



UNIMED RIO (HEALTHCARE)

Empresarial
COM COPARTICIPAÇÃO
Agosto 2016

Tabela de 2 à 29 vidas/beneficiários

Enfermaria (E)	
Faixa Etária	UNIPART BÁSICO
0 à 18 anos	R\$ 125,73
19 à 23 anos	R\$ 169,74
24 à 28 anos	R\$ 186,71
29 à 33 anos	R\$ 205,38
34 à 38 anos	R\$ 211,54
39 à 43 anos	R\$ 217,89
44 à 48 anos	R\$ 307,99
49 à 53 anos	R\$ 400,39
54 à 58 anos	R\$ 440,43
+ de 59 anos	R\$ 754,37

Última Alteração: 08/08/2016

Tabela de 2 à 29 vidas/beneficiários

Apartamento (A)		
Faixa Etária	UNIPART BÁSICO	UNIPART ESPECIAL
0 à 18 anos	R\$ 144,13	R\$ 169,32
19 à 23 anos	R\$ 194,58	R\$ 228,58
24 à 28 anos	R\$ 214,04	R\$ 251,44
29 à 33 anos	R\$ 235,44	R\$ 276,58
34 à 38 anos	R\$ 242,50	R\$ 284,88
39 à 43 anos	R\$ 249,78	R\$ 293,43
44 à 48 anos	R\$ 353,06	R\$ 414,76
49 à 53 anos	R\$ 458,98	R\$ 539,19
54 à 58 anos	R\$ 504,88	R\$ 593,11
+ de 59 anos	R\$ 864,76	R\$ 1.015,88

Última Alteração: 08/08/2016

Tabela de 30 à 199 vidas/beneficiários

Enfermaria (E)	
Faixa Etária	UNIPART BÁSICO
0 à 18 anos	R\$ 119,05
19 à 23 anos	R\$ 160,72
24 à 28 anos	R\$ 176,79
29 à 33 anos	R\$ 194,47
34 à 38 anos	R\$ 200,30
39 à 43 anos	R\$ 206,31
44 à 48 anos	R\$ 291,62

49 à 53 anos	R\$ 379,11
54 à 58 anos	R\$ 417,02
+ de 59 anos	R\$ 714,27

Última Alteração: 08/08/2016

Tabela de 30 à 199 vidas/beneficiários

Apartamento (A)		
Faixa Etária	UNIPART BÁSICO	UNIPART ESPECIAL
0 à 18 anos	R\$ 136,47	R\$ 160,32
19 à 23 anos	R\$ 184,23	R\$ 216,43
24 à 28 anos	R\$ 202,65	R\$ 238,07
29 à 33 anos	R\$ 222,92	R\$ 261,88
34 à 38 anos	R\$ 229,61	R\$ 269,74
39 à 43 anos	R\$ 236,50	R\$ 277,83
44 à 48 anos	R\$ 334,29	R\$ 392,71
49 à 53 anos	R\$ 434,58	R\$ 510,52
54 à 58 anos	R\$ 478,04	R\$ 561,57
+ de 59 anos	R\$ 818,79	R\$ 961,86

Última Alteração: 08/08/2016

Opcionais

Tipo	Produto	Tipo de Opcional	Valor	Observação
Empresarial	Unimed Dental (Saúde)	Por Beneficiário	R\$ 15,00	-
Empresarial	Unimed Dental 2 (Saúde)	Por Beneficiário	R\$ 18,00	-
Empresarial	Unimed Dental Total: (Saúde)	Por Beneficiário	R\$ 5,00	-

Outras Informações

Nome	Informação
DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA	<p>Empresa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contrato social, Ata e Estatuto contendo assinatura e carimbo do órgão competente (ex. OAB, RCPJ, Junta Comercial). • Cartão de CNPJ atualizado contendo o mesmo endereço fiscal da contratante. • RG, CPF e comprovante de residência do(s) representante(s) legal (ais) da contratante. <p>Beneficiários:</p> <ul style="list-style-type: none"> • FGTS atualizado e quitado (mês de vigência do contrato ou no máximo, do mês anterior). • Funcionários com admissão inferior a 30 dias: cópia da carteira de trabalho (primeira página que consta a foto do funcionário, a folha dos dados pessoais e a página do contrato com a empresa). • Planilha de Inclusão de Beneficiário, com Declaração de Saúde preenchida e assinada por cada titular e pelo vendedor responsável. • Beneficiários oriundos de plano pessoa física Unimed-Rio: carta de solicitação de cancelamento, de próprio punho contendo a data e assinatura. • Titulares: RG e CPF. • Estagiário: cópia do contrato na forma da lei por intermédio das instituições próprias. • Cônjuge: certidão de casamento. • Companheiro: certidão de nascimento do(s) filho(s) em comum. Sem filhos, apresentar declaração de união estável oficial (feita em cartório - pública); ou declaração não oficial emitida pela contratante em papel timbrado, (ou com carimbo) e assinada pelo representante legal da contratante. • Filhos solteiros, menores de 41 anos: RG ou certidão de nascimento. Obs. Conferir o aditivo vigente. • Neto(s) do titular no ato da contratação, menores de 29 anos. • Filhos inválidos: RG ou certidão de nascimento + documento com laudo médico emitido pelo SUS ou particular. • Enteado: RG (ou certidão de nascimento) e certidão de casamento do titular (ou declaração de união estável). • Filhos de companheiros: RG (ou certidão de nascimento) e documento que comprove o companheirismo do titular. • Tutelados: termo de tutela. • Menores sob guarda por força de decisão judicial: termo de guarda. • Trabalhadores temporários: contrato de prestação de serviços e comprovação do vínculo por relação de FGTS ou apresentação da carteira de trabalho.

CARACTERÍSTICAS	<p>Ágil 30</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2 a 29 beneficiários (no mínimo 1 titular). • Redução promocional de carências conforme aditivo. • Contrato e tabela de preços única, considerando as modalidades compulsória e voluntária. • Condição para contrato empresarial: • 100% de uma categoria (FGTS ou Contrato Social) ou 90% de todo o grupo da empresa (soma das duas categorias acima). <p>Corporativo I e II</p> <ul style="list-style-type: none"> • Corporativo I: 30 a 99 beneficiários. • Corporativo II: 100 a 199 beneficiários. • Empresarial Compulsório: <p>Carência: Sem aplicação de carência para contratos a partir de 30 vidas, desde que o beneficiário seja incluído em até 30 dias da contratação ou até 30 dias após sua admissão na contratante.</p> <p>CPT (Cobertura Parcial Temporária): A partir de 30 beneficiários não poderá haver CPT, desde que o beneficiário seja incluído em até 30 dias da contratação ou até 30 dias após sua admissão na Contratante:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contrato e tabela de preços apenas para empresarial compulsório. • Condição para contrato empresarial: • 100% de uma categoria (FGTS ou Contrato Social) ou 90% de todo o grupo da empresa (soma das duas categorias acima). • Tabela de preços para contratos de 30 a 99 vidas. • A partir de 100 vidas sob cotação.
IMPORTANTE	<p>Promocionalmente, a Unimed-Rio permitirá a inclusão de beneficiários dependentes, com idade inferior a 50 anos, que tenham um dos seguintes graus de parentesco com o titular: filho (a), entedado (a), pai, mãe, irmão (ã), neto (a), bisneto (a), avô (ó), tio (a), sobrinho (a), sogro (a), genro, nora, padrasto, madrastra e cunhado (a).</p> <p>Esta promoção será válida somente no ato de inclusão do titular.</p> <p>Obs.: O cônjuge já é garantido em contrato.</p>
IMPORTANTE	<p>Não estão disponíveis os produtos:</p> <p>AGIL 30</p> <ul style="list-style-type: none"> • Unimed Beta 2 PPE (sem cobertura odontológica) ANS 467.677/12-7 • Unimed Delta 2 Dental PPE (com cobertura odontológica) ANS 467.680/12-7 <p>CORPORATIVO I</p> <ul style="list-style-type: none"> • Unimed Alfa 2 (sem cobertura odontológica) ANS 467.683/12-1 • Unimed Ômega Plus (sem cobertura odontológica) ANS 467.662/12-9

Rede Credenciada

UNIPART BÁSICO		
Hospitais (78)		
<p>Rio de Janeiro - Zona Central CASA DE SAÚDE SAINT ROMAN - H HOSPITAL ADVENTISTA SILVESTRE - COSME VELHO - H HOSPITAL DE CLÍNICAS DR. ALOAN - H/ M HOSPITAL ESPANHOL - H/ PA HOSPITAL NORTE D'OR - H/ PA OBRA PORTUGUESA DE ASSISTÊNCIA - H/ PA ORDEM DO CARMO - H/ PA</p> <p>Rio de Janeiro - Zona Sul AMIU BOTAFOGO - H/ PA CASA DE SAÚDE PINHEIRO MACHADO LTDA - H/ PA CASA DE SAÚDE SANTA LÚCIA - H/ M/ PA CENTRO DE CATARATA BENGHIMOL - H CENTRO PEDIÁTRICO DA LAGOA - H/ PA CLÍN CIRÚRGICA SANTA BÁRBARA - H/ M CLÍNICA ÊNIO SERRA - H/ PA CLÍNICA OTORRINOS ASSOCIADOS - COPACABANA - H CLÍNICA OTORRINOS ASSOCIADOS - FLAMENGO - H CLÍNICA SANTA VERÔNICA - H CLINICA SÃO CARLOS - H FUNDAÇÃO BELA LOPES DE OLIVEIRA - H HOSPITAL RIO LARANJEIRAS - H/ PA INST. DIAG. E TERAPIA OCULAR DE BOTAFOGO - H INTERCLÍNICA JARDIM BOTÂNICO - H OCULISTAS ASSOCIADOS DO RIO DE JANEIRO - H/ PA POLICLÍNICA DE BOTAFOGO (OFTALMOLOGIA) - H/ PA PRONTO ATENDIMENTO UNIMED RIO - COPACABANA - PA PRÓ-OFTALMO MICROCIURGIA OCULAR - H/ PA</p>	<p>PRÓ OTORRINO POLICLÍNICA BOTAFOGO - H/ PA</p> <p>Rio de Janeiro - Zona Norte AMPARO FEMININO DE 1912 - H/ M CASA DA SAÚDE SÃO BENTO - H/ PA CASA DE PORTUGAL - H/ PA CASA DE SAÚDE SANTA TEREZINHA (HOSPITAL PANAMERICANO) - H/ PA CENTRO DE MICROCIURGIA E DIAGNOSTICO - H CENTRO ORTOPÉDICO TRAUMA TIJUCA - H/ PA CLÍNICA CRISTO REI - H/ PA CLÍNICA DE OLHOS OCTÁVIO MOURA BRASIL - H CLÍNICA DE REPOUSO SANTA ALICE - H CLÍNICA PEDIÁTRICA BABY HELP - H CRIANÇA 24 HORAS - PA CTO-CLÍNICA TRAUMATO ORTOPÉDICA - H/ PA DAY CLINIC RIO - H EYE CENTER - H/ PA HOSPITAL BALBINO - H/ PA HOSPITAL DE CLÍNICAS GRANDE RIO - H/ PA HOSPITAL DE CLÍNICAS SANTA MARIA MADALENA - H/ PA HOSPITAL EVANGÉLICO RJ - H HOSPITAL ISRAELITA ALBERT SABIN - H/ PA HOSPITAL MÁRIO KROEFF - H HOSPITAL SÃO FRANCISCO NA PROVIDÊNCIA DE DEUS - H/ PA HOSPITAL VITAL - H/ PA ORTHOS CLÍNICA DO APARELHO LOCOMOTOR - H PROCOR - H PRONTOBABY - H/ PA PROSIL - H/ PA</p>	<p>RIO DAY HOSPITAL - H ROSAI CLÍNICA TRATAMENTO DOS OLHOS - H SAMCI - H/ PA SEMIU - H/ PA VILA SERENA - H</p> <p>Rio de Janeiro - Zona Oeste AMESC SANTA CRUZ - H/ M/ PA AMIU JACAREPAGUÁ - H/ M/ PA CASA DE SAÚDE N. S. DO CARMO LTDA - H/ M/ PA CENTRO OFTALMOLÓGICO DA BARRA - H CLÍNICA DE OLHOS ZONA OESTE - H CLÍNICA OTORRINOS ASSOCIADOS - BARRA DA TIJUCA - H CLÍNICA PEDIÁTRICA DA BARRA - H/ PA HOSP CLIN DE JACAREPAGUÁ - H/ PA HOSPITAL DE CLÍNICAS SANTA CRUZ - H/ PA HOSPITAL DE CLÍNICAS SÃO MATHEUS - H/ M/ PA HOSPITAL OESTE D'OR - H/ M/ PA HOSP. SÃO LOURENÇO - H/ PA OFTALMOCLÍNICA CAMPO GRANDE - H PRONTO ATEND. AMESC - CAMPO GRANDE - PA PRONTO ATENDIMENTO UNIMED-RIO (BARRA) - PA</p> <p>Rio Bonito - Zona Norte CLÍNICA CIOM - H</p> <p>Duque de Caxias - Outras Regiões CENTRO DE SAÚDE OCULAR DRA. KÁTIA MELLO - H HOSPITAL DANIEL LIPP - H/ PA HOSPITAL SANTA BRANCA - H/ PA HSCOR - SERVIÇOS DE HEMODINÂMICA DE DUQUE DE CAXIAS - H/ PA</p>
UNIPART ESPECIAL (+ UNIPART BÁSICO)		
Hospitais (10)		
<p>Rio de Janeiro - Zona Central HOSPITAL QUINTA D'OR - H/ PA</p> <p>Rio de Janeiro - Zona Sul CASA DE S. SÃO JOSÉ - H/ M CLINICA DA GÁVEA - H</p>	<p>CLÍNICA PERINATAL LARANJEIRAS - M/ PA HOSP. SÃO LUCAS - H/ PA</p> <p>Rio de Janeiro - Zona Norte HOSPITAL PASTEUR - H/ M/ PA</p> <p>Rio de Janeiro - Zona Oeste DH DAY HOSPITAL - H</p>	<p>HOSPITAL UNIMED RIO - H/ PA JORGE JABERT CLÍNICA DE PSICOTERAPIA LTDA - H PERINATAL BARRA - M/ PA</p>
Legendas		
H - Internação Eletiva, M - Maternidade, PA - Pronto Atendimento		

IMPORTANTE! As informações de preços, carências, redes, reembolsos, etc, contidas nesta tabela, podem sofrer alterações a qualquer momento. Esta ferramenta não tem o objetivo de substituir o material original de vendas e sim como apoio à vendas agilizando o trabalho do corretor.