpes-zóster a partir de 18 anos. Para o reembolso é necessário apresentar presencialmente ou por via eletrônica para os e-mails [xxxxx@xxxxxconvenio@adufg.org.br](mailto:xxxxx@xxxxxconvenio@adufg.org.br) e [convenio2@adufg.org.br](mailto:convenio2@adufg.org.br) a Nota Fiscal com a discriminação da vacina e o encaminhamento médico (prazo máximo 60 dias).

- d) Vacina Pneumocócica – O Fundo de Reserva reembolsará o valor de R\$ 100,00 (cem reais) por dose para a vacina Pneumocócica, dos usuários do Plano de Saúde Unimed Goiânia contratado pelo Adufg-Sindicato a partir de 60 anos de idade. Para reembolso é necessário apresentar presencialmente ou por via eletrônica através dos e-mails [convenio@adufg.org.br](mailto:convenio@adufg.org.br) e [convenio2@adufg.org.br](mailto:convenio2@adufg.org.br) a Nota Fiscal com a discriminação da vacina e o encaminhamento médico (prazo máximo 60 dias).
- e) Exames para tratamentos de saúde não cobertos pelo Plano de Saúde Unimed Goiânia contratado pelo Adufg-Sindicato - O reembolso será analisado pela Comissão de Saúde do Adufg Sindicato, após o envio da solicitação para o Setor de Planos Assistenciais e Convênios na Sede Administrativa do Adufg-Sindicato ou por via eletrônica para os e-mails [convenio@adufg.org.br](mailto:convenio@adufg.org.br) e [convenio2@adufg.org.br](mailto:convenio2@adufg.org.br) [xxxxx@xxxxx](mailto:xxxxx@xxxxx) acompanhado dos seguintes documentos:
- Negativa da Unimed;
  - Relatório médico especificando a necessidade do exame;
  - Nota fiscal ou recibo com a discriminação do serviço;  
(para os usuários que já realizaram o exame);
  - Orçamento; (para os usuários que ainda não realizaram o exame)
- f) Lente importada para cirurgia de catarata – A solicitação deverá ser encaminhada para o Setor de Planos Assistenciais e Convênios na Sede

Administrativa do Adufg-Sindicato ou por via eletrônica para os e-mails [convenio@adufg.org.br](mailto:convenio@adufg.org.br) e [convenio2@adufg.org.br](mailto:convenio2@adufg.org.br) ~~xxxxx@xxxxx~~ juntamente com a nota fiscal discriminando o procedimento. O valor máximo a ser reembolsado para cada lente será de R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais) e o benefício será concedido uma única vez ao usuário do Plano de saúde Unimed Goiânia contratado pelo Adufg-Sindicato.

- g) Aparelhos auditivos – A solicitação deverá ser encaminhada para o Setor de Planos Assistenciais e Convênios na Sede Administrativa do Adufg-Sindicato ou por via eletrônica para os e-mails [convenio@adufg.org.br](mailto:convenio@adufg.org.br) e [convenio2@adufg.org.br](mailto:convenio2@adufg.org.br) ~~xxxxx@xxxxx~~ juntamente com o laudo médico e nota fiscal. O valor máximo a ser reembolsado ao usuário do Plano de saúde Unimed Goiânia contratado pelo Adufg-Sindicato será de R\$4.000,00 (quatro mil reais) para um aparelho (unilateral) e R\$5.000,00 (cinco mil reais) para dois aparelhos (bilateral). Este benefício não prevê reposição, nem a substituição para outro aparelho, e será concedido apenas uma única vez.
- h) Medicamentos para tratamentos oncológicos que não constam na lista da Agência Nacional de Saúde Suplementar-ANS (disponível no site <https://www.ans.gov.br/ROL-web/>). O reembolso será concedido para ao usuário do Plano de saúde Unimed Goiânia contratado pelo Adufg-Sindicato, e a solicitação deverá ser encaminhada para o Setor de Planos Assistenciais e Convênios na Sede Administrativa do Adufg-Sindicato ou por via eletrônica para os e-mails [convenio@adufg.org.br](mailto:convenio@adufg.org.br) e [convenio2@adufg.org.br](mailto:convenio2@adufg.org.br) ~~xxxxx@xxxxx~~ juntamente com a apresentação do relatório, receita médica, nota fiscal/cupom original com a discriminação do medicamento, dentro do mês (prazo de 30 dias). É necessário manter atualizados os relatórios médicos com a indicação da medicação do tratamento oncológico a cada 03 meses.
- i) Exames PET-CT que não constam na lista da Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) (disponível no site: <https://www.ans.gov.br/ROL->

web/). O reembolso será concedido uma única vez ao ano, limitado a 5x vezes o valor da mensalidade do grupo familiar.

- j) Será coberto exame de Tomografia de Coerência Óptica (OCT) nos casos de cobertura negada pela operadora do Plano de saúde Unimed Goiânia contratado pelo Adufg-Sindicato. O reembolso será concedido mediante apresentação da negativa da Unimed e nota fiscal com a discriminação do exame, limitado a 5x vezes o valor da mensalidade do grupo familiar.
- k) Auxílio Funeral. Este benefício será concedido ao usuário do Plano de saúde Unimed Goiânia contratado pelo Adufg-Sindicato, obedecidas as condições:

- Tiver com idade igual ou superior a 66 (sessenta e seis) anos, na data de sua adesão; ter cumprido o prazo de permanência de 6 (seis) meses no plano, contados da data de adesão; e o titular estar adimplente com as mensalidades do plano de saúde Unimed Goiânia contratado pelo Adufg-Sindicato.
- Para o titular do Plano do Plano de Saúde Unimed Goiânia contratado pelo Adufg-Sindicato, o valor do auxílio será de R\$ 2.000,00 (dois mil reais). O prazo para a solicitação é de até 180 (cento e oitenta) dias da ocorrência do óbito do beneficiário, comprovado por meio da certidão de óbito.

Neste caso, terá direito ao recebimento do Auxílio Funeral, na seguinte ordem: cônjuge, filhos ou dependentes ou aqueles dependentes declarados por meio de Ação Judicial. Caso haja mais de uma pessoa solicitando o auxílio, os beneficiários deverão eleger um destes para o recebimento mediante procuração com reconhecimento de firma (modelo será fornecido pelo Adufg Sindicato).

- ii) Para os dependentes ou agregados do Plano de Saúde Unimed Goiânia

contratado pelo Adufg-Sindicato, o valor do auxílio será de R\$ 1.000,00 (um mil reais). O prazo para a solicitação é de até 180 (cento e oitenta) dias da ocorrência do óbito do beneficiário, comprovado por meio da certidão de óbito. Somente será assegurada a cobertura se o dependente/agregado cumprir as seguintes condições:

## **6. DAS DIÁRIAS EXTRAS PARA INTERNAÇÃO EM CLÍNICAS PSQUIÁTRICAS**

Art. 7º - Aos portadores de transtorno psiquiátrico em situação de crise, poderão ser concedidas diárias extras para internação em clínica psiquiátrica, desde que não ultrapassem o valor de 5x vezes o limite do grupo familiar, respeitando as condições:

- a) Plano local/empresarial sequencia 00: possui 60 (sessenta) diárias cobertas pela Unimed, sendo que, caso haja necessidade, o Fundo de Reserva poderá reembolsar mais 15 (quinze) diárias na mesma acomodação que o grupo familiar possui no plano de saúde;
- b) Plano nacional e Uniadesão: possui 30 (trinta) diárias cobertas pela Unimed, sendo que, caso haja necessidade, o Fundo de Reserva poderá reembolsar mais 30 (trinta) diárias na mesma acomodação que o grupo familiar possui no plano de saúde.

## **7. DO TRATAMENTO FISIOTERAPÊUTICO**

Art. 8º - Para o tratamento fisioterapêutico de RPG (Reeducação Postural Global), serão disponibilizada, a cada usuário do Plano Unimed Adufg (professor sindicalizado ,dependentes e agregados e Técnicos Administrativos (titular do plano) ), 10 (dez) sessões ao ano. Terminadas as dez sessões, o usuário deverá aguardar a renovação do contrato do plano de saúde.O tratamento poderá ser continuado, mediante pagamento, desde que indicado

pelo profissional. O tratamento de RPG somente será concedido no ESPAÇO SAÚDE do Adufg-Sindicato (Consultar o Regulamento do Espaço Saúde).

Parágrafo único: Será liberado o reembolso aos usuários que estão residindo em outras cidades, mediante entrega da nota fiscal ou recibo original, constando o CPF do profissional, o pedido e relatório médico com a especificação do tratamento, respeitado o limite de R\$ 800,00 ao ano.

Art. 9º - O usuário também poderá realizar tratamentos fisioterapêuticos como Hidroterapia e Osteopatia e outros que se enquadrem em tratamentos fisioterapêuticos não cobertos pelo plano de saúde mediante entrega da nota fiscal ou recibo original, constando o CPF do profissional, o pedido e relatório médico com a especificação do tratamento, respeitado o limite de R\$ 800,00 ao ano.

Parágrafo único: Quando houver a necessidade da substituição dos tratamentos fisioterapêuticos de Hidroterapia e Osteopatia por tratamentos equivalentes o usuário poderá solicitar a análise da Comissão para verificar o possível reembolso.

Art. 10º - Será oferecido para o usuário do plano de Saúde Unimed Goiânia contratado pelo Adufg-Sindicato (professor sindicalizado, dependentes e agregados e Técnicos Administrativos (titular do plano) a assistência fisioterapêutica na área de urologia, ginecologia, coloproctologia e sexualidade. Serão disponibilizados para cada usuário 10 (dez) sessões ao ano e não acumulativos. O usuário deverá solicitar o voucher para o setor de Planos Assistenciais e Convênios do Adufg-Sindicato. O tratamento de fisioterapia uroginecológica somente será concedido no ESPAÇO SAÚDE DO Adufg-Sindicato (Consultar o Regulamento do Espaço Saúde).

Art. 11º - Será oferecida, para o usuário do plano de Saúde Unimed Goiânia



contratado pelo Adufg-Sindicato (professor sindicalizado, dependentes e agregados e técnicos-administrativos (titular do plano), a assistência fisioterapêutica na área de Gerontologia. Serão disponibilizados a cada usuário, 10 (dez) sessões ao ano. Terminada as sessões o usuário deverá aguardar a renovação do contrato do plano de saúde ou efetuar o pagamento das mesmas, caso tenha indicação do profissional. O tratamento de fisioterapia em Gerontologia somente será concedido no ESPAÇO SAÚDE do Adufg-Sindicato (Consultar o Regulamento do Espaço Saúde).

## **8. DISPOSIÇÕES FINAIS**

Art. 12º - Qualquer solicitação fora das mencionadas neste regulamento será apreciada pela Comissão do Plano de Saúde e encaminhada à Diretoria Executiva do Adufg-Sindicato, desde que não exceda 5x vezes o valor da mensalidade do grupo familiar e que o procedimento esteja de acordo com as coberturas contratuais regulamentadas pela ANS-Agência Nacional de Saúde.