

Tabela Unimed Rio Saúde - Pessoa Física - PF



Referência: Novembro/2017 - Taxa de Inscrição: 15,00 por contrato

Individual

Faixa Etária	UniPart Básico QC Copart.	UniPart Básico QP Copart.	UniPart Especial QP Copart.
Acomodação	Enf.	Apto.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 243.04	R\$ 258.64	R\$ 333.11
19 a 23	R\$ 313.52	R\$ 333.65	R\$ 429.71
24 a 28	R\$ 338.60	R\$ 360.34	R\$ 464.09
29 a 33	R\$ 365.69	R\$ 389.17	R\$ 501.22
34 a 38	R\$ 402.26	R\$ 428.09	R\$ 551.34
39 a 43	R\$ 454.55	R\$ 483.74	R\$ 623.01
44 a 48	R\$ 595.46	R\$ 633.70	R\$ 816.14
49 a 53	R\$ 714.55	R\$ 760.44	R\$ 979.37
54 a 58	R\$ 893.19	R\$ 950.55	R\$ 1224.21
59 ou +	R\$ 1455.90	R\$ 1549.40	R\$ 1995.46

Individual

Faixa Etária	Ômega Plus QP (1ª até a 6ª mensalidade)	Ômega Plus QP (A partir da 7ª mensalidade)
Acomodação	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 402.83	R\$ 447.59
19 a 23	R\$ 519.65	R\$ 577.39
24 a 28	R\$ 561.22	R\$ 623.58
29 a 33	R\$ 606.12	R\$ 673.47
34 a 38	R\$ 666.73	R\$ 740.82
39 a 43	R\$ 753.40	R\$ 837.13
44 a 48	R\$ 986.95	R\$ 1096.64
49 a 53	R\$ 1184.34	R\$ 1315.97
54 a 58	R\$ 1480.43	R\$ 1644.96
59 ou +	R\$ 2413.10	R\$ 2681.28

Familiar

Faixa Etária	UniPart Básico QC Copart.	UniPart Básico QP Copart.	UniPart Especial QP Copart.
Acomodação	Enf.	Apto.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 243.04	R\$ 258.64	R\$ 333.11
19 a 23	R\$ 313.52	R\$ 333.65	R\$ 429.71
24 a 28	R\$ 338.60	R\$ 360.34	R\$ 464.09
29 a 33	R\$ 365.69	R\$ 389.17	R\$ 501.22
34 a 38	R\$ 402.26	R\$ 428.09	R\$ 551.34
39 a 43	R\$ 454.55	R\$ 483.74	R\$ 623.01
44 a 48	R\$ 595.46	R\$ 633.70	R\$ 816.14
49 a 53	R\$ 714.55	R\$ 760.44	R\$ 979.37
54 a 58	R\$ 893.19	R\$ 950.55	R\$ 1224.21
59 ou +	R\$ 1455.90	R\$ 1549.40	R\$ 1995.46

Familiar

Faixa Etária	Ômega Plus QP (1ª até a 6ª mensalidade)	Ômega Plus QP (A partir da 7ª mensalidade)
Acomodação	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 402.83	R\$ 447.59
19 a 23	R\$ 519.65	R\$ 577.39

24 a 28	R\$ 561.22		R\$ 623.58
29 a 33	R\$ 606.12		R\$ 673.47
34 a 38	R\$ 666.73		R\$ 740.82
39 a 43	R\$ 753.40		R\$ 837.13
44 a 48	R\$ 986.95		R\$ 1096.64
49 a 53	R\$ 1184.34		R\$ 1315.97
54 a 58	R\$ 1480.43		R\$ 1644.96
59 ou +	R\$ 2413.10		R\$ 2681.28

REDE CREDENCIADA
1 - Unipart Básico QC / Alfa 2

HOSPITAIS

ZONA SUL

Rio de Janeiro

- [Amiu Infantil Botafogo - H/PA](#)
- [Casa de Saúde Pinheiro Machado - H/PA](#)
- [Centro de Catarata Benchimol - H](#)
- [Centro Oftalmológico de Ipanema - H](#)
- [Centro Pediátrico Lagoa - H/PA](#)
- [Clínica Cirúrgica Santa Bárbara - H/M](#)
- [Clínica Ênio Serra - H/PA](#)
- [Clínica Otorrinos Associados - Copacabana - H](#)
- [Clínica São Carlos - H](#)
- [Fundação Bela Lopes de Oliveira - H](#)
- [Hospital Rio Laranjeiras - H/PA](#)
- [IDTO - Instituto de Diagnóstico e Terapia Ocular de Botafogo - H](#)
- [Interclínica Jardim Botânico - H](#)
- [Oculistas Associados do RJ - H/PA](#)
- [Policlínica de Botafogo - H/PA](#)
- [Pronto Atend. Unimed-Rio - Copacabana - PA](#)
- [Pró Oftalmo Microcirurgia Ocular - H](#)
- [Pró-Otorrino \(Policlínica de Botafogo\) - H/PA](#)

ZONA NORTE

Rio de Janeiro

- [Hospital Albino - H/PA](#)
- [Amparo Feminino de 1912 - H/M](#)
- [Casa de Portugal - H/PA](#)
- [Casa de Saúde Santa Therezinha \(Hospital Panamericano\) - H/PA](#)
- [Casa de Saúde São Bento \(Rosa Barca \) - H/PA](#)
- [Centro de Microcirurgia e Diagnóstico - H](#)
- [Clinica Cristo Rei - H/PA](#)

ZONA NORTE

Rio de Janeiro

- [Procor Pronto Socorro Clínico e Cardiológico - H](#)
- [ProntoCor - Tijuca - H/PA](#)
- [Prosil - H/PA](#)
- [Rio Day Hospital - H](#)
- [Samci Hospital Infantil - Andaraí - H/PA](#)
- [Semiu \(Vicente de Carvalho \) - H/PA](#)
- [Status Cor - H](#)
- [Tijutrauma Clínica & Hospital - H/PA](#)
- [Vila Serena \(Instituto Minnesota\) - H](#)
- [Votacor Serviços Médicos - H](#)

CENTRO

Rio de Janeiro

- [Casa de Saude Saint Roman - H](#)
- [Climes - H](#)
- [Clínica de Olhos Octávio Moura Brasil - H](#)
- [Clínica Otorrinos Associados - H](#)
- [Hospital Espanhol - Sociedade Espanhola de Beneficência - H/PA](#)
- [Hospital Obra Portuguesa de Assistência - H/PA](#)
- [Hospital Ordem do Carmo - H/PA](#)

ZONA OESTE

Rio de Janeiro

- [Amiu Jacarepaguá - H/M/PA](#)
- [Casa de Saude Nossa Senhora do Carmo - H/M/PA](#)
- [Cemeru - H/M/PA](#)
- [Clínica de Olhos Zona Oeste - H](#)
- [Clínica Otorrinos Associados \(Campo Grande \) - H](#)
- [Clínica Pediátrica da Barra - H/PA](#)
- [Eye Center - H/PA](#)
- [Hospital de Clinicas Santa Cruz - H/PA](#)

- [Clínica de Repouso Santa Alice - H](#)
- [Clínica Ciom - Centro Integrado Oftalmo-Otorrino do Méier - H](#)
- [Clínica Pediátrica Baby Help - H](#)
- [CTO - Clínica Traumatologia Ortopédica - H/PA](#)
- [Day Clinic Rio \(Madureira\) - H](#)
- [Hospital de Clínicas Casa de Saúde Grande Rio - H/PA](#)
- [Hospital de Clínicas Dr. Aloán - H](#)
- [Hospital Evangélico do Rio de Janeiro - H](#)
- [Hospital Ilha do Governador - H/PA](#)
- [Hospital Italiano - H](#)
- [Hospital Mário Kroeff - H](#)
- [Hospital Norte Dor de Cascadura - H/PA](#)
- [Hospital Prontobaby - H/PA](#)
- [Hospital São Francisco da Providência de Deus - H/PA](#)
- [Hospital Vital - H/PA](#)
- [Orthos Clínica do Aparelho Locomotor - H](#)
- [Hospital de Clínicas de Jacarepaguá - H/PA](#)
- [Hospital de Clínicas São Matheus - H/M/PA](#)
- [Hospital São Lourenço - H/PA](#)
- [Oftalmoclínica Campo Grande - H](#)
- [Pronto Atend. Amesc - Campo Grande - PA](#)
- [Pronto Atend. Unimed-Rio - Barra da Tijuca - PA](#)
- [SOS Coração - H](#)

BAIXADA FLUMINENSE

Duque de Caxias

- [Centro da Saúde Ocular Dra. Katia Mello - H](#)
- [Hospital Daniel Lipp - H/PA](#)
- [Hospital Santa Branca - H/PA](#)
- [HSCOR - Serviços de Hemodinâmica de Duque de Caxias - H/PA](#)

**REDE CREDENCIADA
2 - Unipart Básico QP**

HOSPITAIS

ZONA SUL

Rio de Janeiro

- [Hospital Adventista Silvestre - Laranjeiras - H](#)

ZONA NORTE

Rio de Janeiro

- [Hospital Israelita Albert Sabin - H/PA](#)

ZONA OESTE

Rio de Janeiro

- [Hospital Oeste Dor - H/M/PS](#)

OUTRAS REGIÕES

São Gonçalo

- [Casa de Saúde Santa Lúcia - H/M/PA](#)

**REDE CREDENCIADA
3 - Unipart Especial / Delta 2**

HOSPITAIS

ZONA SUL

Rio de Janeiro

- [Clínica da Gávea - H](#)
- [Clínica Perinatal - Laranjeiras - H/M](#)
- [Clínica São Vicente - H/PA](#)

ZONA NORTE

Rio de Janeiro

- [Hospital Pasteur - Méier - H/M/PA](#)

ZONA OESTE

Rio de Janeiro

<ul style="list-style-type: none"> • Hospital São Lucas - Copacabana - H/PA <p>ZONA NORTE Rio de Janeiro</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hospital Doutor Badim - H/PA 	<ul style="list-style-type: none"> • DH - Day Hospital - H • Hospital Unimed-Rio - H/PA • Jorge Jarber Clínica de Psicoterapia - H • Perinatal - Barra da Tijuca - H/M
REDE CREDENCIADA 4 - Ômega Plus	
HOSPITAIS	
<p>ZONA SUL Rio de Janeiro</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hospital Pró Cardíaco - Botafogo - H/PA 	<p>ZONA SUL Rio de Janeiro</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hospital Pró Criança - Jutta Batista - H

Carência

Documentação Exigida para Redução de Carência

Para redução promocional de carências conforme aditivo vigente é necessário:

- Comprovar tempo mínimo de permanência de 180 dias no plano de saúde anterior;
- Possuir até a data da assinatura da proposta o prazo máximo de 60 dias contados da data de vencimento da última mensalidade paga pertencente à contratação anterior.

Plano Anterior Particular

- As três últimas lâminas do plano anterior quitadas;
- Documento que comprove o tempo de permanência no plano anterior (cópia do contrato ou cópia do cartão constando início de vigência). No caso de declaração, a mesma deverá ser original, emitida pela operadora, impresso em papel timbrado, contendo as seguintes informações:
 - Data de entrada e saída do usuário naquele plano,
 - Tipo de acomodação (enfermaria ou quarto particular)

Plano Anterior – Empresarial

- Declaração original emitida pela empresa contratante, impresso em papel timbrado da mesma e assinada pelo RH ou Diretor da empresa, contendo as seguintes informações:
 - Data de entrada e saída do cliente naquele plano;
 - Tipo de acomodação (enfermaria ou quarto particular)
 - Se o plano é regulamento (Lei 9656/98)
 - Carimbo do CNPJ da empresa contratante
 - Carimbo e assinatura de identificação do funcionário responsável pela declaração
 - Telefone da empresa para contato.

OBS : Também será aceito a declaração da operadora de origem com as informações acima, não precisará do carimbo do CNPJ da operadora.

Mais Informações

Importante

- Nova Condição Promocional: beneficiários advindos do Sistema Unimed ou Ex-beneficiários Unimed-Rio com interrupção temporal acima de 30 dias da última contratação, vínculo ativo nos últimos 12 meses, adimplentes na contratação anterior e com residência no município do Rio de Janeiro ou de Duque de Caxias.
- Desconto de 10% na contratação de produto sem coparticipação, aplicável da primeira até a sexta mensalidade.
- As condições contratuais de todos os produtos estão individualizadas e disponíveis no CD para entrega ao cliente no ato da venda.

Características dos Planos						
Rede	Com coparticipação			Sem coparticipação		
	UniPart Básico QC	UniPart Básico QP	UniPart Especial	Alfa 2	Delta 2	Ômega Plus
Abrangência	Estadual			Nacional		
Acomodação	Quarto Coletivo	Quarto Individual		Quarto Coletivo	Quarto Individual	
Acompanhante na Internação	Menores de 18 anos, a partir de 60 anos, portadores de deficiências ou durante o período de pré ao pós-parto.				Qualquer idade	
Opcionais						
<ul style="list-style-type: none"> SOS Unimed: R\$ 15,00 Por Beneficiário Transporte Aeromédico: R\$ 10,00 por Beneficiário Taxa de implantação: R\$ 15,00 por Contrato 						
Demais Informações						
<ul style="list-style-type: none"> Disponível para qualquer pessoa – Individual ou Familiar; Redução promocional de carências conforme aditivo vigente; Preço tabelado por faixa etária; Taxa de implantação: R\$ 15,00; Assinatura da proposta: quando o beneficiário titular for menor de idade ou incapaz, o contratante pode ser qualquer pessoa, sem necessidade de aderir ao plano. <p>Tipos de Venda:</p> <p>Venda Nova</p> <ul style="list-style-type: none"> Clientes que não possuam plano de saúde Unimed-Rio; Ex-clientes de Contrato PF da Unimed-Rio que tenham pago até 2 mensalidades com o último vencimento quitado há mais de 120 dias ou 4 mensalidades em aberto; Ex-clientes de Contrato PF da Unimed-Rio que tenham pago 3 ou mais mensalidades com o último vencimento quitado há mais de 90 dias ou 3 mensalidades em aberto. <p>Obs.: Demais casos devem ser direcionados para uma das Lojas de Relacionamento Unimed-Rio.</p> <p>Preenchimento da Declaração de Saúde e aplicação de CPT (Cobertura Parcial Temporária) Obrigatório preenchimento e a assinatura da Declaração de Saúde pelo contratante com possível aplicação de CPT de 24 meses.</p> <p>Condições de Comercialização: Município do Rio de Janeiro e de Duque de Caxias.</p> <p>Transferência de Modalidade de Contratação:</p> <ul style="list-style-type: none"> Clientes advindos de plano de saúde coletivo da Unimed-Rio, que contratem plano Individual ou Familiar em até 30 dias do último vencimento pago ou da data de exclusão do plano anterior. Preenchimento da Declaração de Saúde e aplicação de CPT 						

Obrigatório preenchimento e a assinatura da Declaração de Saúde pelo contratante com possível aplicação de CPT, que terá seu prazo reduzido pela quantidade de dias que permaneceu no plano coletivo.

(730 dias - quantidade de dias na Unimed-Rio = Quantidade de dias de CPT)

Condições de Comercialização:

- Informar o endereço atualizado do cliente, mesmo que não seja no município do Rio de Janeiro ou de Duque de Caxias.

Rotina Operacional

A Concessionária deverá entregar na Unimed-Rio (até 3 dias úteis da data de assinatura da Proposta):

- Via Unimed-Rio da Proposta e uma via do(s) Aditivo(s) Promocional(ais), se houver.
- Cópias dos documentos de identificação dos beneficiários (RG/CPF) e comprovante de residência, conforme regra comercial (cópia frente e verso com postagem do correio recente - até 120 dias).
- Documentos para redução de carência, comprovando permanência no plano anterior, se houver.
- Caso haja pendências, de documentação ou preenchimento, a Proposta Contratual será devolvida para a Concessionária, que ficará responsável por solucionar e reenviar para a Unimed-Rio em até 2 dias úteis;
- É dispensável o preenchimento da Declaração de Saúde (DS) apenas para os beneficiários que tenham mais de 24 meses de permanência no contrato anterior da Unimed-Rio sem interrupção.
- O vendedor deverá informar a todos os clientes que estes poderão ser convocados a realizar entrevista pessoal complementar, que visa esclarecer dúvidas originadas no preenchimento da Declaração de Saúde.
- A data da vigência e vencimento das mensalidades serão iguais à data de assinatura da proposta.
- A proposta deverá ser assinada entre os dias 01 a 30 de cada mês.

Opcionais Disponíveis para Comercialização

SOS Unimed

Atendimento médico domiciliar e pré-hospitalar em casos de urgência/emergência, no município do Rio e Grande Rio (Belford Roxo, Duque de Caxias, Japeri, Mesquita, Nilópolis, Nova Iguaçu, Queimados e São João de Meriti), Niterói e São Gonçalo, podendo ocasionar a remoção do cliente para um hospital ou clínica da rede credenciada. No município do Rio de Janeiro e de Duque de Caxias, o cliente conta ainda com serviço gratuito de táxi para retorno à sua residência, após alta hospitalar, mesmo que a internação não seja precedida por atendimento domiciliar.

Transporte Aeromédico

Transporte aéreo de pacientes em âmbito nacional, com recursos técnicos e profissionais próprios, de um centro médico hospitalar para outro credenciado pelo Sistema Nacional Unimed, situado a mais de 50 km e fora do mesmo município, com melhores recursos de atendimento. Obs.: Verificar carências contratuais.

Obs.: As condições para contratação dos opcionais estão previstas em documentação própria, enviada junto deste informativo.

Relação de Bancos Credenciados para Débito Automático

Banco do Brasil 001 - Banco Itaú 341 - Bradesco 237 - HSBC 399 - Santander 033 - Sicred (Unicred Rio) 748

Coparticipação

Consulta Eletiva

R\$ 25,00

Consulta PA e PS	R\$ 45,00
Exame ou Procedimento Básico	R\$ 5,00
Exame ou Procedimento Especial	R\$ 40,00
Fisioterapia, Fonoaudiologia ou Psicoterapia	R\$ 10,00 por sessão

Produtos com Coparticipação

Estadual (RJ), sem direito a urgência/emergência em outros estados.

Valores, rede credenciada e informações podem sofrer alterações sem aviso prévio por parte da operadora.

ATENÇÃO! Aos valores apresentados não estão sendo somadas as taxas. As informações referentes a Preços, Redes, Carências, Documentações, Reembolsos e outros deverão ser verificadas e conferidas junto a respectiva operadora/seguradora no ATO da CONTRATAÇÃO. Esta Tabela/Ferramenta tem como objetivo facilitar o trabalho de pesquisa, porém não nos responsabilizamos por possíveis alterações que sejam feitas por parte das operadoras/seguradoras. Para maiores informações sobre a rede credenciada, consulte o Orientador Médico ou o site oficial da operadora para verificar as especialidades cobertas por cada prestador. Quaisquer outras dúvidas, como regras de comercialização ou outras dúvidas sobre o produto/plano, consulte a operadora/seguradora.