



renovar

# renovar

RELATÓRIO  
ANUAL 2012

**Unimed** |   
Amparo

# Mensagem do Conselho de Administração

GRI 1.1

## Renovar para a sustentabilidade

O ano de 2012 para a Unimed Amparo foi de renovação. Renovação em sua Declaração de Princípios e começo do processo de revisão do Estatuto Social, documento que rege as normas da Cooperativa. Num contexto de complexidade crescente no setor saúde, renovar é fundamental para uma operadora de planos de saúde. Apesar do complexo cenário, a Cooperativa teve bons resultados em 2012. Os ingressos aumentaram 7,41% e o resultado líquido cresceu de 2% para 2,5%, ambos em relação a 2011. Esse resultado mostra que crescemos mais que nosso País, que fechou 2012 com um PIB de 0,9%. Mesmo que consideremos o crescimento do setor de serviços, que ficou em 1,7%, ainda assim tivemos um desempenho melhor. Fechamos o ano com 52.897 vidas, 186 colaboradores,

## sumário

06

essência

18

o ano de 2012  
para a Unimed Amparo

09

o relatório

14

perfil  
organizacional

"Quando o ritmo de mudança dentro da empresa for ultrapassado pelo ritmo da mudança fora dela, o fim está próximo."

JACK WELCH

124 médicos cooperados e mais de 70 prestadores de serviços credenciados. Tivemos, em 2012, o nosso melhor Índice de Desempenho na Saúde Suplementar (IDSS) desde que foi criado. Aumentamos para 0,841 na última divulgação pela Agência Nacional de Saúde Suplementar, aproximando-se da nota máxima que é 1,00. Além disso, pesquisa de satisfação aplicada em 2012, conforme metodologia estabelecida pela ANS, sinalizou avaliação positiva da Unimed Amparo por seus beneficiários.

Ainda que os resultados tenham sido bons, devemos ficar atentos. Afinal, temos grandes desafios pela frente: a construção do Espaço Saúde, a contínua valorização do trabalho médico, a definição de um novo modelo assistencial que valorize a promoção da saúde e a prevenção de doenças, a inserção da cultura

da qualidade na Unimed Amparo, a adequação às exigências da ANS, tudo no cumprimento da nossa nova missão e visão.

Para isso, contamos com nossos parceiros: médicos cooperados, colaboradores, prestadores de serviços, clientes, governo e sociedade. Todos são atores importantes no crescimento da Cooperativa. Por isso, publicamos este relatório e adotamos o modelo da Global Reporting Initiative (GRI). Queremos prestar contas a todos que confiam em nós. Sabemos que para crescer é preciso sempre renovar e para isso temos como respaldo nossa história, a força de nossa marca e de nossos princípios cooperativistas.

Boa leitura!

45

preocupação com a  
responsabilidade  
social e ambiental

52

desempenho  
econômico

21

relacionamento  
item fundamental  
para o crescimento

CLIENTES: MELHORIA ASSISTENCIAL CONTÍNUA  
REDE DE SERVIÇOS PRÓPRIAS E CREDENCIADAS  
MÉDICOS COOPERADOS: DECISÃO COMPARTILHADA  
COLABORADORES: POLÍTICA DE VALORIZAÇÃO  
DO CAPITAL HUMANO

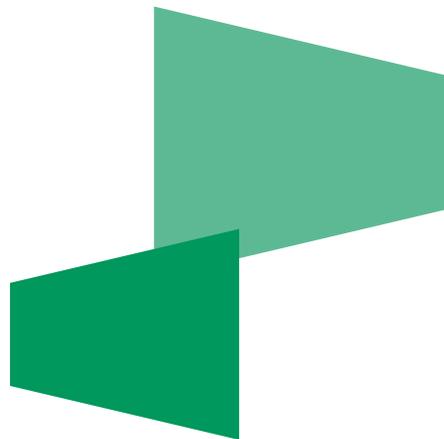
58

anexos



essência

GRI 4.8



## Declaração de Princípios da Unimed Amparo

APROVADO PELO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO EM 18/07/2012

### Missão

Promover a atenção integral em saúde aos clientes, a valorização dos médicos cooperados e parceiros estratégicos, dedicando a todos nossos esforços e recursos.

### Visão

Formar parcerias e investir em nossa estrutura de atendimento assistencial e preventivo, com o objetivo prioritário de ser uma empresa capaz de atender as necessidades de seus beneficiários em saúde e qualidade de vida, sendo reconhecida como o melhor plano de saúde da região.



## Valores

- Defender e manter os princípios cooperativistas.
- Promover o desenvolvimento e a valorização de nossos colaboradores.
- Promover a valorização do trabalho médico.
- Investir na qualificação, atualização e integração dos médicos cooperados.
- Desenvolver um sistema de gestão eficiente e alinhado com as tendências do mercado de saúde suplementar.
- Promover o atendimento integral e integrado à saúde dos beneficiários, investindo na inovação de modelos.
- Fomentar o sentido de responsabilidade socioambiental entre todas as partes interessadas.
- Fomentar a justiça, a ética, a transparência, o comprometimento e a responsabilidade em todos os relacionamentos.

## Princípios do Cooperativismo

### 1 – Livre adesão

São abertas a todos que estejam aptos a utilizar os seus serviços e assumir as responsabilidades como membros, sendo-lhes garantido o direito de se desligar quando desejarem. Seus estatutos podem determinar a forma de ingresso de cooperados, garantindo o cumprimento do estabelecimento no estatuto e restringindo participação de pessoas que descaracterizem seus objetivos.

### 2 – Gestão democrática

Os cooperados são os donos da cooperativa e têm o poder de, em assembleia, discutir e votar as metas do trabalho conjunto, e ainda de eleger os representantes que irão administrar a sociedade. Por serem sócios igualitários, cada associado representa um voto.

### 3 – Participação econômica dos membros

Todos contribuem igualmente para a formação do capital da cooperativa, e quando ela obtém uma receita maior do que a despesa, os rendimentos são divididos entre os sócios. O restante é destinado a investimentos na própria cooperativas ou a outras aplicações, sempre de acordo com a decisão da assembleia.



#### **4 – Autonomia e independência**

As cooperativas são organizações autônomas, controladas pelos seus membros. Se firmarem acordos com outras organizações, instituições públicas, ou recorrerem a capital externo, o controle democrático pelos seus membros deve ser assegurado.

#### **5 – Educação, formação e informação**

Destinam recursos para promover formação a seus associados, capacitando-os para a prática cooperativista e o uso eficaz de equipamentos e técnicas no processo produtivo e comercial. Ao mesmo tempo, buscam informar o público sobre as vantagens da cooperação organizada.



#### **6 – Intercooperação**

Promovem intercâmbio de informações, produtos e serviços, viabilizando o fortalecimento do setor como atividade sócio-econômica. Quando organizadas em entidades representativas, determinam avanços e conquistas para o movimento nos níveis local e internacional.

#### **7 – Interesse pela comunidade**

Com políticas aprovadas pelos seus membros, trabalham para o bem-estar e o desenvolvimento sustentado de suas comunidades, por meio de programas sócio-culturais realizados em parceria com o governo e outras entidades civis.

# 02

## o relatório

GRI 3.1 3.3 3.4 3.6 3.7 3.11



### O objetivo deste relatório anual é mostrar o desempenho da Unimed Amparo

incluindo os serviços próprios, no ano de 2012. O último relatório, referente ao desempenho de 2011, foi publicado em março de 2012.

Como já vem ocorrendo e este é o quarto ano, a Unimed Amparo segue as diretrizes do modelo da Global Reporting Initiative (GRI). A Global Reporting Initiative (GRI) é uma organização não-governamental internacional, cuja missão é desenvolver e disseminar globalmente diretrizes para a elaboração de relatórios de sustentabilidade utilizadas voluntariamente por empresas do mundo todo.

O método GRI oferece vários indicadores, que contemplam o aspecto social, ambiental e econômico. Alguns desses indicadores estarão identificados por um ícone específico ao longo das páginas. Na página a seguir está o Índice Remissivo com os indicadores existentes neste relatório. É com base nesses indicadores que a Unimed Amparo autodeclara que este relatório está no nível C.

Todas as áreas da Cooperativa contribuíram para a compilação dos fatos e revisão deste documento. Não houve mudanças significativas em relação ao último ano, nem qualquer limitação específica quanto ao escopo ou ao limite do relatório determinada pela GRI, que pudesse influenciar no desempenho econômico e social. A validação foi feita pela própria Cooperativa quanto à profundidade e abrangência das informações contidas.

O relatório foi disponibilizado em CD para médicos cooperados e pelo site para colaboradores e comunidade em geral. Dúvidas, críticas, elogios ou sugestões em relação a este relatório podem ser esclarecidas pelo e-mail [rsa@unimedamparo.com.br](mailto:rsa@unimedamparo.com.br) ou pelo telefone 19 3808-7089.

## Índice Remissivo GRI 3.12

A Unimed Amparo está no nível C de aplicação do Relatório GRI. Confira na tabela a seguir quais os requisitos de cada nível e o que é exigido para se chegar no C.

		2002 "de acordo com"	C	C+	B	B+	A	A+
Obrigatório	Auto declarado		✓					
	Examinado por Terceiros			Com Verificação Externa		Com Verificação Externa		Com Verificação Externa
Opcional	Examinado pela GRI							

### INDICADORES

### PÁGINAS

#### Abordagens de gestão

Todas as categorias

#### Estratégia e análise

1.1 - Mensagem do Conselho de Administração

4

#### Perfil organizacional

2.1 - Nome

14

2.2 - Marca

14

2.3 - Estrutura

14

2.4 - Localização

14

2.5 - Países

14

2.6 - Natureza Jurídica

14

2.7 - Mercado

15

2.8 - Porte

14, 23, 41

2.9 - alterações

14

2.10 - Prêmios

20

#### Parâmetros para o Relatório

3.1 - Período

9

3.2 - Data

9

3.3 - Emissão

9

3.4 – Contatos	9
3.5 – Conteúdo	13
3.6 - Limite	9
3.7 - Escopo e limite	9
3.8 – Bases	Não tivemos outras organizações que pudessem afetar a comparabilidade entre períodos e/ou entre organizações.
3.10 – Reformulação de informações	Não houve.
3.11 – Mudanças significativas	Não houve.
3.12 - índice Remissivo	10

### Governança Corporativa

4.1 - Governança	15
4.2 - Diretor executivo	17
4.3 - N° de membros	17
4.4 - Assembleia	17
4.5 - Remuneração	17, 35
4.6 - Conflito de interesse	17
4.7 – Qualificação	17
4.8 - Missão, Visão Valores	6
4.9 - Supervisionar a gestão	17
4.12 - Outras cartas e princípios	48
4.13 - Participação em associações	48
4.14 - relação de stakeholders	21, 30, 31, 37, 40
4.15 - processo de priorização	21, 30, 31, 37, 40
4.16 - engajamento	21, 30, 31, 37, 40
4.17 – materialidade	13

### Desempenho econômico – EC

EC 1	52
EC 3	Não oferecido planos de pensão para colaboradores e médicos cooperados.
EC 4	Não recebemos ajuda financeira significativa do governo.
EC 5 e EC7	41
EC 8 e EC9	45

**Desempenho Ambiental – EN**

EN1	50
EN2	49
EN3, EN8	51
EN14 e EN15	não se aplica
EN19, EN20 e EN21	não se aplica
EN22	48
EN23	não se aplica
EN25	não se aplica
EN26	48
EN27	não se aplica
EN28	Não houve
EN29	Não há impacto significativo, pois não há transporte de produtos e trabalhadores.
EN30	49

**Desempenho referente a práticas trabalhistas e trabalho decente – LA**

LA1	41
LA2	42
LA3	42
LA4, LA6, LA7, LA8	31, 42, 43, 45
LA10	43
LA12	40
LA13, LA14 e LA15	42, 43

**Desempenho referente a práticas de Direitos Humanos – HR**

HR1	Nos contratos firmados com fornecedores constam cláusulas de direitos humanos, que proíbem a utilização de trabalho escravo, forçado ou de menores de idade.
HR3, HR4, HR5, HR6, HR7, HR8	Não houve
HR9	A Unimed Amparo não tem contato com comunidades indígenas.

**Desempenho social referente à sociedade – SO**

SO 3, SO 4	Não houve
------------	-----------

SO 5	Não participamos na elaboração de políticas públicas, porém a assistente social da Unimed Amparo participa do Grupo de capacitação profissional para atendimento de Vítimas de Violência do Município de Amparo
SO 6	Não houve
SO 7 e SO8	Não houve

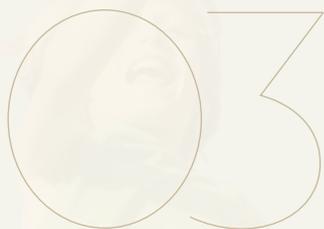
#### Desempenho referente à responsabilidade pelo produto – PR

PR1 e PR3	15
PR4	Não houve
PR5	18
PR6, PR7	21
PR8 e PR9	Não ocorreram reclamações desta natureza e não foi paga nenhuma multa no exercício de 2012

## Processo de Definição do Conteúdo do Relatório GRI 3.5 4.17

Uma das orientações da Global Reporting Initiative é definir o conteúdo com o auxílio dos stakeholders ou públicos de interesse. Este ano, a Unimed optou por fazer uma pesquisa com médicos cooperados e colaboradores. Ao todo foram 124 respostas, sendo 92 de colaboradores e 32 de médicos cooperados. A pesquisa foi baseada nos indicadores do nível C do relatório GRI. As questões foram divididas nas categorias econômica, ambiental e social, sendo esta subdividida em práticas trabalhistas, direitos humanos, sociedade e responsabilidade pelo produto. Os respondentes tinham de escolher os 10 itens que em sua opinião deveriam constar no relatório, sendo que pelo menos um deveria ser de uma categoria. A seguir, os 10 temas mais relevantes escolhidos pelos públicos:

1. Saúde e segurança do cliente (ações de medicina preventiva e promoção da saúde)
2. Ações de conscientização ambiental
3. Participação em Políticas Públicas Municipal
4. Desempenho econômico (comparativos de receitas, despesas e sobras – como o resultado líquido é chamado em cooperativas)
5. Gestão de risco assistencial (sinistralidade: relação direta entre os custos assistenciais e o faturamento da empresa)
6. Práticas e critérios de Sustentabilidade nos processos de compra
7. Treinamento e Educação
8. Não discriminação
9. Gestão de Pessoas
10. Saúde e Segurança no trabalho



## perfil organizacional

GRI 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.6 2.8 2.9

### A Unimed Amparo

#### Há 22 anos, a Unimed Amparo Cooperativa de Trabalho Médico comercializa planos de saúde

nas cidades de Amparo, Pedreira, Serra Negra, Águas de Lindóia, Monte Alegre do Sul e Lindóia. A Sede Administrativa da Cooperativa está localizada à Avenida da Saudade, 369, Centro, em Amparo. Além da sede, a estrutura da Cooperativa é composta de Pronto-atendimento 24 horas, Núcleo de Atenção à Saúde, Núcleo de Saúde Mental, Farmácia e Ótica, todos localizados em Amparo. Há ainda Centros de Atendimento Médico em Serra Negra e Águas de Lindóia.

A Unimed Amparo faz parte do sistema Unimed que é a maior experiência cooperativista na área da saúde em todo o mundo e também a maior rede de assistência médica do Brasil, presente em 83% do território nacional. É composto por 367 cooperativas médicas, que prestam assistência para mais de 18 milhões de clientes em todo País.

Clientes Unimed contam com mais de 112 mil médicos, 3.097 hospitais credenciados, além de pronto-atendimentos, laboratórios, ambulâncias e hospitais próprios e credenciados para garantir qualidade na assistência médica, hospitalar e de diagnóstico complementar oferecidos.

Além de deter 38% do mercado nacional de planos de saúde, a Unimed possui lembrança cativa na mente dos brasileiros. De acordo com pesquisa nacional do Instituto Datafolha, a Unimed é pelo 18º ano consecutivo a marca Top of Mind quando o assunto é plano de saúde. Outro destaque é o prêmio plano de saúde em que os brasileiros mais confiam, recebido pela 11ª vez consecutiva, na pesquisa Marcas de Confiança.

### Produtos GRI 2.7 PR1 PR3

A Cooperativa comercializa planos de saúde conforme a Lei 9656/98 e possui o devido registro na Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), com a inscrição 34.559-8. Os planos regulamentados seguem o rol de procedimentos estabelecido pela ANS e atendem as normas do Código de Defesa do Consumidor. Quanto à rotulagem, também há 100% de conformidade.

Hoje, a Unimed Amparo oferece os planos individuais, familiares e coletivos, em conformidade com as normas da agência reguladora. Os produtos oferecidos são:

- Plano Pessoa Física Individual ou Familiar - com e sem coparticipação - com acomodação enfermária ou apartamento
- Plano Pessoa Física Nacional - acomodação enfermária ou apartamento
- Plano Empresarial VIP - Coletivo Empresarial, com e sem coparticipação e com acomodação enfermária ou apartamento
- Plano Empresarial Coletivo por Adesão - com e sem coparticipação - com acomodação enfermária ou apartamento

Ainda há alguns clientes com os denominados planos antigos, cujos contratos foram firmados antes da Lei 9656/98. Por ser um plano não regulamentado, muitos conflitos surgem devido a alguns procedimentos que não são cobertos. No entanto, ano a ano o número diminui devido à adaptação do plano. De 2011 para 2012, houve uma redução de cerca de 26% neste tipo de contrato.

A Unimed Amparo também oferece Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO) com plantão médico nas unidades da Cooperativa (Amparo, Serra Negra e Águas de Lindóia), Atendimento Médico nas empresas, assessoria do Técnico de Segurança do Trabalho, Unidade Móvel de Serviço, exames médicos complementares para empresas com PCMSO próprio e palestras desenvolvidas de acordo com as necessidades da empresa.

Todos esses planos abrangem o grupo de municípios no qual a Unimed Amparo atende. Os detalhes dos produtos estão disponíveis no site [www.unimedamparo.com.br](http://www.unimedamparo.com.br).

### Governança Cooperativa 4.1 4.2 4.3 4.4 4.5 4.6 4.7 4.9

Como cooperativa, todas as decisões são compartilhadas entre os cooperados que fazem parte dos diversos conselhos que regem a Unimed. Esses conselhos são divididos em Conselho de Administração, Conselho Fiscal, Conselho Técnico, além do Comitê de Especialidades e Comitê de Ética Médica. Todas as normas que regem a Cooperativa estão descritas no Estatuto Social.

Anualmente, ocorre a Assembleia Geral Ordinária que tem o objetivo de prestar contas

## Números da Unimed Amparo

MÉDICOS  
COOPERADOS

**124**

COLABORADORES

**186**

ESPECIALIDADES  
MÉDICAS

**27**

CLIENTES

**52.897**

ÁREA DE  
ABRANGÊNCIA

**6** MUNICÍPIOS

ASSISTENCIAL

**42.459**

PCMSO

**10.438**

do exercício anterior aos demais cooperados, dar destino às sobras ou repartir as perdas, deliberar sobre os planos de trabalho sugeridos pelo Conselho de Administração para o ano e para fixar os valores das produções especiais dos cooperados que ocupam cargos sociais (Conselho Administração, Fiscal e Técnico). A Assembleia é o momento para dirimir qualquer conflito de interesse que possa existir. Por serem sócios igualitários, cada associado representa um voto. Os principais mecanismos de autoavaliação dos mais altos órgãos de governança são as assembleias de sócios, o trabalho dos Conselhos e este relatório. Não há avaliação de desempenho para os membros dos conselhos.

### Funções dos Conselhos:

**Conselho de Administração:** composto por Presidente, Vice-Presidente, Superintendente, Diretor de Recursos Assistenciais e sete vogais eleitos para um mandato de três anos. Os membros se reúnem mensalmente para discutir os principais projetos da Cooperativa.

**Conselho Técnico:** formado por seis membros, o mandato é de três anos. As principais atribuições deste conselho estão relacionadas ao cumprimento de normas pelos cooperados com base no Estatuto Social e no Código de Ética Médica.

**Conselho Fiscal:** Constituído por seis membros, compete ao Conselho Fiscal fiscalizar as operações, atividades e serviços da Cooperativa, especialmente no que diz respeito ao desempenho financeiro da Cooperativa. As reuniões são mensais e o mandato é de um ano.

A Unimed Amparo ainda mantém a **Comissão de Ética Médica**, em cumprimento à Resolução Cremesp nº 83/99, cujo objetivo é fiscalizar o desempenho ético da Medicina. É composta por oito membros que se reúnem sempre que necessário.

Além dos Conselhos e da Comissão, a Diretoria faz uma reunião por mês com os gestores, que tem o objetivo de compartilhar informações e discutir estratégias.

Cada diretor também se reúne periodicamente com os gestores para definir estratégias, ações e dirimir eventuais conflitos.

### Comitês de Assessoramento

Comitê do IDSS

Grupo Multifuncional

CIPA – Comissão interna de prevenção de acidentes de trabalho

Grupo de estudo/parametrização do sistema Gestão de Planos

Grupo de discussão ANS: Estuda as normativas, para cumprir as exigências estabelecidas, além de colocar em prática ações preventivas.

Comitê de Especialidades: é um órgão consultivo e de assessoria do Conselho Técnico, analisa o desempenho de cada especialidade.



04



## o ano de 2012 para a Unimed Amparo

### O ano de 2012 para a Unimed Amparo foi de **renovação**.

Nova declaração de princípios, início da reformulação do Estatuto Social, o documento mais importante da Cooperativa, estabelecimento de parcerias e aprovação da construção do Espaço Saúde Unimed. Num momento em que a complexidade na gestão do setor de saúde é cada vez maior, renovar é necessário.

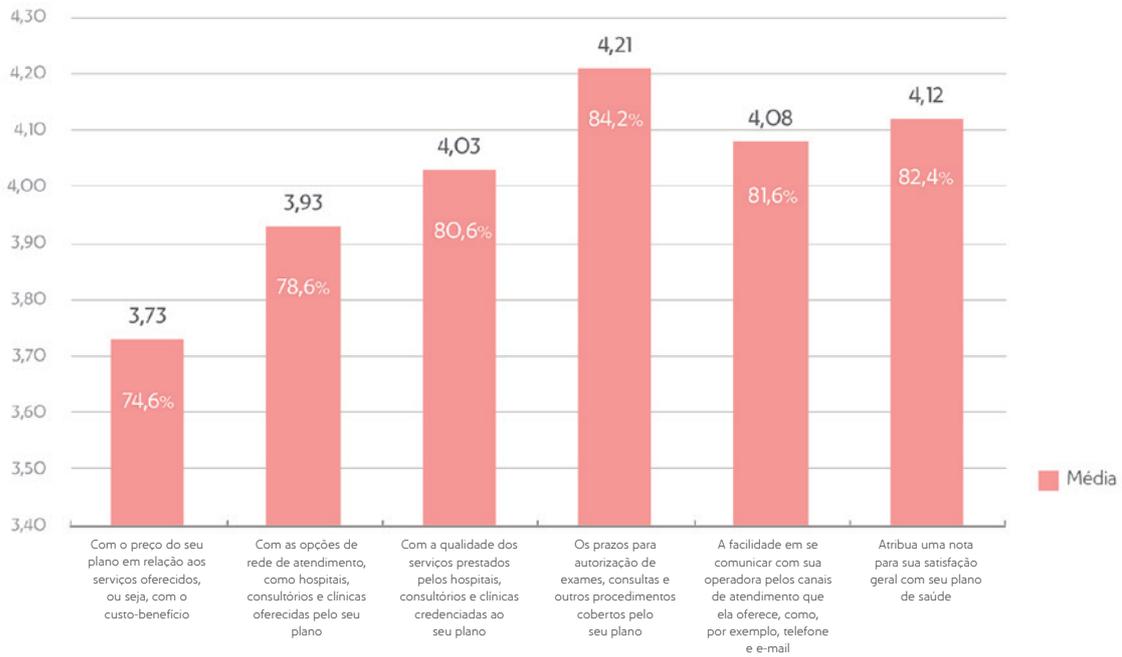
A atualização da Missão, Visão e Valores da cooperativa foi o projeto mais importante ocorrido em 2012. A antiga Declaração de Princípios era datada de 1995. A iniciativa possibilitou uma reflexão de médicos cooperados e colaboradores acerca do caminho a ser tomado nos próximos anos pela Cooperativa, afinal a missão, visão e valores de uma empresa servem como norteadores das decisões do dia a dia. O projeto contou com a participação de mais de 90% dos cooperados e colaboradores.

Outra decisão importante foi dar início a uma cultura da qualidade na Cooperativa. Para isso, ocorreu a reestruturação da área da Qualidade, que atenderá às exigências do órgão regulador, manterá o sistema de gestão da qualidade na Cooperativa e garantirá padrões de documentos e formulários, descrição de processos, estabelecimento de indicadores e metas, monitoramento de resultados, estabelecimento de ações corretivas, preventivas ou de manutenção e evidências de qualidade de serviços.

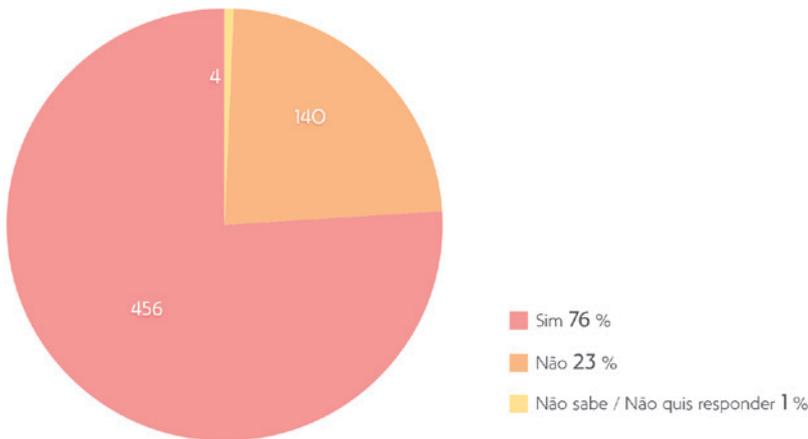
A área de qualidade desenvolveu pesquisa de satisfação entrevistando 600 usuários que atribuíram notas de 1 a 5 para classificar seu nível de satisfação. A média de todas as respostas às 6 perguntas elaboradas foi 4,01 (80,3%). Destaca-se ainda que 76% dos entrevistados responderam que os serviços oferecidos superaram suas expectativas e 91% recomendariam o plano de saúde da Unimed Amparo.

Média por questão

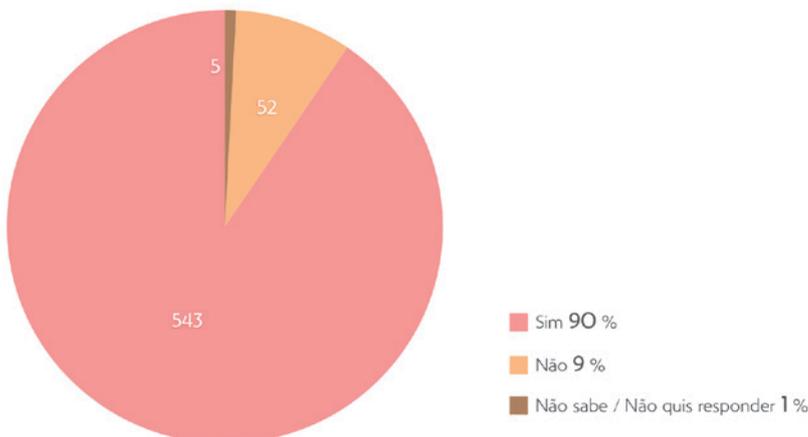
Questões com notas de 1 a 5. Média com percentual em relação a pontuação máxima.



Os serviços oferecidos pelo seu plano superaram suas expectativas?



O(a) Sr.(a) recomendaria seu plano de saúde?



## Índice de Desempenho da Saúde Suplementar

Realizada anualmente pela ANS, a avaliação de desempenho das operadoras de saúde é feita por meio do Índice de Desempenho da Saúde Suplementar (IDSS). Este índice analisa todas as operadoras de saúde com registro ativo na ANS e que comercializaram planos durante os doze meses do ano. Nesta última avaliação, de outubro de 2012, a Unimed Amparo conquistou um IDSS de 0,8413, sendo a nota máxima igual a 1.

Para saber mais acesse [www.ans.gov.br](http://www.ans.gov.br) > Espaço da Qualidade > Programa de Qualificação das Operadoras. Coloque o número do registro da Unimed Amparo na ANS (34.559-8) e confira avaliação completa da cooperativa.

## Reconhecimento GRI 2.10

Unimed Amparo conquista Selo de Governança Cooperativa

Atingindo 130 pontos, a Unimed Amparo conquistou o Selo Prata de Governança Cooperativa, na primeira edição do selo realizada pela Unimed do Brasil.

Os critérios para pontuação levam em consideração o porte das cooperativas e o atendimento das questões propostas, sendo que

as cooperativas que atingem no mínimo 70% da pontuação máxima, conquistam o selo prata. As que atingem acima de 80% da pontuação máxima obtêm o selo ouro e as que obtêm a pontuação máxima conquistam o selo diamante.

O objetivo da iniciativa é estimular o Sistema Unimed à prática de governança cooperativa, ressaltando o compromisso das cooperativas com o aprimoramento constante dos processos que envolvem a administração da organização, como a transparência, os costumes e políticas. Além disso, o selo busca valorizar o trabalho médico, através dos resultados apresentados.



05

## relacionamento: item fundamental para o crescimento



Investir no relacionamento com os diversos públicos é importante para o desempenho de uma empresa. Médicos cooperados, colaboradores, prestadores de serviços, clientes, comunidade são públicos que a todo tempo mantêm contato com a Unimed Amparo, por isso é fundamental manter uma relação cordial e transparente.

### Comunicação e Marketing GRI PR6 PR7 4.14 4.15

Um dos meios de comunicação com o cliente são as campanhas e os canais de comunicação da Unimed Amparo: Revista Vivendo, participação ao vivo na rádio no Programa Eliana Dagmar, Site Unimed Amparo, entre outros.

Ao todo foram realizadas oito campanhas em 2012, tendo como foco principal o cuidado com a saúde. Os destaques são a Campanha Outubro Rosa e de conscientização do uso da água "Água é vital", que estão detalhadas nas próximas páginas.

A Cooperativa também tem investido bastante na comunicação por meio das redes sociais. A Unimed Amparo tem uma fanpage no Facebook ([facebook.com/unimedamparo](https://facebook.com/unimedamparo)) com



mais de 3 mil "curtir", o que se torna um meio de difusão de notícias e de promoção da saúde através das dicas veiculadas periodicamente.

Todas as campanhas seguiram a sistematização da Unimed do Brasil quanto à padronização da marca, através do Brand Center (Central de Relacionamento da Marca) e também as normas da ANS.

Além disso, procura fazer as campanhas publicitárias respeitando as raças e as faixas etárias. Não houve nenhum caso de não-conformidade com regulamentos ou códigos relativos às campanhas de comunicação e marketing da Unimed Amparo.

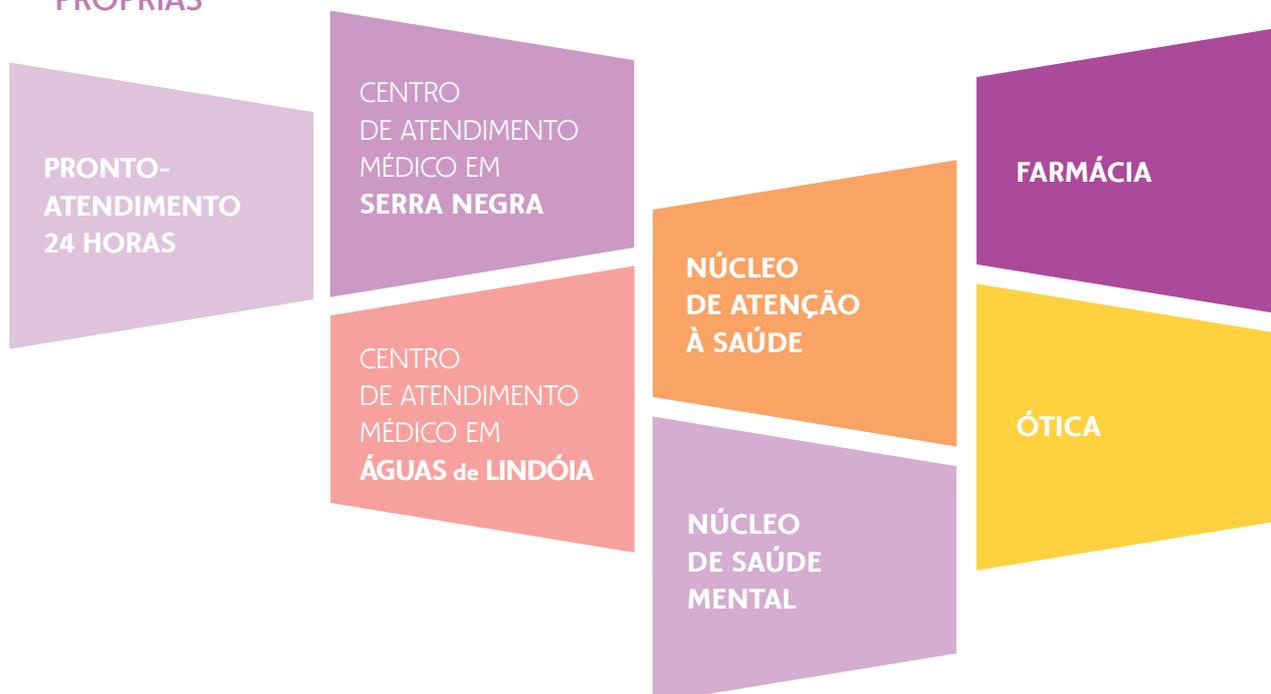
## Patrocínios

Em 2012, a Unimed Amparo patrocinou eventos que estivessem de acordo com os atributos da marca e com as diretrizes da Responsabilidade Socioambiental. Ao todo foram feitos 8 patrocínios, com investimento total de mais de R\$ 8 mil.

## Rede de serviços próprios e credenciados em 2012

A Unimed conta com sete unidades próprias de atendimento e 71 prestadores de serviços credenciados em toda as seis cidades da área de ação.

### UNIDADES PRÓPRIAS

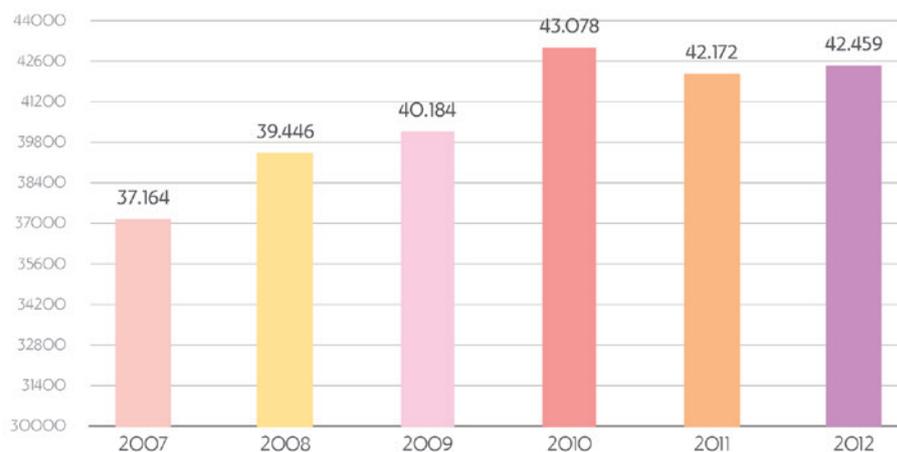




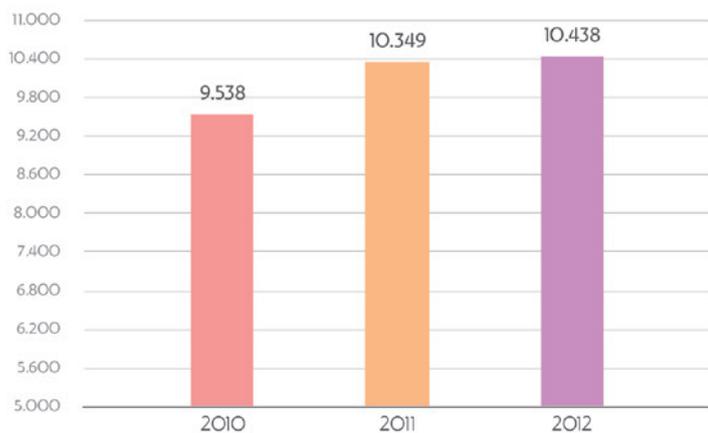
### Clientes: melhoria assistencial contínua GRI 2.8

Incrementar os serviços existentes, para manter os atuais clientes cada vez mais satisfeitos com o serviço oferecido pela Unimed Amparo. Esse tem sido o lema da Cooperativa nos últimos dois anos. A Unimed fechou 2012 com um total de 52.897 vidas.

### Evolução do volume de vidas - Produto assistencial



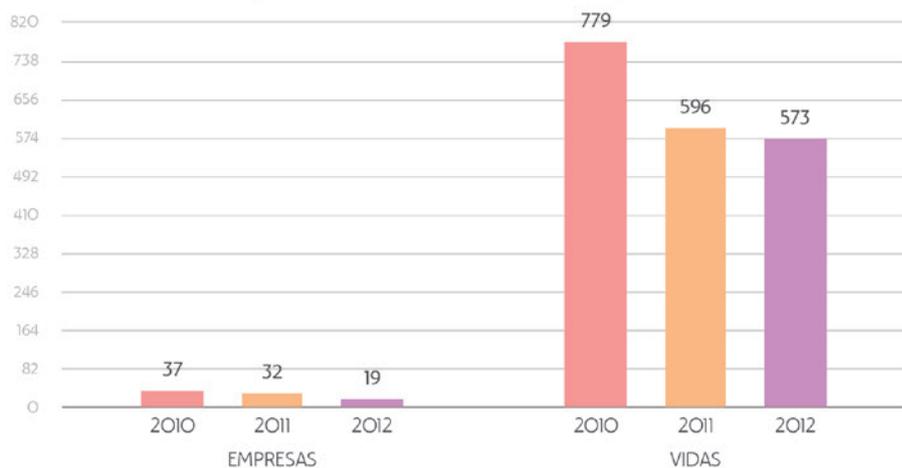
### Evolução do volume de vidas - PCMSO



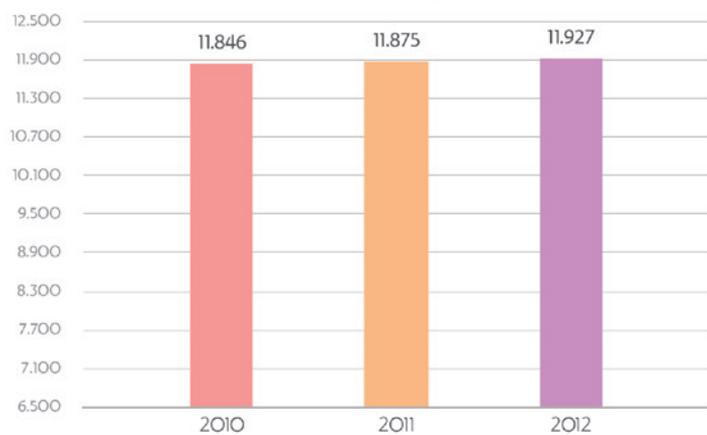
### Evolução do volume de vendas - Novas vidas produto assistencial



### Evolução do volume de vendas - Novas vidas produto PCMSO



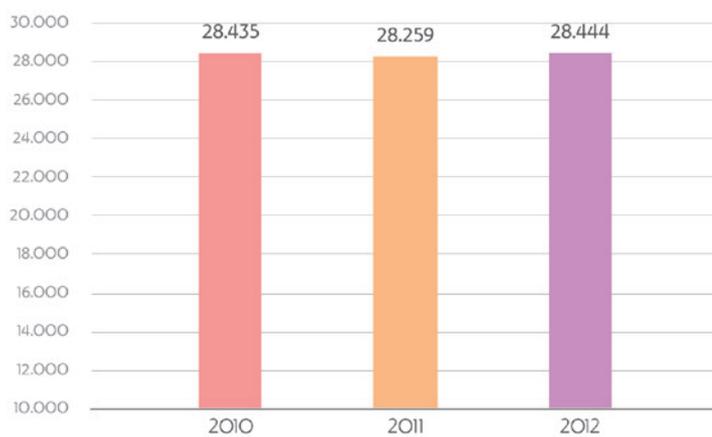
### Vidas Pessoa Física Regional



### Vidas Pessoa Física Nacional



### Vidas Plano Empresarial



Uma das ações em que a Unimed investiu em 2012 foi a parceria com a Uniodonto para comercialização de planos odontológicos, sendo representante da Uniodonto na venda de planos para pessoas físicas e jurídicas que, respectivamente, residam ou que tenham as suas sedes ou filiais para atendimento nas cidades cuja área de atuação comercial seja comum a ambas as operadoras. Dessa forma, a Unimed facilita o acesso do cliente aos planos odontológicos, auxiliando na promoção integral à saúde.



A Unimed Amparo também aproximou-se da Unimed Campinas para que planos coletivos empresariais de abrangência nacional possam vir a ser comercializados por aquela singular para empresas da nossa área de ação que tenham interesse neste produto.

Uma iniciativa importante em 2012 que teve como objetivo estreitar o relacionamento com as empresas contratantes foi o Workshop com o tema "Atestado médico – aspectos éticos, legais, assistenciais e impactos empresariais". Os públicos-alvos foram as empresas contratantes e os médicos cooperados.

## Melhorias estruturais e funcionais

O principal projeto desenvolvido em 2012 que visa melhorar o atendimento assistencial ao nosso cliente é o Espaço Saúde Unimed. O projeto foi dividido em duas vertentes: construção e modelo assistencial. Ambos foram concluídos e aprovados em reunião do Conselho de Administração realizada em julho de 2012.

O recurso destinado para a construção já foi viabilizado e as plantas internas do local foram definidas. O Espaço Saúde será composto pelo Pronto-atendimento 24 horas, Núcleo de Atenção à Saúde, Central de Diagnose, Ótica, área administrativa, unidade de remoção intra-hospitalar e ambulatórios médicos. A construção do Espaço Saúde atenderá a necessidade dos cooperados e desejo dos nossos mais de 40 mil beneficiários.

Visando práticas seguras e para melhorar a qualidade dos serviços prestados no Pronto-atendimento 24 horas, foi constituída uma comissão multidisciplinar composta por médico, enfermeira, técnico de enfermagem, farmacêutica, auxiliar de farmácia, representante administrativo e representante da qualidade responsável pela gestão de todos processos. Entre as ações realizadas em 2012, destacam-se:

- Treinamento para as equipes: administração de medicamentos voltado para equipe de enfermagem, higienização das mãos para toda a cooperativa, atendimento ao cliente ressaltando a importância do cumprimento de técnicas seguras no processo, como por exemplo a identificação correta do usuário através do chamado pelo nome completo, voltado para equipe de enfermagem, atendimento de emergência voltado para enfermagem, participação de enfermeiros e técnicos nas reuniões da Rede Brasileira de Enfermagem e Segurança do Paciente polo Campinas;
- Análise farmacêutica de receitas externas;
- Padronização de materiais com dispositivo de segurança conforme NR32;
- Dupla checagem / conferência de medicamentos de alto risco e externos;
- Divulgação do book de fotos de medicamentos semelhantes – Look alike;
- Divulgação da lista contendo medicamentos com escritas/pronúncias semelhantes- sound alike;
- Desenvolvimento de Protocolo de Asma;
- Adequação de cadastro de todos os medicamentos padronizados; e
- Início de envolvimento de médicos através de treinamentos para notificação no sistema informatizado.

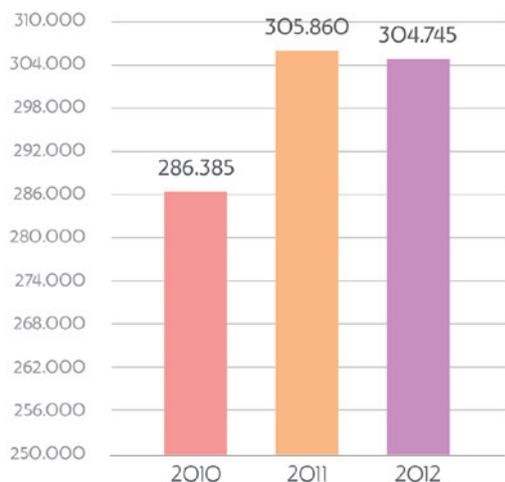


### Números do atendimento assistencial

No ano de 2012, o setor de Atendimento ao Cliente autorizou, mensalmente, em média, 9.725 guias de procedimentos, solicitadas na área de ação da Unimed Amparo e através do intercâmbio (atendimento em outras Unimed). O intercâmbio ocorre nos casos em que não há estrutura de atendimento na área de ação da Unimed Amparo ou quando os clientes são atendidos em cidades fora da área de ação em caso de urgência e emergência.

No atendimento assistencial, foram 220.592 consultas em consultório, 75.639 consultas no Pronto-Atendimento (PA) e nos Pronto-Socorros (PS).

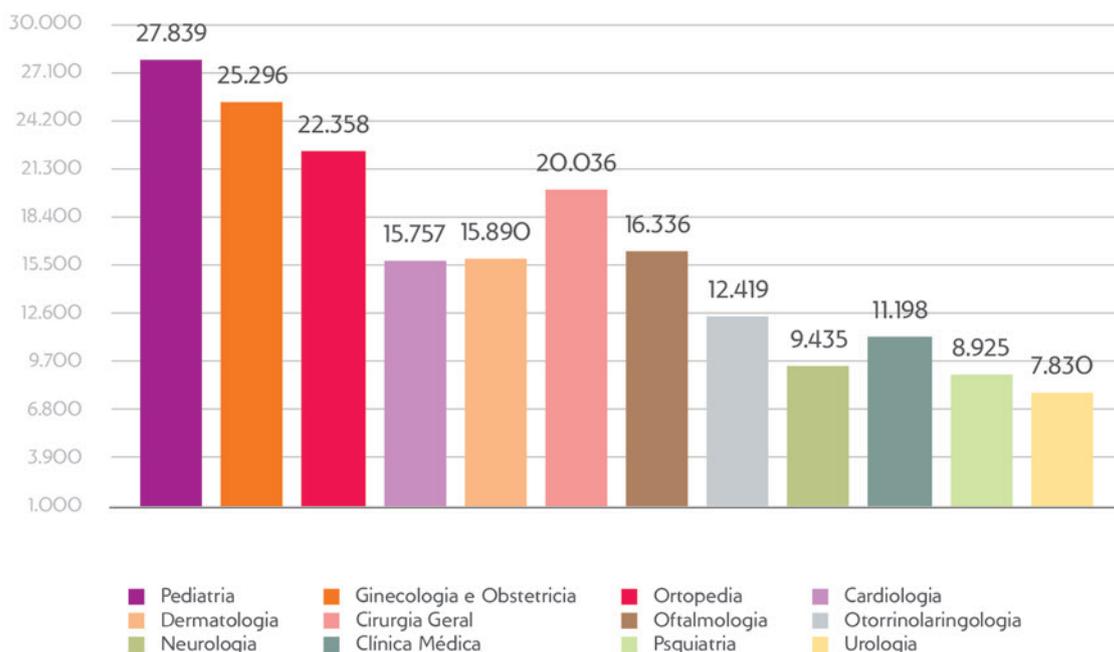
### Número total de consultas (sem PCMSO)



### Número total de consultas em consultório



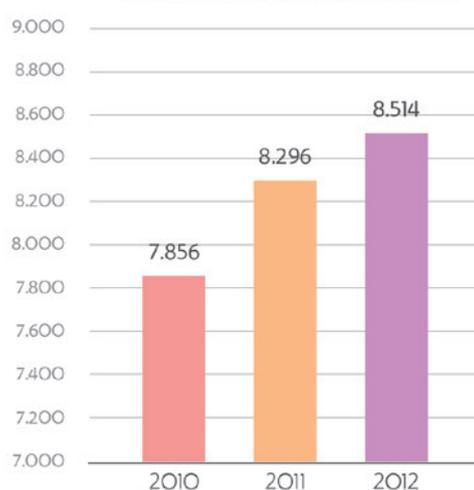
### Consulta por especialidades em consultório



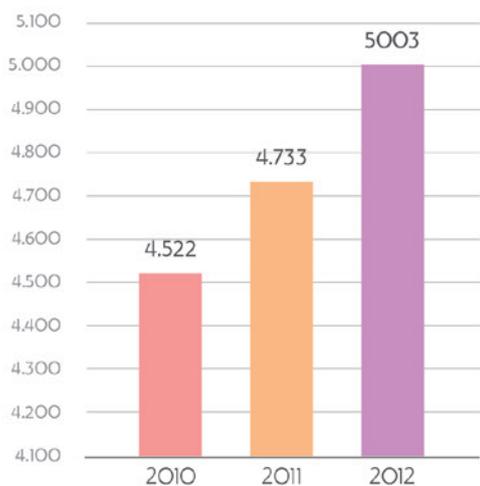
## Total de consultas no PA e PS



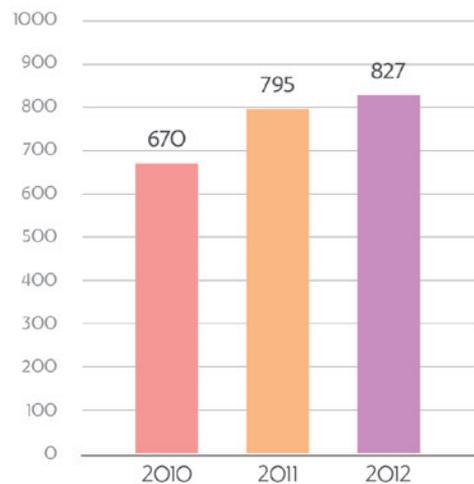
## Total de consultas em intercâmbio



## Número de internações



## Número de internações em cidades fora de ação da Unimed Amparo



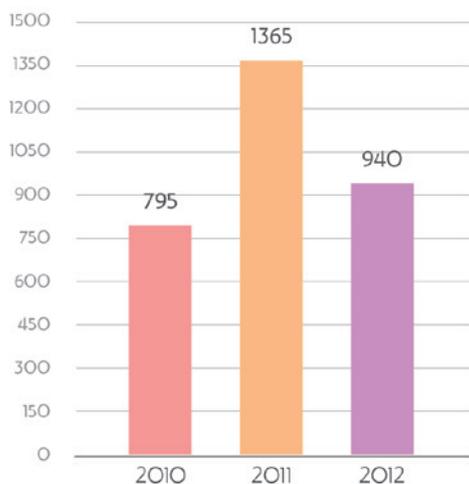
(maioria dos casos de alta complexidade em Campinas e São Paulo)

## Ouvidoria GRI 4.16 4.14 4.15

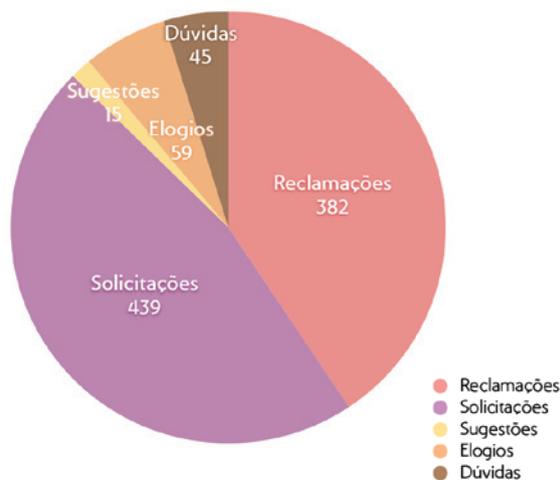
A Ouvidoria busca mediar os conflitos para melhoria dos processos dentro da Cooperativa, exercendo uma atitude democrática e uma ferramenta eficaz para detectar falhas, evitar conflitos e melhorar os serviços prestados pela Unimed Amparo à comunidade. Em 2012, no total foram feitos 940 atendimentos pela Ouvidoria. Vale ressaltar que as ações da Ouvidoria são realizadas em sigilo e que não houve registro de violação de privacidade em 2012 na relação da sua estrutura com os clientes e consumidores.

Em relação à resolução 259, estabelecida pela ANS, que dispõe sobre a garantia de atendimento aos beneficiários em prazos determinados de acordo com o procedimento e especialista, a Unimed implantou o sistema de agendamento de consultas, cuja gestão está ligada à Ouvidoria. Este setor auxiliou no ano de 2012 no agendamento de 1149 consultas e procedimentos.

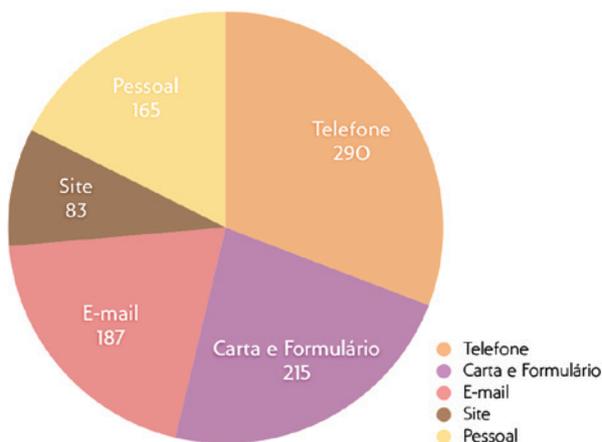
### Volume de atendimento



### Tipos de atendimento



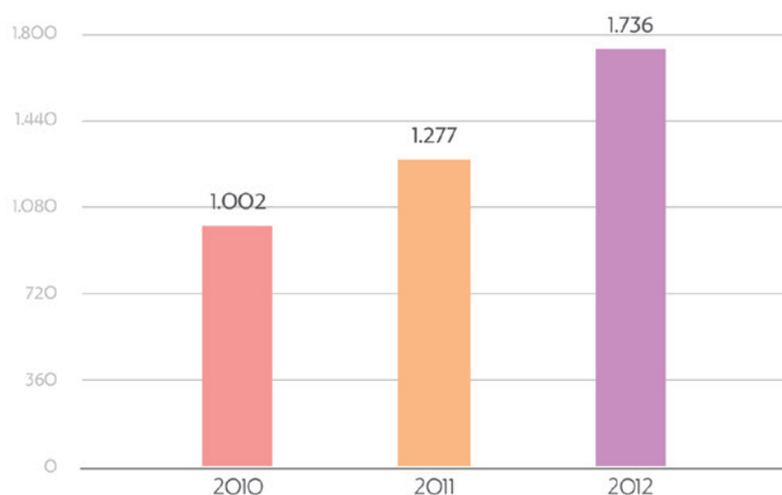
### Canais de comunicação com a Ouvidoria



## Foco em promoção e prevenção GRI 4.16 LA 8 4.14 4.15

Os programas do Núcleo de Atenção à Saúde têm como objetivo contribuir para a melhoria da qualidade de vida de seus clientes, promovendo a saúde, por meio de ações educativas, prevenindo doenças e seus agravos. As atividades em sua maioria são desenvolvidas por equipe multiprofissional e visam oferecer trabalhos que garantam o bem-estar físico e emocional de seus clientes, adotando as melhores práticas para casos específicos.

### Total de clientes ativos



### Número de participantes por programa

PROGRAMAS	2010	2011	2012
Cuidar	158	276	373
Salus	405	860	892
Planejamento familiar	129	137	118
Ativa Idade	181	376	511
Materno Infantil	65	168	274
Bem-me-Quer	40	159	178
Tabagismo	4	46	35
Reeducação Alimentar	219	222	508
Pré/Pós-Bariátrica	42	91	86
Vida Longa	20	19	19
Prevenir	0	338	370

Obs.: Total de Participantes por Programas, se somados obteremos um número maior porque 1 usuário pode estar em 2 ou mais Programas.

O indicador contempla tanto os participantes que concluíram como os que não concluíram os programas.

Uma das conquistas da Unimed em 2012 foi a aprovação do Programa Cuidar no cadastro dos Programas de promoção da saúde e prevenção de doenças da ANS. O Programa de Assistência Domiciliar – Cuidar constitui atividade básica de assistência a usuários da Unimed Amparo que estão incapacitados, de forma temporária ou permanente, de se deslocarem aos serviços de saúde. Intervém de forma diferenciada, estando a resolutividade relacionada com a composição da equipe, as condições do doente, família e domicílio. Ao oferecer esse benefício ao cliente, a Unimed melhora a qualidade de vida e as condições de saúde.





**MINISTÉRIO DA SAÚDE  
AGÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE SUPLEMENTAR**

**DECLARAÇÃO DE APROVAÇÃO**

A Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS declara que aprovou o(s) Plano(s) de Ação do(s) Programa(s) de Promoção de Saúde e Prevenção de Riscos e Doenças, cadastrado(s) junto à ANS, conforme lista abaixo, da Operadora de plano privado de assistência à saúde Registro ANS 34559-8, Razão Social UNIMED AMPARO COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO.

É importante destacar que cada programa será monitorado anualmente através das informações enviadas pela operadora à ANS, por meio do Formulário de Monitoramento (FM), ocasião em que será novamente avaliado.

Nº do formulário de cadastramento na ANS	Data do cadastro	Denominação do Programa
01842	4/7/2012	Programa de Assistência Domiciliar - Cuidar

Rio de Janeiro, 06 de fevereiro de 2013.

MARTHA REGINA DE OLIVEIRA  
Gerente-Geral  
Gerência-Geral Técnico-Assistencial dos Produtos

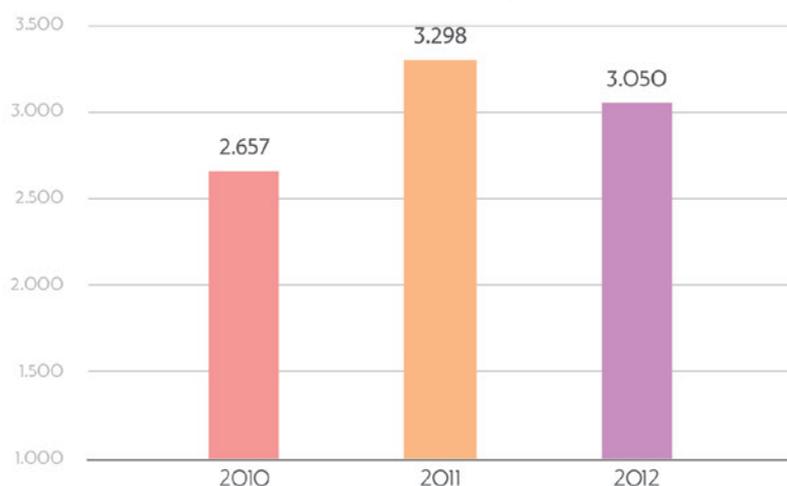
## Os programas de prevenção

Os programas oferecidos pelo Núcleo de Atenção à Saúde estão estruturados dentro de três níveis de prevenção: primária, secundária e terciária. Estes programas são um benefício oferecido pela Unimed Amparo exclusivamente a seus usuários, sem nenhum custo adicional.

**Prevenção primária:** Atenção à saúde de forma contínua, buscando a prevenção do desenvolvimento de doenças e complicações de problemas de saúde, por meio de medidas preventivas e educativas. Nessa categoria, o Núcleo oferece programas como o Reeducação Alimentar, Ativa Idade, Curso de Gestantes, entre outros. Uma das iniciativas importantes nesse sentido é a Campanha de Vacinação contra a Gripe.

A vacina contra a gripe acarreta uma melhoria da qualidade de vida de quem a toma, por meio da prevenção efetiva contra uma doença potencialmente grave e da redução do risco de complicações associadas à gripe.

### Número de Vacinados por Ano



Outra iniciativa dentro da prevenção primária são as palestras e ações educativas em saúde realizadas junto à comunidade e nas empresas.

Uma iniciativa importante e de repercussão na comunidade realizada pelo segundo ano foi a Campanha Outubro Rosa, que teve o objetivo de conscientizar sobre a detecção precoce do câncer de mama. Durante todo o mês de outubro, várias ações de sensibilização foram feitas na comunidade com o objetivo de alertar a população para a doença, que conseguiu atingir cerca de 3 mil pessoas. Ao fim do mês, a campanha foi encerrada com uma caminhada de conscientização do câncer de mama e atraiu mais de 5 mil inscritos. O Outubro Rosa atendeu aos seguintes Objetivos do Milênio: Promover a igualdade entre os sexos e a autonomia das mulheres e Combater o HIV/AIDS, a malária e outras doenças. A Caminhada foi realizada em parceria com a Prefeitura Municipal de Amparo e contou com o patrocínio das empresas CDE – Diagnóstico por Imagem, Minasa Trading International S/A e Química Amparo e com o apoio da Associação Comercial de Amparo, Academia Procorpo, Palminha Confeções, Supermercado Guarani, Foto Miyashiro Digital e Perfix Consultoria. A campanha gerou um grande retorno em mídia espontânea.

Também com o objetivo de conscientizar os clientes sobre a importância de adquirir hábitos saudáveis, a Unimed Amparo desenvolveu 24 ações. Atualmente, no Brasil como no mundo, as doenças crônicas não transmissíveis como diabetes, obesidade e as doenças cardiovasculares são as principais causas de morte e incapacidade. Nas empresas, também, essas são as principais causas de perda de produtividade e de aumento dos custos na assistência à saúde.

## Número de ações realizadas no ano

Atividade	Nº
Palestras	12
Participações em SIPAT	10
Ações	02
<b>Total de ações realizadas no ano</b>	<b>24</b>

## Número de participantes

Atividade	Nº de participantes	Média por atividade
Palestras	703	59
Participações em SIPAT	664	66
Ações	550	275
<b>Total</b>	<b>1917</b>	<b>80</b>

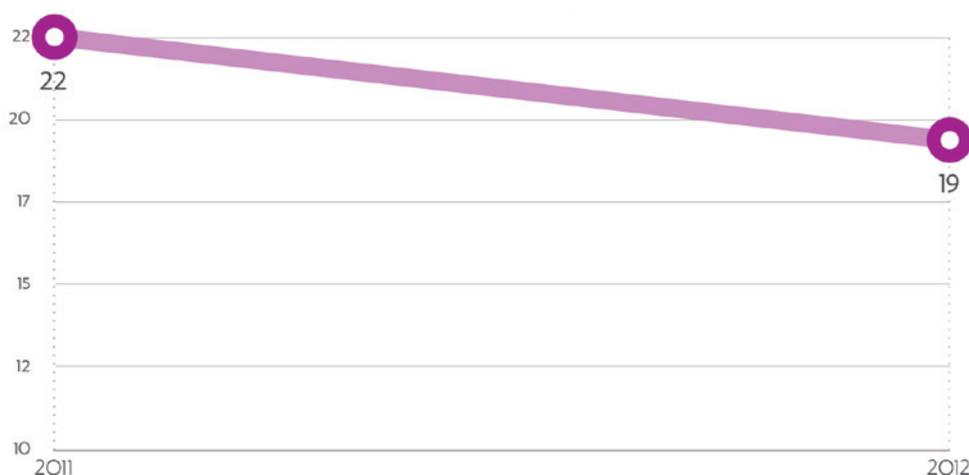
## Número de usuários ativos no NAS das empresas que foram atendidas: 409

**Prevenção Secundária:** Nível de atenção representado por programas, sistemas e serviços de tratamento principalmente voltados para doenças no período de evolução, buscando assim o controle dos agravos desta doença, aumentando a qualidade da saúde da pessoa assistida. > **Programa Salus**

O Programa Salus foi desenvolvido com o objetivo de monitorar, acompanhar e incentivar o autocuidado dos usuários da Unimed Amparo com esse perfil.

	Nºs de 2011	Nºs de 2012
Ativos	860	892
Internações	22	19
Média de Internações por mês	1,8	1,6
Taxa de internação (internação/usuário)	0,02	0,02
Permanência média no ano	6,89	11,58

### Programa Salus: Número de internações Programa Salus



**Prevenção Terciária:** Atenção à saúde para pessoas que já têm um agravo à saúde causado pela doença não controlada anteriormente, e que necessitem de cuidados mais complexos por possuírem um estado de saúde mais fragilizado. > **Programa Cuidar**

O Programa de Assistência Domiciliar, aprovado na ANS, constitui em atividade básica de assistência a usuários da Unimed Amparo que estão incapacitados, de forma temporária ou permanente, de se deslocarem aos serviços de saúde.

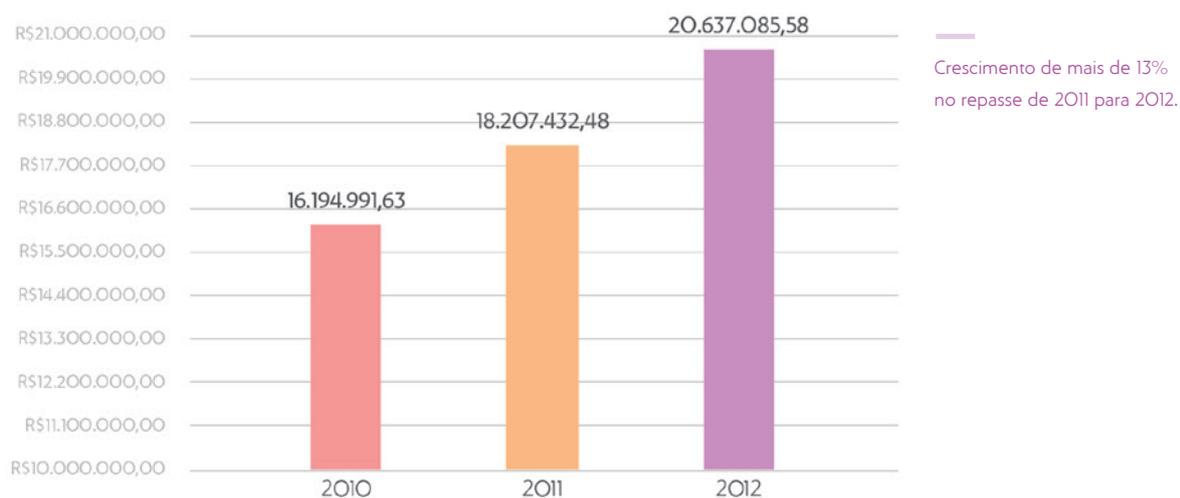
	Nº 2011	Nº 2012	Média/mês
Ativos	166	176	
Inclusões	118	97	08
Altas	48	20	02
Encaminhamento para os demais programas do NAS	43	23	02
Internações	29	36	
Taxa de internação (internação/usuário)	0,2	0,2	

### Médicos cooperados: decisão compartilhada GRI 4.5

Os médicos cooperados são os donos da Unimed Amparo e são o principal grupo de decisão e de contato com o cliente. Os 124 médicos que hoje compõem a Unimed administram um negócio cada vez mais complexo, que passa pela regulamentação da ANS, oferecimento adequado de serviços aos clientes, incorporação de novas tecnologias e do custo saúde. Com tantos fatores em jogo, um dos pontos que a Cooperativa vem trabalhando é a racionalização na utilização dos recursos e uma nova forma de repasse de produção ao médico cooperado que ainda está em discussão.

Um dos objetivos definidos pela Unimed Amparo em 2012 foi o esforço para a valorização do trabalho médico evitando a defasagem do Coeficiente de Honorários, que é a forma pela qual calcula-se a produção médica (consultas, exames e procedimentos). Como forma de valorizar o trabalho médico e auxiliar na manutenção dos consultórios, a Unimed Amparo implantou em 2012 a taxa de consultório. A Cooperativa repassa aos cooperados R\$ 5,00 por consulta, sendo o limite de 100 consultas por mês, por cooperado, ou seja, num total de até R\$ 500,00.

### Valores referentes à produção médica



**Buscando a aproximação** Em 2012 houve mais uma edição do Projeto Cooperado Nota 10, que foi concebido para estimular a participação do cooperado nas atividades da Cooperativa. Na última edição, 55 cooperados premiados foram contemplados com uma chopeira. A festa de premiação e de comemoração do aniversário da Unimed Amparo ocorreu em setembro, na Casa do Médico e teve programação inédita, com futebol, bingo e cardápio preparado pelo restaurante Giovanetti.



Médicos premiados pelo Projeto Cooperado Nota 10

### Número de cooperados premiados



Também com o objetivo de aproximar a Cooperativa do médico cooperado, o jornal Ponto DOC, que antes era bimestral e impresso, passou a ser online e mensal. Dessa forma, a comunicação ficou mais rápida e objetiva. Devido à nova forma de distribuição, o nome passou a ser Ponto DOC Eletrônico.



## Participação dos Cooperados nas atividades GRI 4.16 4.14 4.15

Oito eventos foram realizados com convite ou convocação dos médicos cooperados em 2012: 1º Workshop Unimed Amparo e Empresas Contratantes sobre Atestado Médico, Reunião de Esclarecimentos Pré-assembleia Geral Ordinária, Assembleia Geral Ordinária, Reunião com o Conselho de Administração sobre exames complementares solicitados na assistência médica, Confraternização Cooperados - 22 anos Unimed, Caminhada de Conscientização do Câncer de Mama - Outubro Rosa, Palestra Cuidando do seu Dinheiro e Apresentação do Projeto Espaço Saúde Unimed.

O Secremed tem sido um evento para aproximar a Unimed das secretárias dos consultórios médicos cooperados, dos diversos serviços próprios e credenciados. Evento realizado anualmente, em 2012, teve a participação de 63 secretárias. O tema da palestra foi "2012 – Fim ou Começo?" ministrada pela psicóloga Ana Cláudia Vanzelli que tinha como foco principal estimular a reflexão sobre os ciclos da vida, explorando dicas de como viver melhor.

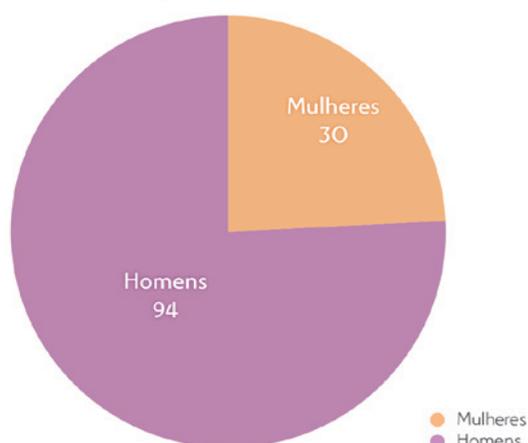


A psicóloga Ana Cláudia Vanzelli dá dicas de como ter mais qualidade de vida

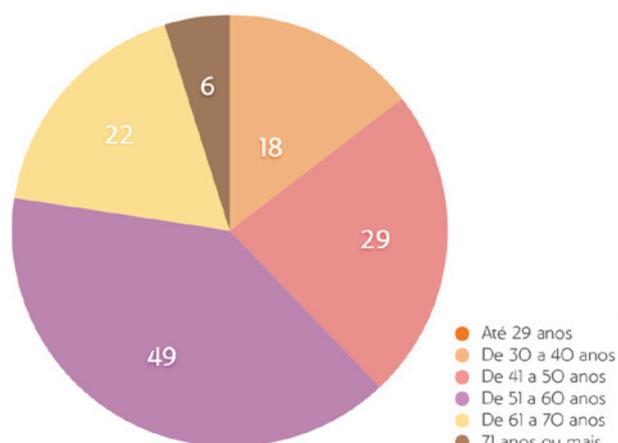
## Perfil do Cooperado

A Unimed Amparo fechou 2012 com 124 cooperados, sendo 30 mulheres e 94 homens.

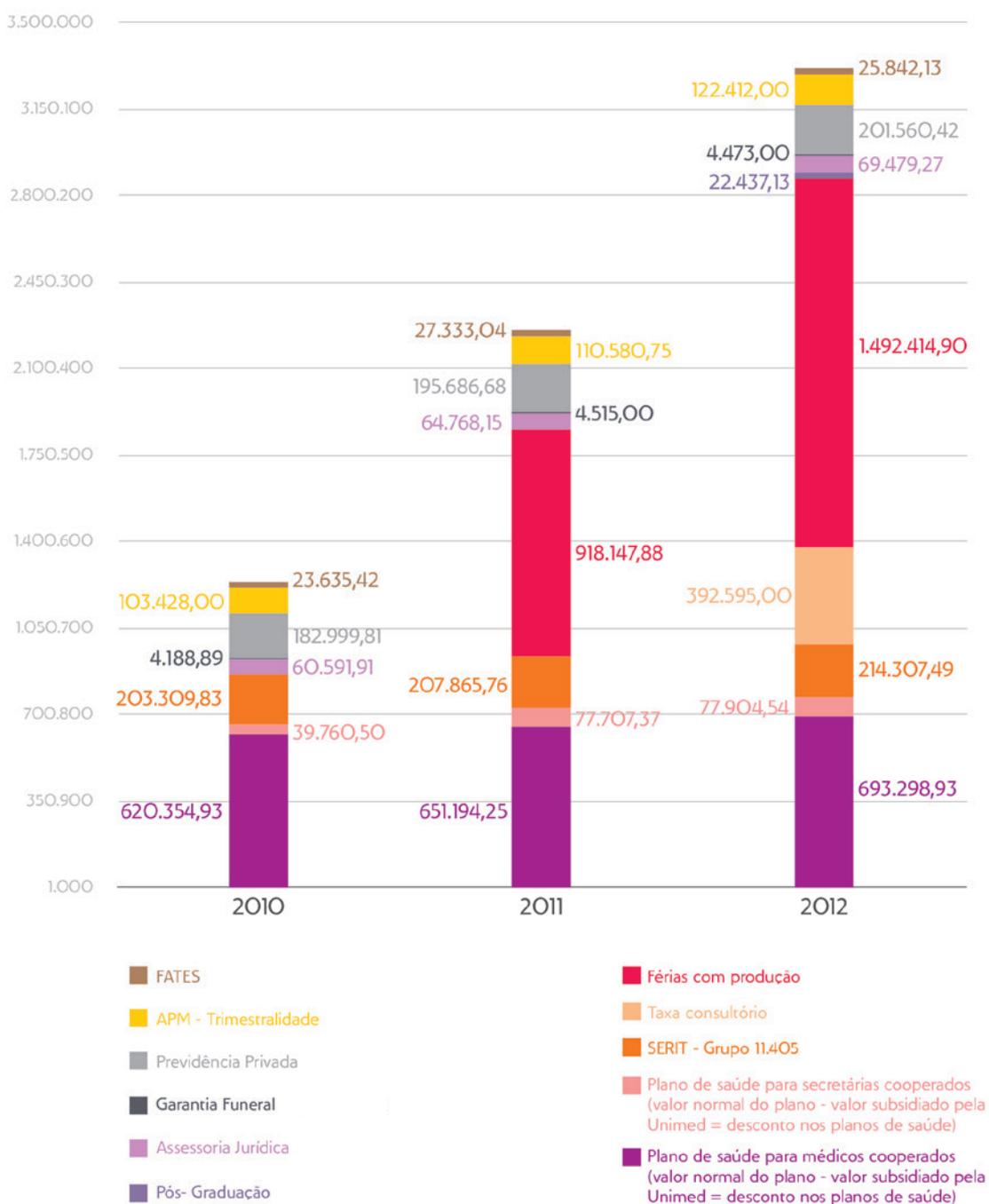
Total de cooperados (Homens/Mulheres)



Total de cooperados (por idade)



## Benefícios Cooperados



### **Plano de Saúde para médicos cooperados e seus dependentes e agregados:**

O Plano PACIH (Plano Assistência ao Cooperado e Internação Hospitalar) tem cobertura nacional, internação em quarto privativo, com valor diferenciado.

### **Verba especial para necessidade de saúde não cobertas pelo PACIH**

#### **Plano de Saúde para secretárias dos médicos:**

O plano de saúde com 50% de desconto no valor da tabela é um benefício concedido às secretárias dos médicos. Os dependentes das secretárias têm 20% de desconto. Todas as secretárias do consultório têm direito ao benefício.

#### **Seguro de Afastamento por Incapacidade Temporária ou Doença (SERIT):**

A Unimed Amparo subsidia aos seus médicos cooperados o SERIT (Seguro de Afastamento por incapacidade Temporária ou Doença) que beneficia aqueles que se afastam por motivos de saúde. Se afastado, o médico cooperado recebe R\$ 5 mil/mês por um período de até 5 meses.

#### **Seguro de Vida:**

A Unimed Amparo subsidia para seus cooperados um Seguro de Vida por morte e incapacidade permanente. O valor é atualizado anualmente na renovação do contrato e em 2012 ficou em R\$ 136.545,80.

#### **Garantia Funeral:**

É subsidiado pela Unimed Amparo desde 02/2010 e o valor da cobertura assistencial é de R\$ 5.000,00.

#### **Previdência Privada:**

As contribuições para os cooperados e colaboradores, realizadas individualmente e mensalmente, pela Unimed Amparo começaram em 04/2006, através do tipo PGBL que são corrigidos anualmente pelo IGPM.

**Assessoria jurídica:** a Unimed oferece assessoria para solucionar problemas na relação médico-paciente

#### **APM (Associação Paulista de Medicina):**

A Unimed Amparo paga diretamente para a APM a trimestralidade dos Cooperados que estão em dia com os seus compromissos.

#### **FATES - (Fundo de Assistência Técnica Educacional e Social):**

O FATES é o Fundo de Assistência Técnica, Educacional e Social que, em cumprimento ao artigo 28, II, da Lei nº. 5.764/71, visa atender as necessidades desta natureza dos cooperados, seus dependentes legais e funcionários da Unimed em suas áreas de atuação ou atividades afins, desde que de interesse da Cooperativa.

#### **Férias com produção:**

O projeto tem o objetivo de possibilitar um período de descanso para os cooperados com garantia de recebimento de uma Produção.

#### **Taxa consultório:**

Repassa de R\$ 5,00 por consulta aos cooperados, sendo o limite de 100 consultas por mês, por cooperado, ou seja, num total de até R\$ 500,00.

## Colaboradores: Política de valorização do capital humano

GRI 4.16 LA 12 4.14 4.15

Uma série de ações foram realizadas durante o ano de 2012 para cumprir a política de valorização do capital humano. Uma delas foi a Avaliação de Desempenho, que teve o objetivo de mapear os resultados apresentados pelos colaboradores, tendo como foco o levantamento dos seus pontos fortes e os de melhoria, estabelecendo um plano de ação (treinamento, equipamentos, recursos necessários, entre outros) que favoreça a melhoria da qualidade dos serviços prestados e contribua para o desenvolvimento profissional e pessoal.

A pesquisa de clima é outro instrumento que vem sendo adotado pela Cooperativa para identificar os principais focos de desafios a serem mudados para melhorar o Clima da Organização.

Outro projeto importante iniciado em 2012 foi a revisão da descrição de cargos. O objetivo é criar uma ferramenta de desenvolvimento profissional, sendo parte integrante do projeto de avaliação de desempenho e cargos e salários. O projeto visará a melhoria contínua nos processos de recrutamento e seleção, sendo a base nos critérios de remuneração e treinamento.

Também foi um ano cheio de eventos com o objetivo de integrar e levar conhecimento para o colaborador Unimed. Ao todo foram oito eventos realizados: Churrasco ComVivência, Oficina Teatral, Passeio Cultural em São Paulo, Work Out sobre o Plano de Saúde, Semana Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho (Sipat), Unimed Kids, Festa de Confraternização e Seminários com os temas





"Hábitos de Saúde", "Política e Cidadania", "Educação Financeira", "A Importância de Deixar um Legado" e "Perfil Profissional". Como vem ocorrendo, todos os eventos foram pontuados pelo Programa ComVivência, um programa de pontuação que tem o objetivo de estimular os colaboradores a participar dos eventos da cooperativa. Ao final de cada edição, os colaboradores mais bem pontuados são premiados.

### O perfil de nossos colaboradores **GRI 2.8** **LAT**

O número de colaboradores em 2012 aumentou 4% em relação ao ano anterior. De 179 em 2011, o número subiu para 186 contratados em regime CLT (Consolidação das Leis do Trabalho). A Cooperativa conta ainda com 3 colaboradores temporários, 8 menores aprendizes e 8 prestadores de serviços. Na área de ação da Unimed Amparo, os colaboradores estão distribuídos da seguinte forma:

#### **GRI EC7**

##### Colaboradores por localidade

	2012
Águas de Lindóia	4
Amparo	151
Campinas	2
Mogi Guaçu	1
Monte Alegre do Sul	5
Pedreira	8
Pinhalzinho	1
Serra Negra	9
Socorro	2

#### **GRI EC5**

##### Varição da proporção salário mais baixo, comparado ao salário mínimo

Salário mais baixo	R\$ 690,00
Salário mínimo	R\$ 622,00

**GRI LA14** A proporção de salário base entre homens e mulheres, por categoria funcional é:

Média Salarial		
	2011	2012
Homens	R\$ 1.431,79	R\$ 1.653,00
Mulheres	R\$ 1.420,25	R\$ 1.623,79

**GRI LA2**

Rotatividade por cargo 2012		
	Admitidos	Demitidos
Coordenação	1	1
Administrativos	17	15
Técnicos	7	6

Rotatividade por gênero		
	Admitidos	Demitidos
Masculino	4	6
Feminino	21	16

### Benefícios para colaboradores contratados em regime CLT (GRI LA3)

- Transporte: todos os colaboradores são contemplados com esse benefício, de acordo com a Convenção Coletiva. Terceirizados e temporários também têm direito.
- Vale Alimentação: abrange 100% dos colaboradores.
- Plano de Saúde: oferecido aos colaboradores e seus dependentes e também para estagiários.
- Programa de Apoio Educacional: para ter direito, é necessário possuir no mínimo 1 ano de empresa.
- Auxílio Creche: colaboradores do sexo feminino.
- Seguro de Vida e funeral
- Previdência Privada
- Participação nos Resultados

**Investimento em treinamento** (GRI LA10)

Em 2012 foram 5590 horas de treinamento. A média de horas de treinamento por ano, por funcionário, discriminadas por categoria funcional ficou distribuída da seguinte forma:

**Coordenação**

**103** colaboradores    **1.140,50** horas    **9,03%**

**Administrativos**

**552** colaboradores    **3.518,98** horas    **15,68%**

**Técnicos**

**112** colaboradores    **932** horas    **12,01%**

**Segurança e Saúde no Trabalho****GRI LA6****Percentual dos empregados representados em comitês formais de segurança e saúde**

	2011	2012
CIPA (Comissão interna de prevenção de acidentes do trabalho)	3,00%	10,20%
Brigada de incêndio	7,60%	9,28%
Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde	9,50%	3,80%

**GRI LA7** Os três comitês foram treinados para desempenhar suas funções. Em 2012, 1 pessoa foi afastada por lesão em acidente do trabalho.

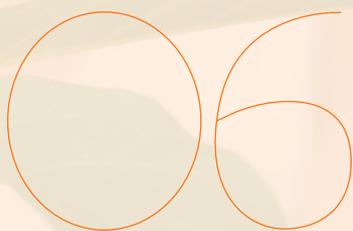
**Diversidade e Igualdade de Oportunidades** (GRI LA13)

A Cooperativa valoriza a diversidade, por isso tem em seu quadro colaboradores de diferentes faixas etárias, raça e gênero.

Portadores de deficiência	3 colaboradores
Acima de 45 anos	26 colaboradores
Homens negros	1 colaborador
Mulheres Negras	2 colaboradoras
Mulheres	149 colaboradoras

#### **GRI LA4** Liberdade de associação e negociação coletiva

O direito de associação do colaborador é livre. A Unimed Amparo possui Código de Conduta que prevê que haja estreito canal de comunicação entre empresa, sindicato e colaboradores. A Cooperativa proporciona reunião entre Sindicato e colaboradores para esclarecimentos dos direitos de ser associado com livre adesão sempre que necessário. Todos os assuntos relacionados aos interesses dos colaboradores são divulgados nos meios de comunicação internos da Cooperativa. Em 2012, a Unimed não participou do Acordo Coletivo, porém a Cooperativa acata o que for definido pelo Sindicato.



## PREOCUPAÇÃO COM A **responsabilidade** social e ambiental

Em 2012, mais uma vez, a Unimed Amparo cumpriu o objetivo de manter o Selo de Responsabilidade Social, concedido pela Unimed

do Brasil, no estágio 3, grau de profundidade concedido às cooperativas que iniciam um processo de maturidade, com grande parte das ações de Responsabilidade Social já baseadas em planejamento e monitoramento. O estágio máximo é o 4.

No aspecto ambiental, destaque para a campanha de conscientização do uso da água que divulgou dicas semanais para cooperados, colaboradores e clientes durante todo o mês de junho. No aspecto social, iniciou-se a primeira fase do programa de Destinação do Imposto de Renda, através da conscientização dos cooperados pelos meios de comunicação da Unimed Amparo. Em 2013, a ideia é intensificar a conscientização.

### **Investimento em projetos sociais**

Anualmente, a Unimed Amparo investe um valor definido em projetos sociais na área de ação. Em 2012, foram pouco mais de R\$ 122 mil.

## Associação Mulher Unimed (AMU) - Programa Vida Iluminada

A AMU Amparo conta com 130 assistidos cadastrados, sendo 39 inseridos no programa Vida Iluminada. O objetivo da associação é promover ações que levem o deficiente visual à inclusão social, facilitando seu desenvolvimento global, sua integração na comunidade, inclusive no mercado de trabalho.

## Adoção compartilhada

Apoiar os casais que são usuários da Unimed e optaram pela adoção de filhos. Através do programa, a Unimed oferece um plano de saúde Unimed Amparo totalmente gratuito até que o filho complete 17 anos e 11 meses. Atualmente, são 13 crianças beneficiadas.

## O PAV - Programa de Atendimento Voluntário

É um programa de voluntariado exercido pelos médicos cooperados e prestadores de serviços credenciados. O programa atende os assistidos por meio de consultas médicas nos próprios consultórios, com agendamento prévio nas respectivas especialidades. Conta também com o atendimento disponível no Pronto-atendimento 24h Unimed e, através de prestadores voluntários, têm acesso a um rol de procedimentos gratuitos.

Atende o objetivo do milênio: combater a HIV/AIDS, a malária, a hanseníase e outras doenças. Ao todo, são cerca de 1000 beneficiados, entre crianças, adolescentes, adultos e idosos e 66 voluntários, incluindo médicos cooperados, laboratórios, clínicas de radiodiagnósticos, clínicas de fonoaudiologia/audiologia, nutricionista e clínica de ultrassonografia.

## Projeto Judô - Incentivo ao esporte

A parceria com a Academia Amparense de Judô e Defesa Pessoal iniciou no ano de 2000. Por meio da prática do Judô, o objetivo é auxiliar na formação dos jovens, tirar as crianças da rua e dar a elas uma oportunidade de se desenvolverem fisicamente e emocionalmente. O público atendido é formado por crianças e adolescentes com idade entre 03 e 18 anos e renda familiar entre 1 e 2 salários mínimos. Um dos requisitos básicos para fazer parte do projeto é estar estudando. Ao todo são 50 beneficiados.

## Programa Félix - Inclusão Digital

Tem o objetivo de proporcionar conhecimentos de informática às crianças e jovens carentes, agregando maior valor à sua formação profissional. Em 2012, a sala foi reestruturada, com a troca de mesas, cadeiras e computadores.

### Projeto CAJU – Educação e Informação

O objetivo do programa é trabalhar a informação e educação de temas específicos, para auxiliar a instituição a resgatar valores morais, éticos e promover a inclusão social. Os temas escolhidos para serem abordados foram com base nas necessidades apresentadas pela instituição, uma vez que notavam que eles recebiam poucas orientações a respeito no seu meio familiar. Em 2012, foram oito palestras realizadas com média de participação de 45 crianças em cada uma.



### Coral Unimed Musical

Regido por Sandra Carletti, o coral tem a participação de 25 pessoas entre colaboradores, cooperados e usuários. Além de levar conhecimento musical, o Coral promove integração entre os participantes e incentivo a cultura. Em 2012 o Coral Unimed Musical se apresentou em 12 locais na região.



### Programa Mosaico Teatral

O Programa é desenvolvido pelo Sescop/SP em parceria com as cooperativas dos municípios do interior paulista e tem por objetivo ampliar a oferta cultural por meio da apresentação de espetáculos teatrais e realização de oficinas. Em 2012, promovendo o princípio da Intercooperação, o programa possibilitou a parceria entre o Sescop/SP, a Unimed Amparo e a Uniced Campinas e levou para Amparo, no Festival de Inverno, o espetáculo "(Instruções para compor uma peça) Se for viver, Leia antes", produzido pelo Coletivo Cronópio. Além de assistir ao espetáculo, os convidados foram incentivados a doar um produto de limpeza para ajudar as entidades Amparo à Cidadania e Lar Escola. Ao todo, foram arrecadados cerca de 400 itens.



## Associações e Filiações Unimed Amparo 4.12 4.13



### Combate à Corrupção

Consciente dos prejuízos provocados pela corrupção à sociedade e da importância de combatê-la, a Unimed é signatária do Pacto Global contra a Corrupção, do Pacto de Integridade contra a Corrupção, além de estar previsto em nosso Código de Conduta Profissional.



### Dia V: estímulo ao voluntariado

Buscando estimular uma ação de responsabilidade social e solidariedade, a Unimed Amparo aderiu à campanha do Dia V (dia do voluntário) promovida pela Unimed do Brasil.

O objetivo é arrecadar lacres de latas de alumínio que serão trocados por cadeiras de rodas. A campanha vai até junho de 2013.



### Atenção ao descarte correto de resíduos GRI EN26 EN 22

A Unimed Amparo, desde novembro de 2009, destina corretamente os resíduos de saúde provenientes do Pronto-atendimento Unimed Amparo. Esses resíduos são coletados pela MB Engenharia e Meio Ambiente que dá o devido tratamento para os resíduos. Em 2012 foram 4.768,28 Kg de resíduos (químicos, infectantes e perfurocontantes). A quantidade de resíduos passou a ser controlada a partir de 2011.

2011	2012
Quantidade (Kg)	Quantidade (Kg)
5908,1	4768,28

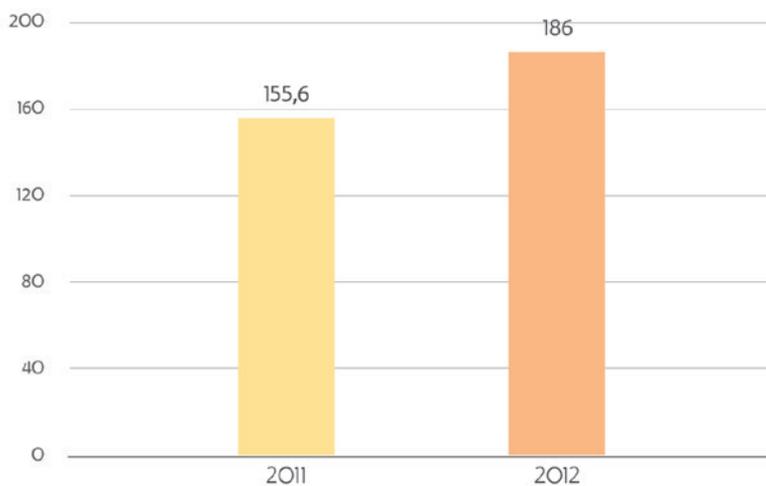
Com o mesmo objetivo de destinar corretamente os resíduos, a Unimed Amparo encaminha para a Intrafederativa Centro Paulista lâmpadas fluorescentes. O projeto denominado "Recicla Lâmpada" foi idealizado e desenvolvido em 2007 pela Fesp com o objetivo de coletar o maior número possível de lâmpadas fluorescentes para destiná-las de forma correta para

descontaminação e reciclagem, que é feita pela empresa Apliquim. Amparo encaminha as lâmpadas desde 2008. Em 2012, foram encaminhadas cerca de 133 lâmpadas. Desde o início do projeto foram destinadas 709 lâmpadas.

A Cooperativa também é parceira do Banco Santander no Programa Papa-Pilhas desde 2008. O objetivo é recolher e reciclar pilhas, baterias portáteis, celulares, laptops, câmeras digitais e outros aparelhos eletrônicos portáteis que caibam nos coletores. Para isso, a Unimed disponibiliza em todos os pontos de atendimento um coletor para os colaboradores e beneficiários descartarem os materiais e aparelhos eletrônicos portáteis. Desde o seu início na Unimed, foram coletadas cerca de 9.936 unidades. Em 2012, foram recolhidas e recicladas 2.228 unidades. A reciclagem é feita pela empresa especializada e licenciada Suzaquim. O Santander é responsável por todos os custos de coleta, transporte e reciclagem.

Desde 2010, a Unimed desenvolve o projeto Medicamentos Vencidos: Descarte com Responsabilidade. O objetivo é de orientar os usuários sobre resíduos gerados pelos medicamentos vencidos, recebê-los e dar-lhes destino adequado. A coleta é feita pela empresa MB Engenharia Ambiental.

### Kg de medicamentos vencidos



Um dos principais impactos da Cooperativa é o Cartão Magnético. A Unimed recolhe os cartões e envia para a Intrafederativa Centro Paulista que encaminha para a Aril (Associação de Reabilitação Infantil Limeirense). Eles vendem o PVC para um comprador de materiais recicláveis. O dinheiro da venda é utilizado em benefício da Aril.

## Outras ações de incentivo à preservação do meio ambiente

GRI EN2 EN30

• Campanha "Água é Vital: seja consciente cada gota conta" - realizada durante todo o mês de junho, o objetivo foi conscientizar as pessoas acerca da importância de reduzir o consumo de água, evitando o desperdício. Além disso, atende o 7º Objetivo do Milênio: Qualidade de Vida e Respeito ao Meio Ambiente. Para reforçar a campanha e engajar a comunidade, foi feita uma parceria com o Programa Apê TV para divulgar, a cada edição, uma dica de redução do consumo de água. O programa também fez uma matéria sobre o assunto com um especialista.



Dicas de consumo consciente semanais também foram elaboradas e enviadas a colaboradores.

- Dicas no Expressão On line - Mudança de cultura – dicas de Consumo Consciente para os colaboradores publicadas na newsletter
- Continuidade da coleta seletiva
- Continuidade da compra de produtos ecologicamente corretos – papelaria (papel reciclado) e sacola da farmácia (plástico reciclado).
- Descarte de lixo eletrônico: para atender a Lei 13576, equipamentos a serem descartados foram encaminhados para empresa para triagem, desmantelamento, segregação e destinação final. No total, foram 122 itens entre estabilizadores, nobreaks, monitores, cartucho de tinta para impressora, mouse, etc.

## Consumo anual da cooperativa (janeiro a dezembro) GRI EN1

Tipo	2012
Água em m <sup>3</sup>	2.649 m <sup>3</sup>
Energia em kw	277.381Kw
Papel - quantidade kilo considerando que cada resma pesa em média 2,20kg	1.286 resmas - 643.000 folhas = 2.829 kilos.
Combustível	14.794.756 litros
Copo plástico	104 caixas de Copo de Água - com 2.500 unidades = 260 mil 11 caixas de Copo de Café - com 5.000 unidades = 55.000 mil

**Energia** GRI EN3

Consumo de energia direta discriminado por fonte de energia primária.

Estabelecimento	Kw/h		
	2010	2011	2012
Sede – Amparo	101196	108329	124731
Farmácia – Amparo	29129	30100	26845
Pronto-Atendimento – Amparo	71453	83688	81121
Núcleo de Atenção à Saúde – Amparo	13322	13758	12952
Ótica – Amparo	5473	7370	7325
Centro Médico – Águas de Lindóia	13009	12660,21	13474
Escritório – Serra Negra*	1894	7745	ND**
Centro Médico – Serra Negra	8193	1321	7974
Escritório – Pedreira	6826	878	600
Núcleo de Saúde Mental	-	1321	2162
Total de energia consumida	250495	265849,21	277381

\* Em 2011 o Escritório de Serra Negra foi fechado e unificado com o Centro de Atendimento Médico em Serra Negra.

\*\* Não disponível

Obs.: Em Pedreira, consumo mínimo, uma vez que o espaço não está sendo utilizado. No Núcleo de Saúde Mental os dados são a partir de Fevereiro.

**Água** GRI EN8

Total de retirada de água por fonte.

Estabelecimento	(m3)		
	2010	2011	2012
Sede – Amparo	902	1075	1083
Farmácia – Amparo	183	167	124
Pronto-Atendimento – Amparo	722	1103	787
Núcleo de Atenção à Saúde – Amparo	164	189	183
Ótica – Amparo	11	144	10
Centro Médico – Águas de Lindóia	87	172	181
Escritório – Serra Negra*	136	-	-
Centro Médico – Serra Negra	263	206	235
Escritório – Pedreira**	180	150	0
Núcleo Saúde Mental	-	103	46
Total de litros retirados por fonte	2648	3309	2649

\* Em 2011 o Escritório de Serra Negra foi fechado e unificado com o Centro de Atendimento Médico em Serra Negra.

\*\* No fim de 2010, uma revisão na estrutura de atendimento foi feita e optou-se por fechar o escritório regional em Pedreira, porém o espaço foi mantido.

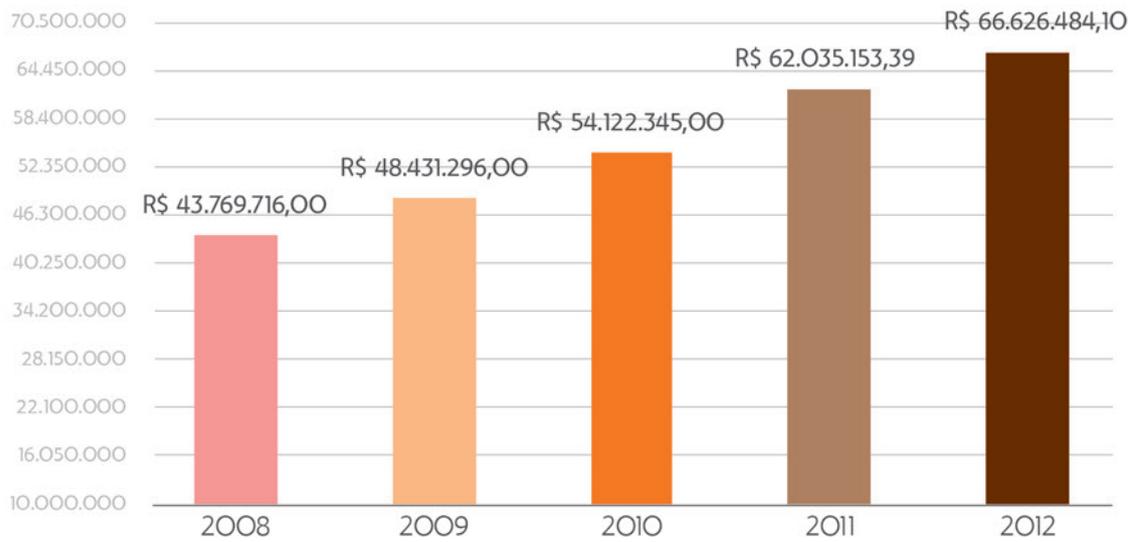


## desempenho econômico

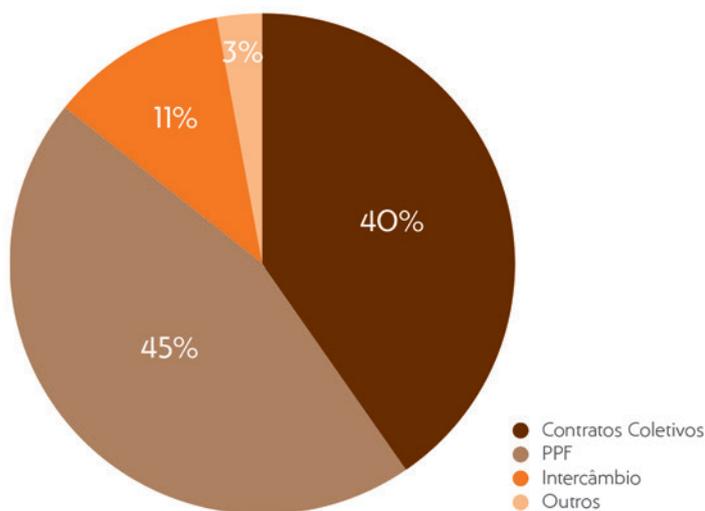
GRI 2.8 | EC1

Em um cenário pressionado pelos custos médicos, a Unimed Amparo encerrou 2012 com seus indicadores econômicos demonstrando resultados positivos.

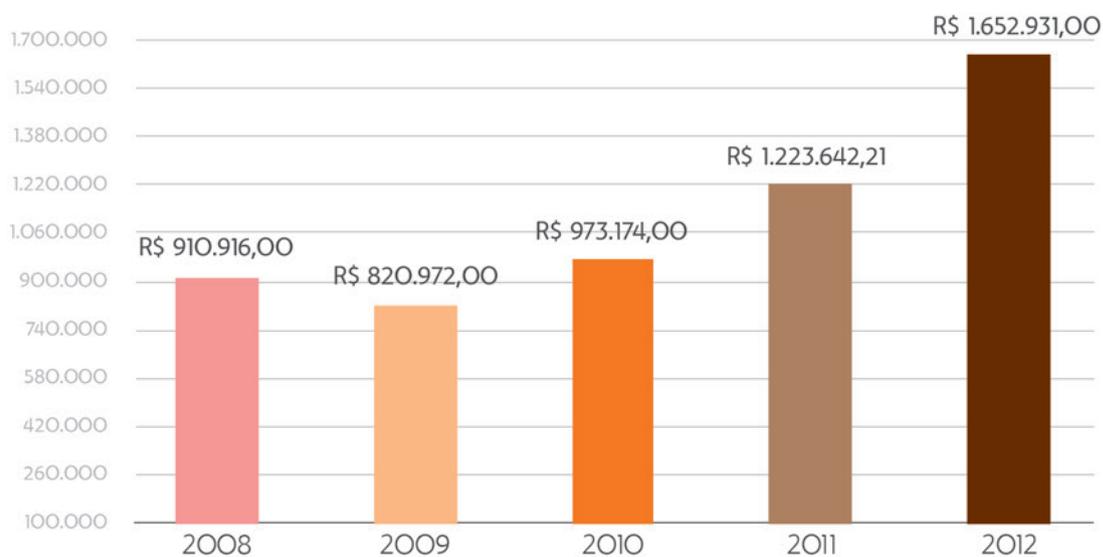
## Evolução dos ingressos



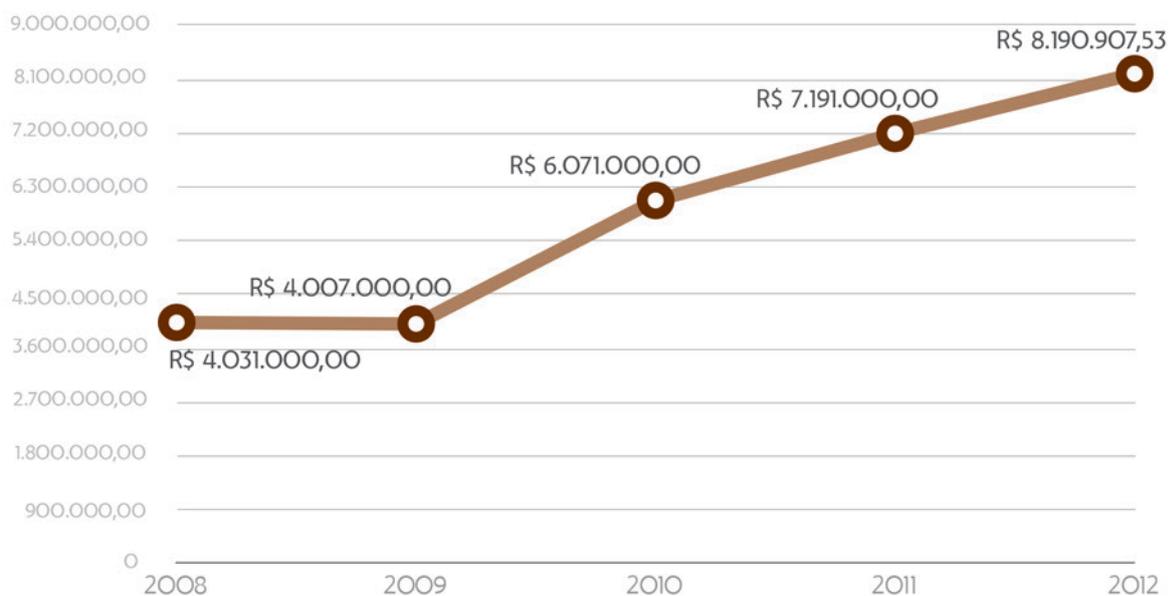
## Distribuição dos Ingressos



### Demonstração do Resultado Líquido

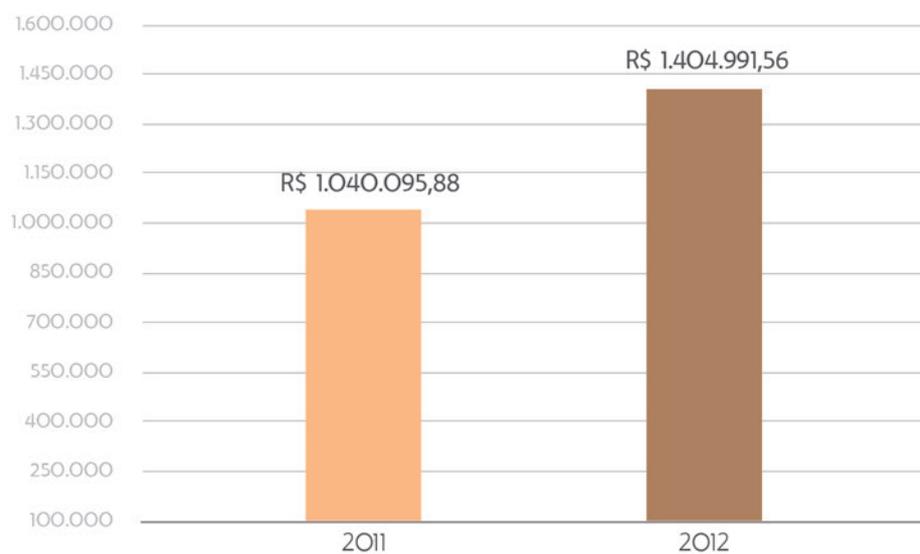


### Evolução do patrimônio líquido

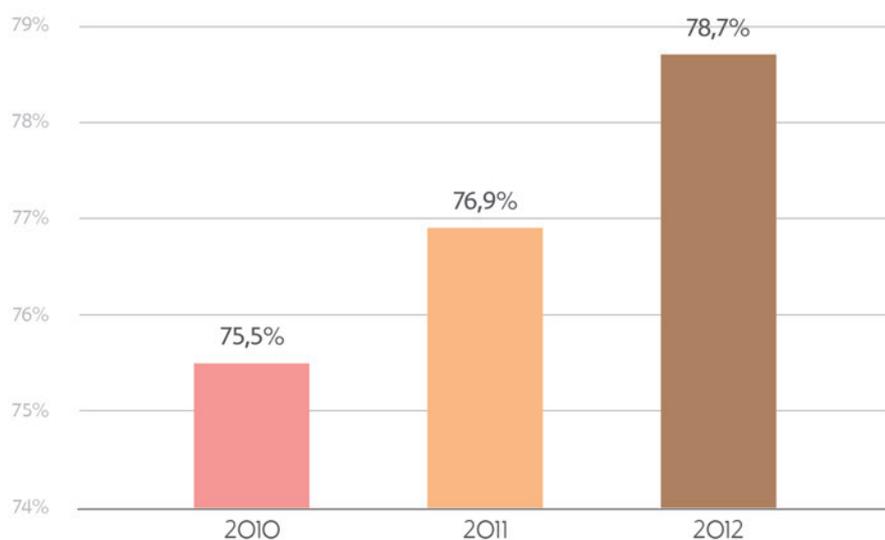


● Evolução do patrimônio Líquido

### Sobra à disposição da AGO



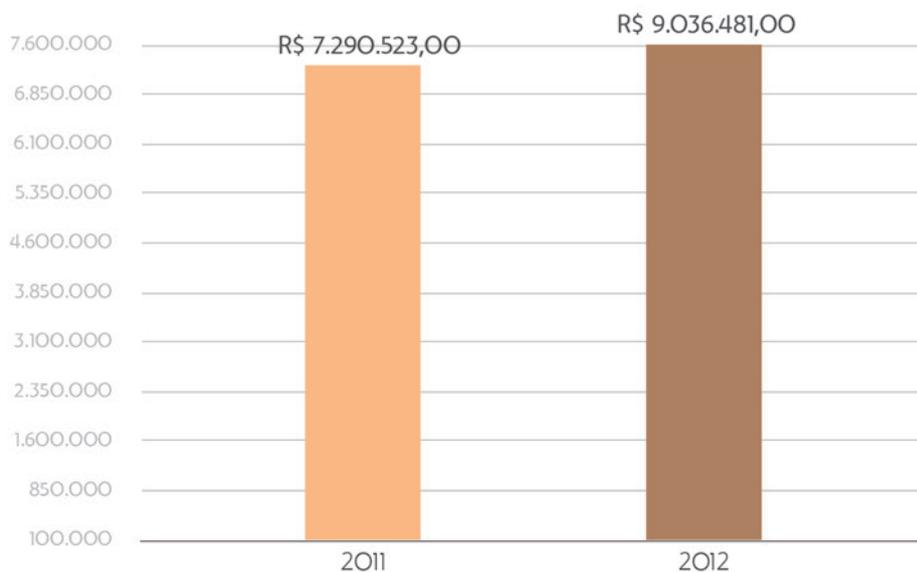
### Evolução Percentual dos Dispêndios





Em um mercado complexo, competitivo e altamente regulado, a solidez econômica financeira é fundamental. Neste sentido, nos últimos 5 anos, a Unimed Amparo fez grande esforço equacionando as questões tributárias, de provisões técnicas, taxas de saúde suplementar e ressarcimento ao SUS.

### Valores das Provisões Técnicas



### Glossário

**ANS:** Agência Nacional de Saúde Suplementar. É a agência reguladora vinculada ao Ministério da Saúde responsável pelo setor de planos de saúde no Brasil.

**CIPA:** Comissão interna de prevenção de acidentes de trabalho. Tem a função de identificar os riscos do processo de trabalho, elaborar e participar da implementação de plano de trabalho que possibilite a ação preventiva na solução de problemas de segurança e saúde no trabalho.

**Cooperativismo:** é um movimento, filosofia de vida e modelo socioeconômico capaz de unir desenvolvimento econômico e bem-estar social.

**Governança Cooperativa:** o termo Governança Corporativa foi adaptado pela Unimed do Brasil para Governança Cooperativa com o objetivo de atender a realidade das cooperativas. Desse modo, define-se como o conjunto de mecanismos e controles, internos e externos, que permite aos cooperados definir e assegurar a execução dos objetivos da cooperativa, garantindo sua continuidade e os princípios cooperativistas.

**GRI:** Global Reporting Initiative. É uma organização não governamental holandesa criada com o objetivo de desenvolver e aprimorar diretrizes para elaboração de relatórios de sustentabilidade aplicáveis a organizações de qualquer porte, setor ou localização geográfica.

**IDSS:** Índice de Desempenho da Saúde Suplementar. Avaliação feita pela ANS que visa mensurar o desempenho das operadoras de saúde com registro ativo na ANS e que comercializaram planos durante os doze meses do ano. As dimensões utilizadas na avaliação são Estrutura e operação, Atenção à Saúde, Econômico-financeira e Satisfação do Beneficiário.

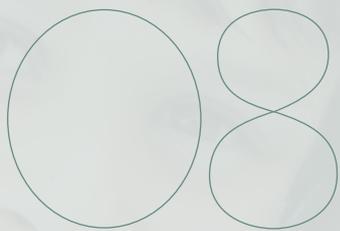
**Lei 9656/98:** Dispõe sobre os planos e seguros privados de assistência à saúde.

**PCMSO:** Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional

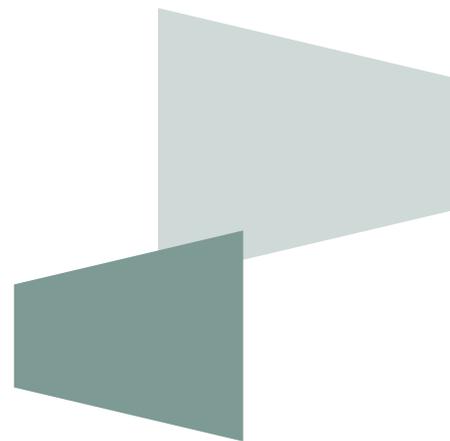
**Produto Assistencial:** plano de saúde empresarial ou familiar.

**Produção médica:** são as consultas, exames e procedimentos médicos.

**Resíduo:** qualquer material que sobra após uma ação ou processo produtivo. Diversos tipos de resíduos (sólidos, líquidos e gasosos) são gerados nos processos de extração de recursos naturais, transformação, fabricação ou consumo de produtos e serviços.



anexos





**DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS PARA O  
EXERCÍCIO FINDO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2012  
ACOMPANHADAS DO RELATÓRIO DOS AUDITORES INDEPENDENTES**

**ÍNDICE**

BALANÇO PATRIMONIAL (ATIVO) . . . . .	02
BALANÇO PATRIMONIAL (PASSIVO) . . . . .	03
DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO . . . . .	04
DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO. . . . .	05
DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA . . . . .	06
NOTAS EXPLICATIVAS . . . . .	07
RELATÓRIO DOS AUDITORES INDEPENDENTES. . . . .	22

**BALANÇO PATRIMONIAL EM 31 DE DEZEMBRO**

(Em Reais)

		<b>ATIVO</b>	
		<b>2012</b>	<b>2011</b>
		N.E.	
<b>ATIVO CIRCULANTE</b>		<b>24.069.784</b>	<b>21.163.072</b>
<b>Disponível</b>		<b>123.996</b>	<b>510.132</b>
<b>Realizável</b>		<b>23.945.788</b>	<b>20.652.940</b>
Aplicações	5	20.072.224	16.852.376
<u>Créditos de Operações com Planos de Assistência à Saúde</u>	6	<u>1.232.048</u>	<u>1.210.342</u>
Contraprestações Pecuniárias a Receber		1.203.677	1.199.274
Operadoras de Planos de Assistência à Saúde		28.371	11.068
Créditos de Oper. Assist. à Saúde Não Relac. c/ Planos de Saúde da OPS	7	797.212	675.269
Créditos Tributários e Previdenciários	8	95.799	119.290
Bens e Títulos a Receber	9	1.207.479	1.165.191
Despesas Antecipadas		26.387	28.784
Conta Corrente Cooperados	10	514.639	601.688
<b>ATIVO NÃO CIRCULANTE</b>		<b>13.048.840</b>	<b>12.074.579</b>
<b>Realizável a Longo Prazo</b>		<b>9.029.902</b>	<b>8.094.101</b>
Aplicações		95.500	95.500
Depósitos Judiciais e Fiscais	11	2.948.832	2.013.031
Conta Corrente Cooperados	12	5.985.570	5.985.570
<b>Investimentos</b>	13	<b>445.782</b>	<b>322.706</b>
Participações Societárias – Investimentos no País		445.782	322.706
<b>Imobilizado</b>	14	<b>3.507.130</b>	<b>3.583.981</b>
Imóveis de Uso Próprio - Não Hospitalares		2.649.557	2.691.722
Bens Móveis - Hospitalares		15.470	19.110
Bens Móveis - Não Hospitalares		768.183	793.245
Outras Imobilizações - Não Hospitalares		73.920	79.904
<b>Intangível</b>	15	<b>66.026</b>	<b>73.791</b>
Intangível não Hospitalar		66.026	73.791
<b>TOTAL DO ATIVO</b>		<b>37.118.624</b>	<b>33.237.651</b>

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações contábeis.

**BALANÇO PATRIMONIAL EM 31 DE DEZEMBRO**  
(Em Reais)

		<b>PASSIVO</b>	
		2012	2011
		N.E.	
<b>PASSIVO CIRCULANTE</b>		<b>12.704.517</b>	<b>10.225.911</b>
Provisões Técnicas de Operações de Assistência à Saúde	16	8.973.546	7.212.189
Provisão de Benefícios Concedidos		55.709	55.391
Provisão de Eventos a Liquidar		5.471.818	4.680.150
Provisão de Eventos Ocorridos e Não Avisados		3.446.019	2.476.648
Débitos de Operações de Assistência à Saúde		12.022	111.012
Débitos de Oper. de Assit. à Saúde não Rel.c/Planos de Saúde da OPS		215.178	130.718
Tributos e Encargos Sociais a Recolher	17	1.847.245	1.420.690
Débitos Diversos	18	1.481.022	1.136.058
Conta Corrente Cooperados		175.504	215.244
<b>PASSIVO NÃO CIRCULANTE</b>		<b>16.223.199</b>	<b>15.819.988</b>
Provisões Técnicas de Operações de Assistência à Saúde	16	62.935	78.334
Provisões para Ações Judiciais	19	9.387.242	8.490.536
Tributos e Encargos Sociais a Recolher	17	6.773.022	7.251.118
<b>PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>		<b>8.190.908</b>	<b>7.191.752</b>
Capital Social	21	2.560.680	2.551.586
Reservas	22	4.225.236	3.600.070
Sobras à Disposição da A.G.O.	23	1.404.992	1.040.096
<b>TOTAL DO PASSIVO</b>		<b>37.118.624</b>	<b>33.237.651</b>

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações contábeis.

## DEMONSTRAÇÃO DE SOBRES E PERDAS DOS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO

(Em Reais)

	TOTAL 2012	TOTAL 2011
<b>Contraprestações Efetivas de Planos de Assistência a Saúde</b>	<b>56.976.442</b>	<b>51.802.276</b>
Contraprestações Líquidas	58.016.242	52.949.065
Variação das Provisões Técnicas	15.080	(16.269)
(-) Tributos Direitos de Oper.com Planos de Assit.à Saúde da Operadora	(1.054.880)	(1.130.520)
<b>Eventos Indenizáveis Líquidos</b>	<b>(45.727.711)</b>	<b>(37.571.145)</b>
Eventos Indenizáveis	(47.177.836)	(39.310.841)
Recuperação de Eventos	2.419.496	1.977.416
Variação da Provisão de Eventos/Sinistros Ocorridos e Não Avisados	(969.371)	(237.720)
<b>RESULTADO DAS OPERAÇÕES COM PL.DE ASSIST.À SAUDE</b>	<b>11.248.731</b>	<b>14.231.131</b>
Outras Receitas Operac. de Plano de Assistência a Saúde	206.501	198.556
Outras Receitas Operac. Assist.á Saúde Não Relac.c/Pl. Saúde da OPS	7.512.308	6.224.217
<b>RESULTADO BRUTO</b>	<b>18.967.540</b>	<b>20.653.904</b>
Despesas Administrativas	(10.671.601)	(13.318.934)
Outras Receitas Operacionais	4.070.990	3.644.464
<b>Outras Despesas Operacionais</b>	<b>(10.880.877)</b>	<b>(10.076.646)</b>
Provisão Para Perdas Sobre Créditos	(429.747)	(292.904)
Outras	(10.451.130)	(9.783.742)
<b>RESULTADO OPERACIONAL</b>	<b>1.486.052</b>	<b>902.788</b>
<b>Resultado Financeiro Líquido</b>	<b>666.874</b>	<b>957.879</b>
Receitas Financeiras	1.980.300	2.265.073
Despesas Financeiras	(1.313.426)	(1.307.194)
<b>Resultado Patrimonial</b>	<b>189.515</b>	<b>145.943</b>
Receitas Patrimoniais	201.199	153.182
Despesas Patrimoniais	(11.684)	(7.239)
<b>RESULTADO ANTES DOS IMPOSTOS E PARTICIPAÇÕES</b>	<b>2.342.441</b>	<b>2.006.610</b>
Imposto de Renda	(369.661)	(429.280)
Contribuição Social	(141.718)	(163.181)
Participações no Resultado	(24.410)	(34.948)
Juros sobre Capital	(153.721)	(155.559)
<b>RESULTADO LÍQUIDO</b>	<b>1.652.931</b>	<b>1.223.642</b>

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações contábeis.

**DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO  
DOS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO**  
(Em Reais)

	Capital Social	Fundo de Reserva	FATES	Reserva para Contingências	Sobras e (Perdas) do Exercício	Total do Patrimônio
<b>Saldos em 31 de dezembro de 2010</b>	<b>2.591.856</b>	<b>1.649.284</b>	<b>48.659</b>	<b>954.863</b>	<b>827.198</b>	<b>6.071.860</b>
<b>Destinação conforme A.G.O.</b>						
- Distribuição das Sobras	-	-	-	-	(799.750)	(799.750)
- Transf. de Sobras p/ Reserva FATES	-	-	27.448	-	(27.448)	-
<b>Movimentação no Exercício</b>						
- Integralização de Capital	23.759	-	-	-	-	23.759
- Baixa de Capital	(64.029)	-	-	-	-	(64.029)
- Utilização do FATES	-	-	(76.107)	-	-	(76.107)
- Reversão Provisão Contingências	-	-	-	831.626	-	831.626
- Estorno Transf. Realização Res. Aval.de Ativos	-	-	-	(19.249)	-	(19.249)
<b>Resultado do Exercício</b>						
- Sobras Apuradas	-	-	-	-	1.223.642	1.223.642
<b>Destinações Legais e Estatutárias:</b>						
- Fundo de Reserva – 10%	-	122.364	-	-	(122.364)	-
- FATES - 5%	-	-	61.182	-	(61.182)	-
<b>Saldos em 31 de dezembro de 2011</b>	<b>2.551.586</b>	<b>1.771.648</b>	<b>61.182</b>	<b>1.767.240</b>	<b>1.040.096</b>	<b>7.191.752</b>
<b>Destinação conforme A.G.O.</b>						
- Distribuição das Sobras	-	-	-	-	(601.687)	(601.687)
- Transf. de Sobras p/ Reserva de Contingências	-	-	-	438.409	(438.409)	-
<b>Movimentação no Exercício</b>						
- Integralização de Capital	23.992	-	-	-	-	23.992
- Baixa de Capital	(14.898)	-	-	-	-	(14.898)
- Utilização do FATES	-	-	(61.182)	-	-	(61.182)
<b>Resultado do Exercício</b>						
- Sobras Apuradas	-	-	-	-	1.652.931	1.652.931
<b>Destinações Legais e Estatutárias:</b>						
- Fundo de Reserva – 10%	-	165.293	-	-	(165.293)	-
- FATES - 5%	-	-	82.646	-	(82.646)	-
<b>Saldos em 31 de dezembro de 2012</b>	<b>2.560.680</b>	<b>1.936.941</b>	<b>82.646</b>	<b>2.205.649</b>	<b>1.404.992</b>	<b>8.190.908</b>

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações contábeis.

## DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA - DFC

(Em Reais)

	2012	2011
<b>Atividades Operacionais</b>		
Recebimentos de Planos de Saúde	69.155.589	62.219.318
Outros Recebimentos Operacionais	4.832.813	4.251.650
(-) Pagamentos a Fornecedores/Prestadores de Serviço de Saúde	(50.189.816)	(45.485.218)
(-) Pagamentos de Pessoal	(4.375.297)	(3.952.363)
(-) Pagamentos de Serviços Terceiros	(1.062.392)	(1.035.295)
(-) Pagamentos de Tributos	(7.082.103)	(6.296.276)
(-) Pagamentos de Aluguel	(306.860)	(282.958)
(-) Pagamentos de Promoção/Publicidade	(497.294)	(504.932)
(-) Outros Pagamentos Operacionais	(8.176.671)	(9.237.725)
<b>CAIXA LÍQUIDO DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS</b>	<b>2.297.969</b>	<b>(323.799)</b>
<b>Atividades de Investimento</b>		
(-) Pagamentos de Aquisição de Ativo Imobilizado - Outros	(295.468)	(286.661)
<b>CAIXA LÍQUIDO DAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTO</b>	<b>(295.468)</b>	<b>(286.661)</b>
<b>Atividades de Financiamento</b>		
Resgate de Aplicações Financeiras	25.276.454	1.400.534
(-) Aplicações Financeiras	(27.446.773)	(994.817)
(-) Outros Pagamentos das Atividades de Financiamento	(218.318)	(74.077)
<b>CAIXA LÍQUIDO DAS ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO</b>	<b>(2.388.637)</b>	<b>331.640</b>
<b>VARIAÇÃO LÍQUIDA DO CAIXA</b>	<b>(386.136)</b>	<b>(278.820)</b>
<b>CAIXA - Saldo Inicial</b>	<b>510.132</b>	<b>788.952</b>
<b>CAIXA - Saldo Final</b>	<b>123.996</b>	<b>510.132</b>

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações contábeis.

## NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

### NOTA 1 - CONTEXTO OPERACIONAL

A **Unimed de Amparo Cooperativa de Trabalho Médico**, tem por objetivo a congregação dos integrantes da profissão médica, notadamente em relação ao exercício de atividades ligadas a atendimento de usuários de planos de saúde por si contratados em nome de seus cooperados, para sua defesa econômico-social, proporcionando-lhes condições para o exercício de suas atividades.

A Entidade é regida pela Lei nº 5.764 de 16 de dezembro de 1971 que regulamenta o sistema cooperativista no País. A Sociedade conta com 124 (cento e vinte e quatro) Médicos Associados, Pronto Atendimento, Serviços de Medicina Preventiva, Serviço de Saúde Ocupacional, Farmácia, Ótica, Serviços Credenciados (Hospital, Clínicas, Laboratórios) além de participar da rede de atendimento do Sistema Nacional Unimed.

### NOTA 2 – PRINCIPAIS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

A Cooperativa atua na operação de planos de saúde, firmando, em nome dos associados, contratos de prestação de serviços com pessoas físicas e jurídicas, nas modalidades de Valor Determinado – Preço Prestabelecido e por Serviços Realmente Prestados – Preço Pós-Estabelecido, a serem atendidos pelos médicos associados e rede credenciada. Possui registro de seus produtos na ANS – Agência Nacional de Saúde Suplementar, sob número 34.559-8.

### NOTA 3 – ELABORAÇÃO E APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

As demonstrações contábeis foram elaboradas de acordo com o Plano de Contas Padrão estabelecido pela Agência Nacional de Saúde Suplementar-ANS através da Resolução Normativa – RN nº 290 de 27.02.2012, consoante às práticas contábeis emanadas da Lei das Sociedades por Ações nº 6.404/76, alterada pela Lei 11.638/07 e Lei 11.941/09, bem como, da Lei Cooperativista nº 5.764/71 e das Normas Brasileiras de Contabilidade aplicáveis às Entidades Cooperativas Operadoras de Planos de Assistência à Saúde, obedecendo ainda parcialmente, os pronunciamentos, orientações e interpretações emitidos pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis (CPC), aprovados pelo Conselho Federal de Contabilidade, observada a sua aplicação conforme determinações contidas no anexo I da RN-ANS nº 290/2012.

Para fins de divulgação as demonstrações contábeis do exercício findo em 31 de dezembro de 2012 estão sendo apresentadas em conjunto com as correspondentes de 2011, de forma a permitir a sua comparabilidade.

As informações acerca das alterações históricas de caixa e equivalentes de caixa da Unimed de Amparo estão sendo apresentadas através de demonstração que indica os fluxos de caixa no período decorrentes de atividades operacionais, de investimento e de financiamento, consoante aos dispositivos estabelecidos no CPC 03 – Demonstração dos Fluxos de Caixa.

**NOTA 4 – PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS****a) Regime de Escrituração:**

A Unimed Amparo adota o regime de competência para registro de suas operações. A aplicação desse regime implica no reconhecimento dos ingressos/receitas, custos e dispêndios/despesas quando ganhos(as) ou incorridos(as), independentemente de seu efetivo recebimento ou pagamento.

**b) Estimativas contábeis:**

As demonstrações contábeis incluem estimativas e premissas, como a mensuração de provisões para perdas sobre créditos, provisões técnicas, estimativas do valor justo de determinados ativos e passivos, provisões para passivos contingentes, estimativas da vida útil de determinados ativos e outras similares. Os resultados efetivos podem ser diferentes dessas estimativas e premissas.

**c) Aplicações financeiras:**

São avaliadas ao custo acrescido de juros até a data do balanço e marcadas a mercado, sendo o ganho ou perda registrado no resultado do exercício seguindo a apropriação pró-rata das taxas contratadas.

**d) Créditos de Operações de Assistência à Saúde:**

São registrados e mantidos no balanço pelo valor nominal dos títulos, pois não possuem caráter de financiamento em contrapartida à: (i) conta de resultado de contraprestações efetivas de operações de assistência à saúde para os Planos Médico-Hospitalares e (ii) conta de resultado “receitas operacionais de assistência à saúde não relacionadas com planos de saúde da Operadora” no que se refere aos serviços médicos e hospitalares prestados a particulares e as outras Operadoras de Planos Médico-Hospitalares. A Cooperativa constitui a provisão para créditos de liquidação duvidosa de acordo com o item 9.2.3 do Capítulo I do Anexo I da RN nº 290/2012 da Agência Nacional de Saúde, conforme disposto a seguir:

- i. Nos planos individuais com preço preestabelecido, em havendo pelo menos uma parcela vencida do contrato há mais de 60 (sessenta) dias, a totalidade do crédito desse contrato foi provisionada;
- ii. Para todos os demais planos, em havendo pelo menos uma parcela vencida do contrato há mais de 90 (noventa) dias, a totalidade do crédito desse contrato foi provisionada;
- iii. Para os créditos de operações não relacionadas com planos de saúde de assistência à saúde da própria operadora, em havendo pelo menos uma parcela vencida do contrato há mais de 90 (noventa) dias, a totalidade do crédito foi provisionada;

**e) Estoques:**

Conforme detalhados na nota explicativa nº 9-a, são demonstrados ao custo médio de aquisição, não havendo indícios de eventuais ajustes por perdas.

**f) Conta Corrente com Cooperados**

Os créditos registrados com cooperados estão apresentados pelos valores originais. Os registros mantidos no Ativo Não Circulante referem-se aos valores deliberados em Assembleia dos cooperados, conforme descrito na nota 12.

**g) Investimentos:**

Os investimentos em outras sociedades foram avaliados pelo custo de aquisição, deduzida de provisão para perdas prováveis na realização de seu valor quando este for inferior ao valor de mercado.

**h) Imobilizado:**

Os bens do imobilizado estão demonstrados ao custo de aquisição. Consoante às premissas contidas no pronunciamento técnico CPC 27, a Unimed Amparo procedeu a revisão do prazo de vida útil-econômica de seus bens pertencentes ao Ativo Imobilizado, passando os encargos de depreciação a serem reconhecidos com base nas respectivas taxas. As taxas anuais de depreciação aplicadas para os principais itens, estão detalhadas na nota explicativa nº 14.

**i) Intangível:**

Representado por licenças e direito de uso de softwares destinados ao sistema operacional corporativo da Unimed Amparo, apresentados ao custo de aquisição deduzidos da amortização, calculada pelo método linear de acordo com a vida útil econômica estimada.

**j) Avaliação do Valor Recuperável dos Ativos**

A Administração revisa anualmente o valor contábil líquido dos seus ativos com o objetivo de avaliar eventos ou mudanças nas circunstâncias econômicas, operacionais ou tecnológicas, que possam indicar deterioração e/ou perda de seu valor recuperável, sendo constituída provisão para perda com o ajuste, quando necessário, do valor contábil líquido ao valor recuperável.

**k) Provisões Técnicas**

As provisões técnicas foram calculadas de acordo com as determinações da Resolução Normativa RN nº 209, de 22 de dezembro de 2009 considerando as modificações trazidas pela RN nº 274 de 24 de outubro de 2011, ambas da Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS.



A provisão de eventos a liquidar é calculada com base nas faturas de prestadores de serviços de assistência à saúde efetivamente recebidas pelas operadoras e na identificação da ocorrência da despesa médica pela comunicação do prestador de serviço, independente da existência de qualquer mecanismo, processo ou sistema de intermediação da transmissão, direta ou indiretamente por meio de terceiros, ou da análise preliminar das despesas médicas conforme estabelecido pela mencionada resolução.

**l) Outros Ativos e Passivos Circulantes e Não Circulantes**

Um ativo é reconhecido no balanço patrimonial quando for provável que seus benefícios econômicos futuros serão gerados em favor da Cooperativa e seu custo ou valor puder ser mensurado com segurança. Um passivo é reconhecido quando a Companhia possui uma obrigação legal ou é constituído como resultado de um evento passado, sendo provável que um recurso econômico seja requerido para liquidá-lo. São acrescidos, quando aplicável, dos correspondentes encargos e das variações monetárias ou cambiais incorridos. As provisões são registradas tendo como base as melhores estimativas do risco envolvido. Os ativos e passivos são classificados como circulantes quando sua realização ou liquidação é provável que ocorra nos próximos doze meses. Caso contrário, são demonstrados como não circulantes.

**m) Ativos e Passivos contingentes**

Ativos contingentes: são reconhecidos somente quando há garantias reais ou decisões judiciais favoráveis, transitadas em julgado. Os ativos contingentes com êxito prováveis são apenas divulgados em nota explicativa;

Passivos contingentes: são provisionados quando as perdas forem avaliadas como prováveis e os montantes envolvidos forem mensuráveis com suficiente segurança, distinguindo-se de passivos originados de obrigações legais. Os passivos contingentes avaliados como perdas possíveis são apenas divulgados em nota explicativa e os passivos contingentes avaliados como perdas remotas não são provisionados nem divulgados;

Depósitos judiciais: os depósitos judiciais são mantidos no ativo sem a dedução das correspondentes provisões para contingências, em razão do plano contábil da ANS não contemplar essa reclassificação.

Obrigações legais: são registradas como exigíveis, independente da avaliação sobre as probabilidades de êxito, de processos em que a Cooperativa questionou a inconstitucionalidade e a legalidade de tributos e obrigações definidas em contrato.

**n) Apuração de resultado e reconhecimento de receita**

O resultado é apurado pelo regime contábil de competência e inclui os rendimentos, encargos e variações monetárias ou cambiais a índices ou taxas oficiais incidentes sobre os ativos circulantes e não circulantes e os passivos circulantes e não circulantes. Do resultado são deduzidas/acrescidas as parcelas atribuíveis de imposto de renda e contribuição social.

As Contraprestações Efetivas são apropriadas à receita considerando-se o período de cobertura do risco, quando se tratarem de contratos com preços preestabelecidos. Nos contratos com preços pós-estabelecidos e nas operações de prestação de serviços de assistência a saúde, a apropriação da receita é registrada na data em que se fizerem presentes os fatos geradores da receita, de acordo com as disposições contratuais, ou seja, a data em que ocorrer o efetivo direito ao valor a ser faturado.

**o) Reconhecimento dos eventos indenizáveis**

Os eventos indenizáveis são constituídos com base no valor das faturas apresentadas pela rede credenciada cooperados e na identificação da ocorrência da despesa médica pela comunicação do prestador de serviço, independente da existência de qualquer mecanismo, processo ou sistema de intermediação da transmissão, direta ou indiretamente por meio de terceiros, ou da análise preliminar das despesas médicas.

Como parte dessas faturas não são apresentadas dentro do período da sua competência, ou seja, há eventos realizados nestes prestadores e cooperados que não são cobrados/avisados na totalidade a Operadora ao final de cada mês, os eventos ocorridos e não avisados são registrados mediante constituição de PEONA – Provisão de Eventos Ocorridos e Não Avisados.

**p) Informações por Segmento**

Em função da concentração de suas atividades na atividade de planos de saúde, a cooperativa esta organizada em uma única unidade de negócio, sendo que as operações não são controladas e gerenciadas pela administração como segmentos independentes, sendo os resultados da cooperativa acompanhados, monitorados e avaliados de forma integrada.

**q) Normas Internacionais de Contabilidade**

A Cooperativa vem adotando as Normas Internacionais de Contabilidade aprovadas pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis parcialmente, conforme dispositivos estabelecidos pela Resolução Normativa – RN nº 290/2012 da Agência Nacional de Saúde Suplementar-ANS, através da qual está previsto que em alguns casos não se aplica integralmente as situações destacadas nestes pronunciamentos, adotando regras específicas a serem observadas pelo setor de saúde suplementar.

## NOTA 5 – APLICAÇÕES FINANCEIRAS

São representadas basicamente por Fundos de Renda Fixa e Certificados de Depósitos Bancários, segregadas em aplicações vinculadas às provisões técnicas e não vinculadas nos termos da RN nº 159/2007 da ANS, detalhadas a seguir:

Instituição	Modalidade	2 0 1 2	2 0 1 1
<b>Aplicações Vinculadas às Provisões Técnicas</b>			
Banco Santander S/A	FI Dedicado ao Setor de Saúde Supl. ANS	1.211.210	3.229.283
Banco Itaú S/A	Itaú Unimed RF	3.095.996	634.112
		<b>4.307.206</b>	<b>3.863.395</b>
<b>Aplicações Não Vinculadas</b>			
Banco do Brasil	BB RF LP Corp 10MM	7.270.134	6.543.413
Banco do Brasil	BB Ref DI LP 90 mil	110.318	103.502
Banco do Brasil	BB CP Automático	183.936	-
Banco Santos	CREDIT Yield	500.000	500.000
Banco Santander	Santander FI Renda Fixa Institucional	-	301.541
Banco Real / Santander	CDB DI	-	209.138
Banco Real / Santander	Real FIQ DI Crédito Privado	-	-
Banco Santander	Títulos Públicos RF	-	55.085
Banco Itaú S/A	Index Inflação RF	673.974	572.415
Banco Itaú S/A	Aplicação Automática	432.304	-
Unicred Campinas	UNICAPLIC CDB / RDC / RDB	7.094.352	5.203.887
		<b>16.265.018</b>	<b>13.488.981</b>
Banco Santos	Provisão para Perdas	(500.000)	(500.000)
<b>Total</b>		<b>20.072.224</b>	<b>16.852.376</b>

- ① Aplicação financeira realizada em 11/11/2004 apresentada em valores originais, cuja instituição financeira foi liquidada pelo Banco Central do Brasil, razão pela qual permanecem bloqueados os recursos mantidos junto àquela instituição, correspondidos por provisão de mesmo valor em face da incerteza na recuperação de tais créditos.

## NOTA 6 - CRÉDITOS DE OPERAÇÕES C/PLANOS DE ASSIST. À SAÚDE

Descrição	2 0 1 2	2 0 1 1
<b>Contraprestações Pecuniárias a Receber</b>	<b>1.203.677</b>	<b>1.199.274</b>
→ Faturas a Receber	2.606.964	2.411.872
→ Mensalidades a Receber	3.359.182	2.874.030
→ (-) Faturamento Antecipado (a)	(4.412.220)	(3.889.062)
→ (-) Provisão para Perdas Sobre Créditos (b)	(350.249)	(197.566)
<b>Operadoras de Planos de Assistência à Saúde</b>	<b>28.371</b>	<b>11.068</b>
→ Contraprestação de Corresponsabilidade Assumida	28.371	12.987
→ (-) Provisão para Perdas Sobre Créditos	-	(1.919)
	<b>1.232.048</b>	<b>1.210.342</b>

(a) Corresponde a títulos emitidos em Dezembro/2012, com vencimento e prazo de cobertura (vigência de risco) a partir de Janeiro/2013.

(b) Provisão constituída sobre mensalidades e faturas a receber de clientes Pessoa Física e Pessoa Jurídica, com inadimplência superior a 60 (sessenta) e 90 (noventa) dias, respectivamente, consoante às disposições estabelecidas na RN nº 290 da ANS, considerada suficiente para cobertura de eventuais perdas no recebimento dos créditos.

### NOTA 7 - CRÉDITOS DE OPERAÇÕES DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE NÃO RELAC. C/PLANOS DE SAÚDE DA OPERADORA

Descrição	2 0 1 2	2 0 1 1
→ Intercâmbio a Receber Atendimento Eventual	815.036	683.727
→ (-) Provisão para Perdas Sobre Créditos	(17.824)	(8.458)
	<b>797.212</b>	<b>675.269</b>

Estão representados por contas a receber por conta de serviços prestados em atendimento a usuários de outras operadoras UnimedS na modalidade de Intercâmbio Eventual.

### NOTA 8 – CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS E PREVIDENCIÁRIOS

Composição:

	2 0 1 2	2 0 1 1
IRRF s/ Faturamento a Compensar	36.205	35.209
IRRF s/ Aplicações Financeiras a Compensar	44.180	64.211
IRRF a Recuperar	2.012	-
ICMS a Compensar	13.402	19.870
<b>Total</b>	<b>95.799</b>	<b>119.290</b>

### NOTA 9 – BENS E TÍTULOS A RECEBER

Estão compostos por:

	2 0 1 2	2 0 1 1
Estoques	624.474	(a) 597.387
Notas Promissórias	13.000	40.551
Cheques a Receber	102.789	81.305
Adiantamentos	207.175	208.794
Outros Títulos a Receber	320.953	290.517
Provisão p/Perdas sobre Créditos	(60.912)	(53.363)
<b>Total</b>	<b>1.207.479</b>	<b>1.165.191</b>

(a) Os estoques avaliados pelo custo médio de aquisição, estão compostos por:

	2 0 1 2	2 0 1 1
Material de Consumo	24.135	20.914
Pronto Atendimento	94.512	78.457
Farmácia Amparo	321.590	324.992
Águas de Lindóia	1.010	1.619
Ótica	178.963	167.070
Centro Médico Serra Negra	4.264	4.335
<b>Total</b>	<b>624.474</b>	<b>597.387</b>

**NOTA 10 – CONTA CORRENTE COM COOPERADOS - CIRCULANTE**

Representado por R\$ 514.639 (Quinhentos e quatorze mil, seiscentos e trinta e nove reais), refere-se a adiantamento de Sobras realizado em 20 de dezembro de 2012, consoante à decisão da Diretoria Executiva, a ser compensado com sobras do exercício de 2012 após deliberação em Assembléia Geral Ordinária.

**NOTA 11 – DEPÓSITOS JUDICIAIS E FISCAIS**

	2012		2011
Eventos/ Sinistros a Liquidar - ANS	608.436	(a)	14.965
Depósitos Judiciais – Tributos	2.329.200	(b)	1.986.870
Depósitos Judiciais – Cíveis	11.196		11.196
<b>Total</b>	<b>2.948.832</b>		<b>2.013.031</b>

- (a) Corresponde a depósitos judiciais sobre valores de cobrança de eventos relacionados a Ressarcimento ao SUS que estão sendo contestados por nossa assessoria jurídica.
- (b) Corresponde a depósitos judiciais sobre autos de infração lavrados pela Prefeitura Municipal de Pedreira pleiteando a cobrança de Imposto sobre Serviço de qualquer Natureza ISSQN de janeiro de 2000 a julho de 2011, e depósitos mensais a partir da competência de Agosto/2011 até decisão definitiva da demanda judicial.

**NOTA 12 – CONTA CORRENTE COM COOPERADOS - LONGO PRAZO**

Representado pelo valor original de **R\$ 5.985.570** (Cinco milhões, novecentos e oitenta e cinco mil, quinhentos e setenta reais) referente a valores transferidos de “Sobras e Perdas Acumuladas” por conta do reconhecimento de Obrigações Legais que se encontram registradas no Passivo Não Circulante na rubrica de “Provisões Judiciais” descritas na nota explicativa nº19-a, relacionadas lançamentos fiscais que visam a cobrança de impostos municipais (ISSQN) sobre suas operações, os quais são contestados por nossa assessoria jurídica. Os registros foram realizados, consoante à previsão contida nas Instruções Normativa - IN nº 20 de 20/10/2008 e IN nº 39 de 24/02/2010 ambas da DIOPE/ANS, ratificados em assembleias gerais ordinárias, correspondendo à responsabilidade atribuída aos cooperados pelo pagamento das respectivas exigibilidades, caso venham a ser exigidas em face de eventual decisão desfavorável e definitiva contra a Cooperativa nas demandas judiciais relacionadas aos referidos assuntos, permanecendo portanto a realização dos referidos créditos, vinculada à exigibilidade líquida e certa dos passivos correspondentes.

**NOTA 13 – INVESTIMENTOS**

Os investimentos estão representados por:

	Saldos em 31/12/2011	Adições	Transf.	Saldos em 31/12/2012
<b>Participações Societárias – Operadoras de Planos de Assist. à Saúde</b>				
★ Federação das Unimed's do Estado de São Paulo	54.123	8.497	-	62.620
★ Unimed Centro Paulista – Federação Intrafederativa	203.508	31.066	-	234.574
★ Central Nacional Unimed	12.307	13.194	-	25.501
<b>Participações Societárias – Outras Entidades</b>				
★ Unicred Campinas	52.768	70.319	-	123.087
<b>Total</b>	<b>322.706</b>	<b>123.076</b>	<b>-</b>	<b>445.782</b>

**NOTA 14 – IMOBILIZADO**

A movimentação das contas do imobilizado no período de janeiro a dezembro/2012 foi a seguinte:

	Saldos em 31/12/2011	Adições	Baixas	Transf.	Saldos em 31/12/2012
<b>CUSTO ACUMULADO CORRIGIDO</b>					
<b>Imóveis de Uso Próprio - Não Hospitalares</b>					
Terrenos	2.109.235	-	-	-	2.109.235
Edifícios	1.054.138	-	-	-	1.054.138
Imóveis em Construção	-	-	-	-	-
<b>Bens Móveis - Hospitalares</b>					
Equipamentos Ambulância	64.890	-	-	-	64.890
<b>Bens Móveis - Não Hospitalares</b>					
Instalações	269.660	-	-	-	269.660
Aparelhos e Equipamentos	173.030	18.289	(80)	-	191.239
Terminais e Periféricos	1.143.181	120.052	(62)	-	1.263.171
Móveis e Utensílios	1.004.729	29.642	(20)	-	1.034.351
Veículos	231.233	57.786	(57.300)	-	231.719
<b>Outras Imobilizações - Não Hospitalares</b>					
Obras de Arte – Quadros	16.536	-	-	-	16.536
Benfeitorias em Imóvel de Terceiros	216.989	-	-	-	216.989
	<b>6.283.621</b>	<b>225.769</b>	<b>(57.462)</b>	<b>-</b>	<b>6.451.928</b>
<b>(-) DEPRECIACÃO/AMORTIZACUMULADA</b>					
<b>Imóveis de Uso Próprio - Não Hospitalares</b>					
Edificações	(471.651)	(42.165)	-	-	(513.816)
<b>Bens Móveis – Hospitalares</b>					
Equipamentos Ambulância	(45.780)	(3.640)	-	-	(49.420)
<b>Bens Móveis - Não Hospitalares</b>					
Instalações	(203.690)	(15.942)	-	-	(219.632)
Aparelhos e Equipamentos	(116.523)	(13.503)	75	-	(129.951)
Terminais e Periféricos	(993.157)	(101.627)	19	-	(1.094.765)
Móveis e Utensílios	(631.564)	(69.033)	20	-	(700.577)
Veículos	(83.654)	(39.042)	45.665	-	(77.031)
<b>Outras Imobilizações - Não Hospitalares</b>					
Benfeitorias em Imóvel de Terceiros	(153.621)	(5.985)	-	-	(159.606)
	<b>(2.699.640)</b>	<b>(290.937)</b>	<b>45.779</b>	<b>-</b>	<b>(2.944.798)</b>
<b>IMOBILIZADO LÍQUIDO</b>	<b>3.583.981</b>	<b>(65.168)</b>	<b>(11.683)</b>	<b>-</b>	<b>3.507.130</b>

Consoante às premissas contidas no Pronunciamento Técnico CPC 27, foi promovida a revisão do prazo de vida útil-econômica de seus bens pertencentes ao Ativo Imobilizado, passando os encargos de depreciação a serem reconhecidos com base nas respectivas taxas. As taxas anuais de depreciação aplicadas em 2012 para os principais itens foram:

Descrição	Vida Útil	Taxa Anual
Edificações	47 anos	2,13%
Instalações	12 anos	8,33%
Móveis e Utensílios	12 anos	8,33%
Aparelhos e Equipamentos	12 anos	8,33%
Terminais e Periféricos	3,5 anos	28,57%
Veículos	5 anos	20,00%

#### NOTA 15– INTANGÍVEL

A movimentação durante o exercício de 2012, foi a seguinte:

DEMONSTRAÇÃO DO INTANGÍVEL	Saldos em 31/12/2011	Adições	Baixas	Saldos em 31/12/2012
<b>CUSTO ACUMULADO CORRIGIDO</b>				
Softwares e Aplicativos	816.291	24.856	-	841.147
<b>AMORTIZAÇÃO ACUMULADA CORRIGIDA</b>				
Softwares e Aplicativos	(742.500)	(32.621)	-	(775.121)
<b>Intangível Líquido</b>	<b>73.791</b>	<b>(7.765)</b>	<b>-</b>	<b>66.026</b>

#### NOTA 16 – PROVISÕES TÉCNICAS

São compostas por:

Descrição	2012		2011
Provisão de Benefícios Concedidos	55.709	(a)	55.391
Provisão de Eventos a Liquidar	5.471.818	(b)	4.680.150
Provisão para Eventos Ocorridos e Não Avisados – PEONA	3.446.019	(c)	2.476.648
<b>Subtotal – Curto Prazo</b>	<b>8.973.546</b>		<b>7.212.189</b>
Provisão de Benefícios Concedidos	62.935	(a)	78.334
<b>Subtotal – Longo Prazo</b>	<b>62.935</b>		<b>78.334</b>
<b>Total</b>	<b>9.036.481</b>		<b>7.290.523</b>

- (a) Provisão para garantia das obrigações das obrigações decorrentes das cláusulas contratuais de remissão das contraprestações pecuniárias para custeio dos planos de assistência à saúde, constituída com base em metodologia de cálculo constante em Nota Técnica Atuarial de Provisões - NTAP aprovada pela ANS através do ofício nº 265/2007/DIR.ADJ.(GEAOP)/DIOPE/ANS/MS em 31/05/2007, de acordo com laudo técnico emitido pela atuária, Sra. **Italoema Destro Sanglard, MIBA nº 2051.**

- (b) Provisão destinada a garantia de eventos já ocorridos, registrados contabilmente e ainda não pagos. Constituída com base nos parâmetros previstos na Resolução Normativa – RN nº 209 de 22/12/2009 expedida pela ANS. A correspondente provisão contempla ainda os eventos relacionados a Ressarcimento ao SUS, registrados conforme disposições contidas na Instrução Normativa Conjunta – IN nº 5 de 30 de setembro de 2011 da DIOPE e DIDES da Agência Nacional de Saúde Suplementar-ANS. A sua composição é a seguinte:

Descrição	2 0 1 2	2 0 1 1
Consultas e Honorários Médicos – Cooperados	1.284.077	1.241.627
Exames e Terapias Rede Conveniada	1.456.225	1.343.384
Intercâmbio c/ Oper. de Plano de Assist. Saúde	782.121	766.827
Ressarcimento ao SUS	1.424.493	945.840
Reembolsos a usuários	1.252	-
Provisão para Custos Assistenciais Médicos (b.1)	523.650	382.472
<b>Total</b>	<b>5.471.818</b>	<b>4.680.150</b>

- (b.1) Provisão constituída para cobertura dos custos assistenciais com cooperados e recursos credenciados, ocorridos no período de 25 a 31/12/2012.

- (c) Provisão destinada para fazer frente ao pagamento dos eventos que já tenham ocorrido e que não tenham sido avisados à Operadora. Constituída com base em metodologia de cálculo constante em Nota Técnica Atuarial de Provisões - NTAP aprovada pela ANS através do ofício nº 1883/2012/GGAME(GEHAE)/DIOPE/ANS em 06/08/2012.

**Atuário Responsável: Italoema Destro Sanglard, MIBA nº 2051.**

## NOTA 17 – TRIBUTOS E ENCARGOS SOCIAIS A RECOLHER

Estão compostos por:

Descrição	2 0 1 2		2 0 1 1
Imposto de Renda - IRPJ	26.189		-
Contribuição Social s/Lucro Líquido – CSLL	22.747		13.346
COFINS / PIS	37.835		56.211
Imposto Sobre Serviços – ISSQN	33.608		31.144
Contribuições Previdenciárias – INSS	130.682		115.707
FGTS a Recolher	36.717		32.845
Outros Impostos a Recolher	1.062		3.293
Impostos e Contribuições Retidos a Recolher	526.291		439.470
Tributos e Contribuições a Recolher – Parcelamento	1.032.114	(a)	728.674
	<b>1.847.245</b>		<b>1.420.690</b>

## (a) Parcelamento de Tributos e Contribuições:

	Passivo Circulante		Passivo Não Circulante	
	2012	2011	2012	2011
IRPJ	31.826	29.701	34.478	61.878
CSLL	36.152	33.739	39.165	70.290
COFINS	117.037	109.224	126.791	227.551
PIS	25.358	23.665	27.471	49.302
INSS	41.365	39.206	44.812	81.678
INSS Lei 11941/2009	49.926	43.056	499.256	509.492
Demais Débitos Lei 11941/2009	521.898	450.083	5.218.977	5.325.982
<b>SUB-TOTAL (a.1)</b>	<b>823.562</b>	<b>728.674</b>	<b>5.990.950</b>	<b>6.326.173</b>
Taxa de Saúde Suplementar (a.2)	208.552	-	782.072	924.945
<b>TOTAL</b>	<b>1.032.114</b>	<b>728.674</b>	<b>6.773.022</b>	<b>7.251.118</b>

(a.1) Corresponde ao parcelamento de IRPJ, CSLL, COFINS, PIS e INSS, bem como, adesão ao pedido do parcelamento em conformidade a Lei 11.941 de 2009, dos mesmos tributos e contribuições. Os saldos apresentados foram atualizados a partir da data da consolidação, após obter remissão de juros e multa, conforme previsto na mencionada lei.

(a.2) Corresponde ao parcelamento das cobranças da taxa de saúde suplementar emitidas pela Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS.

**NOTA 18 – DÉBITOS DIVERSOS**

Estão compostos por:

	2012	2011
Obrigações com Pessoal (a)	942.470	708.724
Fornecedores	444.578	305.549
Depósitos de Terceiros	2.521	3.029
Outros Débitos a Pagar	91.453	118.756
<b>Total</b>	<b>1.481.022</b>	<b>1.136.058</b>

## (a) Detalhamento:

Descrição	2012	2011
Salários a Pagar	172.408	140.335
Honorários Diretoria a Pagar	179.852	53.326
Férias a Pagar	430.538	376.621
INSS e FGTS sobre Férias	159.672	138.442
<b>Total</b>	<b>942.470</b>	<b>708.724</b>

**NOTA 19 – PROVISÕES JUDICIAIS - LONGO PRAZO**

Corresponde a provisões para contingências, assim representadas:

Descrição	2 0 1 2		2 0 1 1
Provisão para Contingências Tributárias	9.323.263	(a)	8.460.213
Provisão para Contingências Cíveis	63.979		30.323
<b>Total</b>	<b>9.387.242</b>		<b>8.490.536</b>

**(a) Provisão para Contingências Tributárias**

Objeto	2 0 1 2		2 0 1 1
→ ISSQN – Pedreira	7.822.845	(a.1)	6.952.024
→ ISSQN – Amparo	1.439.353	(a.2)	1.439.353
→ Outros Tributos	61.065		68.836
<b>Total</b>	<b>9.323.263</b>		<b>8.460.213</b>

(a.1) Corresponde a provisão constituída sobre autos de infração lavrados pela Prefeitura Municipal de Pedreira pleiteando a cobrança de Imposto sobre Serviço de Qualquer Natureza ISSQN de janeiro de 2000 a julho de 2011 e, Provisão para o período complementar de Agosto/2011 a Dezembro/2012;

(a.2) Corresponde a notificação expedida pela Prefeitura Municipal de Amparo solicitando as guias de retenção do ISSQN dos prestadores de serviços, que encontram-se no aguardo de inscrição dos débitos em dívida ativa para discussão no judiciário. A referida provisão contempla estimativa de eventual lançamento para os últimos 5 (cinco) anos.

**NOTA 20 – OUTRAS CONTINGÊNCIAS PASSIVAS**

Há ações por parte da Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS e do Conselho Administrativo de Defesa – CADE, correspondente a sanções pecuniárias, bem como de usuários requerendo o custeio de tratamentos médicos e hospitalares excluídos da cobertura contratada e ações com pedidos de indenização para as quais os assessores jurídicos consideram como possível a probabilidade de perda sendo:

Parte Contrária	Processo	Tipo de Ação	Valor – R\$
ANS	11822/03	Auto de Infração	143.164
ANS	12667/04	Auto de Infração	71.582
Beneficiário	1674/08	Indenizatória	130.019
Beneficiário	1705/03	Indenização por Danos Morais	77.062
Conselho Adm. Defesa Econômica - CADE	2008.3400-03005692	Embargos a Execução	1.145.748
ANS	25041	Auto de Infração	85.904
Beneficiário	343/05	Ordinária	125.178
Beneficiário	664/00	Indenização por Danos Morais e Materiais	84.251

**NOTA 21 - CAPITAL SOCIAL**

O Capital Social Integralizado em 31 de dezembro de 2012 é de **R\$ 2.560.680** (Dois milhões, quinhentos e sessenta mil seiscentos e oitenta reais), compostos de quotas-partes indivisíveis e intransferíveis a não cooperados, podendo ser transferidas entre cooperados mediante aprovação da Assembléia Geral.

Conforme previsão estatutária, na ocorrência de sobras, o capital social integralizado será remunerado à razão de 6% (seis por cento) ao ano, que em 2012 está representado pelo valor de **R\$ 153.721** (Cento e cinquenta e três mil, setecentos e vinte e um reais), apresentados em rubrica própria no Passivo Circulante (Conta Corrente com Cooperados).

A movimentação de cooperados no decorrer do exercício de 2012, foi a seguinte:

Posição em 31/12/2011	Admissões	Exclusões	Posição em 31/12/2012
124	01	(01)	124

**NOTA 22 – RESERVAS DE SOBRAS**

Estatutariamente e de acordo com a Lei Cooperativista nº 5.764/71, são previstas as seguintes destinações das sobras e constituição de reservas:

- ⇒ **Fundo de Reserva** : 10% (dez por cento) das sobras do exercício, que em 2012 está representado por **R\$ 165.293** (Cento e sessenta e cinco mil, duzentos e noventa e três reais), destinados a reparar perdas de qualquer natureza. O saldo acumulado em 31/12/2012 perfaz o montante de R\$ 1.936.941.
- ⇒ **FATES - Fundo de Assistência Técnica Educacional e Social** : 5% (cinco por cento) das sobras do exercício, que em 2012 está representado por **R\$ 82.646** (Oitenta e dois mil, seiscentos e quarenta e seis reais), destinados a prestar assistência aos cooperados. O saldo acumulado em 2012 perfaz o mesmo montante.
- ⇒ **Reserva para Contingências**: Reserva constituída mediante transferência de sobras apuradas em exercícios anteriores, destinada a fazer frente à cobertura de eventuais contingências que possam incorrer contra a Unimed de Amparo. Conforme A.G.O. realizada em 22.03.2012 foi deliberado aporte adicional de R\$ 438.409, apresentando um saldo em 31 de dezembro de 2012 de **R\$ 2.205.649** (Dois milhões, duzentos e cinco mil, seiscentos e quarenta e nove reais).

**NOTA 23 - RESULTADO**

**Sobras Líquidas** para deliberação por parte da Assembléia Geral Ordinária do exercício findo em 31 de dezembro de 2012, no valor de **R\$ 1.404.992** (Um milhão, quatrocentos e quatro mil, novecentos e noventa e dois reais), sendo que, conforme descrito na nota explicativa nº 10, houve antecipação das sobras em 20.12.2012, no valor de R\$ 514.639 (Quinhentos e quatorze mil, seiscentos e trinta e nove reais).

**NOTA 24 – SEGUROS**

Os Ativos (Prédios) possuem seguros contratados, representados por:

Seguradora	Apólice N°	Local	Valor Cobertura	Vigência
Alfa Seguradora S/A	01.0118.000057192	Saúde Ocupacional	300.000,00	18/02/12 a 18/02/13
Alfa Seguradora S/A	01.0118.000057198	Pedreira	200.000,00	18/02/12 a 18/02/13
Alfa Seguradora S/A	01.0118.000060829	Núcleo Saúde Mental	200.000,00	01/07/12 a 01/07/13
Alfa Seguradora S/A	01.0118.000062178	Águas de Lindóia	180.000,00	18/08/12 a 18/08/13
Alfa Seguradora S/A	01.0118.000064016	C.M.Serra Negra	250.000,00	20/10/12 a 20/10/13
Alfa Seguradora S/A	01.0118.000065990	Sede	1.000.000,00	22/12/12 a 22/12/13
Mapfre Vera Cruz Seguradora S/A	1315/001325/18	Ótica	350.000,00	13/07/12 a 13/07/13
Mapfre Vera Cruz Seguradora S/A	1315/0001448/18	Pronto Atendimento	300.000,00	23/11/12 a 23/11/13
Porto Seguro Seguros	0118.75.3.933-3	Farmácia	500.000,00	01/12/12 a 01/12/13

**Dr. José Olímpio Henriques**  
 RG nº 13.932.300  
 Presidente

**Luis Carlos Camargo**  
 CRC nº 1SP 158590/O-6  
 Contador



## **RELATÓRIO DOS AUDITORES INDEPENDENTES**

### **Aos Administradores e Cooperados da Unimed de Amparo - Cooperativa de Trabalho Médico**

*Examinamos as demonstrações contábeis da Unimed de Amparo – Cooperativa de Trabalho Médico, que compreendem o balanço patrimonial em 31 de dezembro de 2012 e as respectivas demonstrações do resultado, das mutações do patrimônio líquido e dos fluxos de caixa para o exercício findo naquela data, assim como o resumo das principais práticas contábeis e demais notas explicativas.*

#### **Responsabilidade da administração sobre as demonstrações contábeis**

*A administração da Unimed de Amparo é responsável pela elaboração e adequada apresentação dessas demonstrações contábeis de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil, aplicáveis às entidades supervisionadas pela Agência Nacional de Saúde Suplementar-ANS, e pelos controles internos que ela determinou como necessários para permitir a elaboração de demonstrações contábeis livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro.*

#### **Responsabilidade dos auditores independentes**

*Nossa responsabilidade é a de expressar uma opinião sobre essas demonstrações contábeis com base em nossa auditoria, conduzida de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria. Essas normas requerem o cumprimento de exigências éticas pelos auditores e que a auditoria seja planejada e executada com o objetivo de obter segurança razoável de que as demonstrações contábeis estão livres de distorção relevante.*

*Uma auditoria envolve a execução de procedimentos selecionados para obtenção de evidência a respeito dos valores e divulgações apresentados nas demonstrações contábeis. Os procedimentos selecionados dependem do julgamento do auditor, incluindo a avaliação dos riscos de distorção relevante nas demonstrações contábeis, independentemente se causada por fraude ou erro. Nessa avaliação de riscos, o auditor considera os controles internos relevantes para a elaboração e adequada apresentação das demonstrações contábeis da Entidade para planejar os procedimentos de auditoria que são apropriados nas circunstâncias, mas não para fins de expressar uma opinião sobre a eficácia desses controles internos da Entidade. Uma auditoria inclui, também, a avaliação da adequação das práticas contábeis utilizadas e a razoabilidade das estimativas contábeis feitas pela administração, bem como a avaliação da apresentação das demonstrações contábeis tomadas em conjunto.*

*Acreditamos que a evidência de auditoria obtida é suficiente e apropriada para fundamentar nossa opinião com ressalva.*



**Base para opinião com ressalva sobre as demonstrações contábeis**

Conforme detalhado na nota explicativa nº 12, encontra-se lançado no Ativo Não Circulante em conta denominada “Conta Corrente Cooperados”, o valor de **R\$ 5.985.570** correspondente à responsabilidade assumida pelos cooperados da Unimed de Amparo, frente às Contingências Passivas registradas em 2009 no Passivo Não Circulante em contrapartida da conta de “Sobras e Perdas Acumuladas”, caso estas venham a ser exigidas em decorrência de decisões desfavoráveis nas demandas administrativas e judiciais em que a Cooperativa contesta a legitimidade das obrigações, relacionadas à cobrança de impostos municipais (ISSQN) sobre suas operações. Os registros foram realizados, consoante à previsão contida nas Instruções Normativas - IN nº 20 de 20/10/2008 e IN nº 39 de 24/02/2010 ambas da DIOPE/ANS. Por conta do mencionado procedimento e, considerando a complexidade e montante envolvido, tais ativos são de realização incerta, permanecendo vinculados à efetiva exigibilidade dos passivos correlacionados.

**Opinião**

Em nossa opinião, exceto pelos efeitos que possam advir do assunto descrito no parágrafo base para opinião com ressalva sobre as demonstrações contábeis, essas demonstrações contábeis acima referidas apresentam adequadamente, em todos os aspectos relevantes, a posição patrimonial e financeira da **Unimed de Amparo Cooperativa de Trabalho Médico** em 31 de dezembro de 2012, o desempenho de suas operações e os seus fluxos de caixa para o exercício findo naquela data, de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil aplicáveis às entidades supervisionadas pela Agência Nacional de Saúde Suplementar-ANS.

**Outros assuntos**

**Auditoria dos valores correspondentes ao exercício anterior**

As demonstrações contábeis correspondentes ao exercício findo em 31 de dezembro de 2011, apresentadas para fins de comparação, foram também por nós auditadas, sobre as quais emitimos relatório datado de 24/02/2012, ressaltando o assunto ora descrito no parágrafo base para opinião do presente relatório.

São Paulo, 21 de fevereiro de 2013.

**Ápice Auditores Independentes S/S**  
**CRC 2SP020.790/0-4**

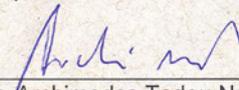
  
**Paulo Rogério de Azevedo**  
**Contador - CRC1SP 192.653/0-5**

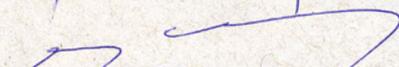


### PARECER DO CONSELHO FISCAL

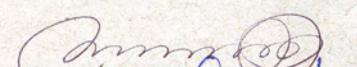
Os Membros do Conselho Fiscal da Unimed Amparo – Cooperativa de Trabalho Médico reunidos nesta data, no efetivo exercício de suas atribuições legais e estatutárias, examinaram o Balanço Patrimonial levantado em 31 de dezembro de 2012, o seu Ativo, Passivo, Demonstração de Resultado, Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido, Demonstração dos Fluxos de Caixa, bem como todos os seus documentos e saldos figurantes, verificando uma sobra à disposição da Assembléia Geral Ordinária de R\$ 1.404.991,56 (um milhão, quatrocentos e quatro mil, novecentos e noventa e um reais e cinquenta e seis centavos), constatando achar-se tudo em perfeita ordem, e recomendam sua aprovação pela Assembléia Geral Ordinária.

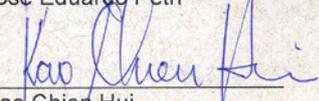
Amparo, 26 de fevereiro de 2013.

  
Dr. Archimedes Tadeu Nasi

  
Dr. Roque Oscar Ruggero Barros

  
Dr. Roberto Yasuo Nishida

  
Dr. José Eduardo Petri

  
Dr. Kao Chien Hui

  
Dr. Pollo Felipe Alvim Cosate Tavares





# Expediente

Relatório Anual 2012



## Coordenação Geral

### DIRETORIA EXECUTIVA

Presidente: Dr. José Olímpio Henriques

Vice-Presidente: Dr. José Tadeu de Campos Nóbrega

Diretor Superintendente: Dr. Adalton Rafael de Toledo

Diretor Rec. Assistenciais: Dr. Roberto Pavani

### CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO - 2011/2014

Dr. José Olímpio Henriques

Dr. José Tadeu de Campos Nóbrega

Dr. Adalton Rafael de Toledo

Dr. Roberto Pavani

Dr. Benedito Angelo de Arruda Lo Re

Dr. Eduardo Cagnoni Tiengo

Dr. João Paulo Galiego Boscolo

Dr. Octavio de Oliveira Soares

Dr. Roberto Camara Ravagnani

Dr. Sérgio Alexandre G. S. Abreu

### CONSELHO FISCAL - 2012/2013

Dr. Roque Oscar Ruggero Barros

Dr. Roberto Yasuo Nishida

Dr. Archimedes Tadeu Nasi

Dr. Kao Chien Hui

Dr. Pollo Felipe Alvim Cosate Tavares

Dr. José Eduardo Petri

### CONSELHO TÉCNICO - 2011/2014

Dr. Cláudio Muniz

Dr. Éder Reis

Dr. Francisco Eduardo R. Ponciano

Dr. Sérgio Rodrigues

Dra. Valéria Morandi Z. da Costa

## COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA - 2012/2014

Dr. Alexandre Ribeiro Dessimoni  
Dr. Benedetti KaLil Saba  
Dr. Décio Pinheiro  
Dr. Francisco Eduardo Ribeiro Ponciano  
Dr. José Nilton da Rosa  
Dr. José Roberto de Oliveira  
Dr. Luiz Estanislau do Amaral Neto  
Dra. Maria Yara de Souza

## COMITÊ DE ESPECIALIDADES - 2011/2014

Dr. Álvaro Luiz F. da Nóbrega  
Dr. Benedetti Kalil Saba  
Dr. José Naudir da Silva Vieira  
Dra. Leda Lúcia Sampaio de Salles Abreu  
Dra. Léa Ap. S. Scatena Valério da Silva  
Dr. Luis Wandelely Camilotti Jr.

## Coordenação Indicadores GRI

Equipe Comunicação, Marketing e Responsabilidade Socioambiental

## Edição

Camila Leal Farias Tolle

## Fotos

Equipe Comunicação, Marketing e Responsabilidade Socioambiental

## Design

Zootz Comunicação

A Unimed Amparo agradece os colaboradores que auxiliaram no levantamento de dados para a elaboração deste relatório.



**ANS nº 34.559-8**

**Unimed** |

**Unimed** |   
Amparo |