



UNIMED RIO (HEALTHCARE)



Empresarial  
**SEM COPARTICIPAÇÃO**  
Abril 2016

Tabela de 2 à 29 vidas/beneficiários

Enfermaria (E)	
Faixa Etária	PERSONAL 2
0 à 18 anos	R\$ 145,91
19 à 23 anos	R\$ 196,98
24 à 28 anos	R\$ 216,68
29 à 33 anos	R\$ 238,35
34 à 38 anos	R\$ 245,50
39 à 43 anos	R\$ 252,87
44 à 48 anos	R\$ 357,43
49 à 53 anos	R\$ 464,66
54 à 58 anos	R\$ 511,13
+ de 59 anos	R\$ 875,46

Última Alteração: 08/04/2016

Tabela de 2 à 29 vidas/beneficiários

Apartamento (A)		
Faixa Etária	DELTA 2	ÔMEGA PLUS
0 à 18 anos	R\$ 197,30	R\$ 270,31
19 à 23 anos	R\$ 266,36	R\$ 364,92
24 à 28 anos	R\$ 293,00	R\$ 401,41
29 à 33 anos	R\$ 322,30	R\$ 441,55
34 à 38 anos	R\$ 331,97	R\$ 454,80
39 à 43 anos	R\$ 341,93	R\$ 468,44
44 à 48 anos	R\$ 483,32	R\$ 662,14
49 à 53 anos	R\$ 628,32	R\$ 860,78
54 à 58 anos	R\$ 691,15	R\$ 946,86
+ de 59 anos	R\$ 1.183,80	R\$ 1.621,78

Última Alteração: 08/04/2016

Tabela de 30 à 199 vidas/beneficiários

Enfermaria (E)	
Faixa Etária	PERSONAL 2
0 à 18 anos	R\$ 145,91
19 à 23 anos	R\$ 196,98
24 à 28 anos	R\$ 216,68
29 à 33 anos	R\$ 238,35
34 à 38 anos	R\$ 245,50
39 à 43 anos	R\$ 252,87
44 à 48 anos	R\$ 357,43

49 à 53 anos	R\$ 464,66
54 à 58 anos	R\$ 511,13
+ de 59 anos	R\$ 875,46

Última Alteração: 08/04/2016

Tabela de 30 à 199 vidas/beneficiários

Apartamento (A)		
Faixa Etária	DELTA 2	ÔMEGA PLUS
0 à 18 anos	R\$ 186,05	R\$ 255,65
19 à 23 anos	R\$ 251,91	R\$ 344,50
24 à 28 anos	R\$ 277,01	R\$ 379,50
29 à 33 anos	R\$ 304,85	R\$ 417,65
34 à 38 anos	R\$ 314,01	R\$ 430,10
39 à 43 anos	R\$ 323,30	R\$ 443,05
44 à 48 anos	R\$ 456,65	R\$ 626,31
49 à 53 anos	R\$ 594,15	R\$ 814,15
54 à 58 anos	R\$ 653,72	R\$ 895,65
+ de 59 anos	R\$ 1.119,70	R\$ 1.534,05

Última Alteração: 08/04/2016

## Opcionais

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

## Outras Informações

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

<b>CARACTERÍSTICAS</b>	<p>Ágil 30</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 a 29 beneficiários (no mínimo 1 titular).</li> <li>• Redução promocional de carências conforme aditivo.</li> <li>• Contrato e tabela de preços única, considerando as modalidades compulsória e voluntária.</li> <li>• Condição para contrato empresarial:</li> <li>• 100% de uma categoria (FGTS ou Contrato Social) ou 90% de todo o grupo da empresa (soma das duas categorias acima).</li> </ul> <p>Corporativo I e II</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Corporativo I: 30 a 99 beneficiários.</li> <li>• Corporativo II: 100 a 199 beneficiários.</li> <li>• Empresarial Compulsório:</li> </ul> <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"> <li>• Contrato e tabela de preços apenas para empresarial compulsório.</li> <li>• Condição para contrato empresarial:</li> <li>• 100% de uma categoria (FGTS ou Contrato Social) ou 90% de todo o grupo da empresa (soma das duas categorias acima).</li> <li>• Tabela de preços para contratos de 30 a 99 vidas.</li> <li>• A partir de 100 vidas sob cotação.</li> </ul>
<b>IMPORTANTE</b>	<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> <p>.</p>
<b>IMPORTANTE</b>	<p>Não estão disponíveis os produtos:</p> <p>AGIL 30</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Unimed Beta 2 PPE (sem cobertura odontológica) ANS 467.677/12-7</li> <li>• Unimed Delta 2 Dental PPE (com cobertura odontológica) ANS 467.680/12-7</li> </ul> <p>CORPORATIVO I</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Unimed Alfa 2 (sem cobertura odontológica) ANS 467.683/12-1</li> <li>• Unimed Ômega Plus (sem cobertura odontológica) ANS 467.662/12-9</li> </ul>

## Rede Credenciada

PERSONAL 2		
<b>Hospitais (61)</b>		
<p><b>Rio de Janeiro - Zona Central</b>  HOSPITAL DE CLÍNICAS DR. ALOAN - H/ M  HOSPITAL ESPANHOL - H/ PA  OBRA PORTUGUESA DE ASSISTÊNCIA - H/ PA  ORDEM DO CARMO - H/ PA</p> <p><b>Rio de Janeiro - Zona Sul</b>  AMIU BOTAFOGO - H/ PA  CENTRO DE CATARATA BENCHIMOL - H  CLÍN CIRÚRGICA SANTA BÁRBARA - H/ M  CLÍNICA ÊNIO SERRA - H/ PA  CLÍNICA OTORRINOS ASSOCIADOS - COPACABANA - H  CLÍNICA OTORRINOS ASSOCIADOS - FLAMENGO - H  CLÍNICA SÃO CARLOS - H  FUNDAÇÃO BELA LOPES DE OLIVEIRA - H  HOSPITAL RIO LARANJEIRAS - H/ PA  OCULISTAS ASSOCIADOS DO RIO DE JANEIRO - H/ PA  POLICLÍNICA DE BOTAFOGO (OFTALMOLOGIA) - H/ PA  PRONTO ATENDIMENTO UNIMED RIO - COPACABANA - PA  PRÓ OTORRINO POLICLÍNICA BOTAFOGO - H/ PA</p> <p><b>Rio de Janeiro - Zona Norte</b>  AMPARO FEMININO DE 1912 - H/ M  CASA DA SAÚDE SÃO BENTO - H/ PA  CASA DE PORTUGAL - H/ PA</p>	<p>CENTRO DE MICROCIRURGIA 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 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  SAMCI - H/ PA  SEMIU - H/ PA</p> <p><b>Rio de Janeiro - Zona Oeste</b>  AMESC SANTA CRUZ - H/ M/ PA</p>	<p>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  HOSP. SÃO LOURENÇO - H/ PA  OFTALMOCLÍNICA CAMPO GRANDE - H  PRONTO ATEND. AMESC - CAMPO GRANDE - PA  PRONTO ATENDIMENTO UNIMED-RIO (BARRA) - PA</p> <p><b>Rio Bonito - Zona Norte</b>  CLÍNICA CIOM - H</p> <p><b>Duque de Caxias - Outras Regiões</b>  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>
DELTA 2 (+ PERSONAL 2)		
<b>Hospitais (27)</b>		
<p><b>Rio de Janeiro - Zona Central</b>  CASA DE SAÚDE SAINT ROMAN - H  HOSPITAL ADVENTISTA SILVESTRE - COSME VELHO - H  HOSPITAL NORTE D'OR - H/ PA  HOSPITAL QUINTA D'OR - H/ PA</p> <p><b>Rio de Janeiro - Zona Sul</b>  CASA DE SAÚDE PINHEIRO MACHADO LTDA - H/ PA  CASA DE SAÚDE SANTA LÚCIA - H/ M/ PA  CASA DE S. SÃO JOSÉ - H/ M  CENTRO PEDIÁTRICO DA LAGOA - H/ PA  CLÍNICA DA GÁVEA - H</p>	<p>CLÍNICA PERINATAL LARANJEIRAS - M/ PA  CLÍNICA SANTA VERÔNICA - H  HOSP. SÃO LUCAS - H/ PA  INST. DIAG. E TERAPIA OCULAR DE BOTAFOGO - H  INTERCLÍNICA JARDIM BOTÂNICO - H  PRÓ-OFTALMO MICROCIRURGIA OCULAR - H/ PA</p> <p><b>Rio de Janeiro - Zona Norte</b>  CASA DE SAÚDE SANTA TEREZINHA (HOSPITAL PANAMERICANO) - H/ PA  HOSPITAL EVANGÉLICO RJ - H  HOSPITAL ISRAELITA ALBERT SABIN - H/ PA  HOSPITAL PASTEUR - H/ M/ PA</p>	<p>RIO DAY HOSPITAL - H  ROSAI CLÍNICA TRATAMENTO DOS OLHOS - H  VILA SERENA - H</p> <p><b>Rio de Janeiro - Zona Oeste</b>  DH DAY HOSPITAL - H  HOSPITAL OESTE D'OR - H/ M/ PA  HOSPITAL UNIMED RIO - H/ PA  JORGE JABERT CLÍNICA DE PSICOTERAPIA LTDA - H  PERINATAL BARRA - M/ PA</p>
ÔMEGA PLUS (+ DELTA 2)		
<b>Hospitais (2)</b>		
<p><b>Rio de Janeiro - Zona Sul</b>  HOSPITAL PRO CRIANÇA - JUTTA BATISTA - H</p>	<p>PRÓ CARDÍACO - H/ 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.