

Tabela Unimed Rio Saúde - Pessoa Física - PF



Referência: Março/2018 - 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\$ 275.97	R\$ 293.69	R\$ 378.25
19 a 23	R\$ 356.00	R\$ 378.86	R\$ 487.94
24 a 28	R\$ 384.48	R\$ 409.17	R\$ 526.98
29 a 33	R\$ 415.24	R\$ 441.90	R\$ 569.14
34 a 38	R\$ 456.76	R\$ 486.09	R\$ 626.05
39 a 43	R\$ 516.14	R\$ 549.28	R\$ 707.44
44 a 48	R\$ 676.14	R\$ 719.56	R\$ 926.75
49 a 53	R\$ 811.37	R\$ 863.47	R\$ 1112.10
54 a 58	R\$ 1014.21	R\$ 1079.34	R\$ 1390.13
59 ou +	R\$ 1653.16	R\$ 1759.32	R\$ 2265.91

Individual

Faixa Etária	Alfa 2 QC (1ª até a 6ª mensalidade)	Alfa 2 QC (A partir da 7ª mensalidade)	Beta 2 QP (1ª até a 6ª mensalidade)	Beta 2 QP (A partir da 7ª mensalidade)
Acomodação	Enf.	Enf.	Apto.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 285.89	R\$ 317.66	R\$ 303.04	R\$ 336.71
19 a 23	R\$ 368.80	R\$ 409.78	R\$ 390.92	R\$ 434.36
24 a 28	R\$ 398.30	R\$ 442.56	R\$ 422.19	R\$ 469.11
29 a 33	R\$ 430.16	R\$ 477.96	R\$ 455.97	R\$ 506.64
34 a 38	R\$ 473.18	R\$ 525.76	R\$ 501.57	R\$ 557.30
39 a 43	R\$ 534.69	R\$ 594.11	R\$ 566.77	R\$ 629.75
44 a 48	R\$ 700.44	R\$ 778.28	R\$ 742.47	R\$ 824.97
49 a 53	R\$ 840.53	R\$ 933.94	R\$ 890.96	R\$ 989.96
54 a 58	R\$ 1050.66	R\$ 1167.43	R\$ 1113.70	R\$ 1237.45
59 ou +	R\$ 1712.58	R\$ 1902.91	R\$ 1815.33	R\$ 2017.04

Individual

Faixa Etária	Delta 2 QP (1ª até a 6ª mensalidade)	Delta 2 QP (A partir da 7ª mensalidade)	Ômega Plus QP (1ª até a 6ª mensalidade)	Ômega Plus QP (A partir da 7ª mensalidade)
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Reg.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 377.38	R\$ 419.31	R\$ 457.42	R\$ 508.24
19 a 23	R\$ 486.82	R\$ 540.91	R\$ 590.07	R\$ 655.63
24 a 28	R\$ 525.77	R\$ 584.18	R\$ 637.28	R\$ 708.08
29 a 33	R\$ 567.83	R\$ 630.91	R\$ 688.26	R\$ 764.73
34 a 38	R\$ 624.61	R\$ 694.00	R\$ 757.09	R\$ 841.20
39 a 43	R\$ 705.81	R\$ 784.22	R\$ 855.51	R\$ 950.56
44 a 48	R\$ 924.61	R\$ 1027.33	R\$ 1120.72	R\$ 1245.23
49 a 53	R\$ 1109.53	R\$ 1232.80	R\$ 1344.86	R\$ 1494.28
54 a 58	R\$ 1386.91	R\$ 1541.00	R\$ 1681.08	R\$ 1867.85
59 ou +	R\$ 2260.66	R\$ 2511.83	R\$ 2740.16	R\$ 3044.60

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\$ 275.97	R\$ 293.69	R\$ 378.25
19 a 23	R\$ 356.00	R\$ 378.86	R\$ 487.94
24 a 28	R\$ 384.48	R\$ 409.17	R\$ 526.98
29 a 33	R\$ 415.24	R\$ 441.90	R\$ 569.14
34 a 38	R\$ 456.76	R\$ 486.09	R\$ 626.05

39 a 43	R\$ 516.14	R\$ 549.28	R\$ 707.44
44 a 48	R\$ 676.14	R\$ 719.56	R\$ 926.75
49 a 53	R\$ 811.37	R\$ 863.47	R\$ 1112.10
54 a 58	R\$ 1014.21	R\$ 1079.34	R\$ 1390.13
59 ou +	R\$ 1653.16	R\$ 1759.32	R\$ 2265.91

Familiar

Faixa Etária	Alfa 2 QC (1ª até a 6ª mensalidade)	Alfa 2 QC (A partir da 7ª mensalidade)	Beta 2 QP (1ª até a 6ª mensalidade)	Beta 2 QP (A partir da 7ª mensalidade)
Acomodação	Enf.	Enf.	Apto.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 285.89	R\$ 317.66	R\$ 303.04	R\$ 336.71
19 a 23	R\$ 368.80	R\$ 409.78	R\$ 390.92	R\$ 434.36
24 a 28	R\$ 398.30	R\$ 442.56	R\$ 422.19	R\$ 469.11
29 a 33	R\$ 430.16	R\$ 477.96	R\$ 455.97	R\$ 506.64
34 a 38	R\$ 473.18	R\$ 525.76	R\$ 501.57	R\$ 557.30
39 a 43	R\$ 534.69	R\$ 594.11	R\$ 566.77	R\$ 629.75
44 a 48	R\$ 700.44	R\$ 778.28	R\$ 742.47	R\$ 824.97
49 a 53	R\$ 840.53	R\$ 933.94	R\$ 890.96	R\$ 989.96
54 a 58	R\$ 1050.66	R\$ 1167.43	R\$ 1113.70	R\$ 1237.45
59 ou +	R\$ 1712.58	R\$ 1902.91	R\$ 1815.33	R\$ 2017.04

Familiar

Faixa Etária	Delta 2 QP (1ª até a 6ª mensalidade)	Delta 2 QP (A partir da 7ª mensalidade)	Ômega Plus QP (1ª até a 6ª mensalidade)	Ômega Plus QP (A partir da 7ª mensalidade)
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 377.38	R\$ 419.31	R\$ 457.42	R\$ 508.24
19 a 23	R\$ 486.82	R\$ 540.91	R\$ 590.07	R\$ 655.63
24 a 28	R\$ 525.77	R\$ 584.18	R\$ 637.28	R\$ 708.08
29 a 33	R\$ 567.83	R\$ 630.91	R\$ 688.26	R\$ 764.73
34 a 38	R\$ 624.61	R\$ 694.00	R\$ 757.09	R\$ 841.20
39 a 43	R\$ 705.81	R\$ 784.22	R\$ 855.51	R\$ 950.56
44 a 48	R\$ 924.61	R\$ 1027.33	R\$ 1120.72	R\$ 1245.23
49 a 53	R\$ 1109.53	R\$ 1232.80	R\$ 1344.86	R\$ 1494.28
54 a 58	R\$ 1386.91	R\$ 1541.00	R\$ 1681.08	R\$ 1867.85
59 ou +	R\$ 2260.66	R\$ 2511.83	R\$ 2740.16	R\$ 3044.60

REDE CREDENCIADA 1- Unipart Básico QC

HOSPITAIS

ZONA SUL

Rio de Janeiro

- Amiu Infantil Botafogo - H/PA
- Casa de Saúde Pinheiro Machado - H/PA
- Centro de Catarata Benchimol - H
- Centro Pediátrico Lagoa - H/PA
- Clínica 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
- Interclínica Jardim Botânico - H
- Oculistas Associados do RJ - H/PA
- Policlínica de Botafogo - H/PA
- Pronto Atendimento Unimed Rio - Copacabana - PA
- Pró Oftalmo Microcirurgia Ocular - H
- Pró-Otorrino (Policlínica de Botafogo) - H/PA

ZONA NORTE

Rio de Janeiro

- Hospital Balbino - H/PA
- Amparo Feminino de 1912 - H/M
- Casa de Portugal - H/PA

ZONA NORTE

Rio de Janeiro

- Hospital Vital - H/PA
- Procor Pronto Socorro Clínico e Cardiológico - H
- ProntoCor - Tijuca - H/PA
- Prosil - H
- Rio Day Hospital - H
- Samci Ambulatório de Esp. Pediátricas - Tijuca - PA
- Samci Hospital Infantil - Andaraí - H
- Semiu (Vicente de Carvalho) - H/PA
- Status Cor - H
- Tjutrauma Clínica & Hospital - H/PA
- Vila Serena (Instituto Minnesota) - H
- Voticor Serviços Médicos - H

CENTRO

Rio de Janeiro

- Casa de Saude Saint Roman - 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 Terceira do Carmo - H/PA

- Casa de Saúde Santa Therezinha (Hospital Panamericano) - H
- Casa de Saúde São Bento (Rosa Barca) - H/PA
- Centro de Microcirurgia e Diagnóstico - H
- Clínica Cristo Rei - 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 Prontobaby - H/PA
- Hospital São Francisco da Providência de Deus - H/PA

ZONA OESTE

Rio de Janeiro

- Amiu Jacarepaguá - H/M/PA
- Casa de Saude Nossa Senhora do Carmo - H/M/PA
- Clínica Médica Areia Branca - Cemeru Santa Cruz - H/M/PA
- Clínica Pediátrica da Barra - H/PA
- Eye Center - H/PA
- Hospital de Clínicas Santa Cruz - H/PA
- Hospital de Clínicas de Jacarepaguá - H/PA
- Hospital de Clínicas São Matheus - H/M/PA
- Hospital São Lourenço - H/PA
- Pronto Atend. Amesc - Campo Grande - PA
- Pronto Atendimento Unimed Rio (Barra da Tijuca) - PA

BAIXADA FLUMINENSE

Duque de Caxias

- Centro da Saúde Ocular Dra. Katia Mello - H
- Hospital Daniel Lipp - H/M/PA
- Hospital Santa Branca - H/PA
- HSCOR - Serviços de Hemodinâmica de Duque de Caxias - H/PA

LABORATÓRIOS

ZONA SUL

Rio de Janeiro

- Eliel Figueredo
- Anatomical Lab de Anat Patol e Citologia
- Cedimagem Centro de Diagnóstico por Imagem
- Centro de Medicina Nuclear Guanabara
- Cepem - Centro de Diag. da Mulher
- Clínica de Ultrassonografia Botafogo
- CT Scan Centro de Diagnóstico
- Diacom
- Laboratório Dr. Leon Cardeman
- Laboratório Unimed Rio - Copacabana (Pronto Atendimento)
- Labormed
- Labormed - Catete
- Labormed - Copacabana
- Labormed - Leblon
- Lago Laboratório
- Life Imagem
- MMM Laboratório Patologia
- Ultra Rad
- Valiante Laboratório de Patologia

ZONA NORTE

Rio de Janeiro

- 3D Diagnósticos por Imagem
- Bio Neo Laboratório Anatomia Patológica
- Cardiadiagnose Laboratório
- IRM - Ressonância Magnética
- Laboratório Dr Belizário
- Laboratório Eliel Figueiredo - Ilha do Governador
- Laboratório Eliel Figueiredo - Rocha Miranda
- Labormed - Bento Ribeiro
- Labormed - Guadalupe
- Labormed - Ilha Do Governador
- Labormed - Madureira
- Labormed - Méier

ZONA NORTE

Rio de Janeiro

- Labormed - Pilaes
- Labormed - Vila da Penha
- Labormed - Vila Isabel
- Rio Labor

CENTRO

Rio de Janeiro

- Clínica de Medicina Nuclear Villela Pedras - Unidade Centro
- Instituto de Análises Clínicas Bangu - IACB
- Laboratório Bronstein
- Laboratório HE
- Laboratórios Médicos Dr Eliel Figueiredo
- Labormed - Estácio
- Multi - Imagem Ressonância

ZONA OESTE

Rio de Janeiro

- Amacor
- Branne Laboratório de Patologia
- Centro De Medicina Nuclear Da Guanabara (Campo Grande)
- Centro Labor Análises Clínicas
- Laboratório Eliel Figueiredo - Freguesia (JPA)
- Laboratório Unimed Rio - Barra da Tijuca (Pronto Atendimento)
- Laboratório Unimed-Rio (Hospital)
- Labormed - Bangú
- Labormed - Barra da Tijuca
- Labormed - Jacarepaguá
- Labormed - Realengo
- Labormed - Santa Cruz

SUL FLUMINENSE

Duque de Caxias

- Rio Labor - Unidade Duque de Caxias

BAIXADA FLUMINENSE**Duque de Caxias**

- Bronstein Medicina Diagnóstica
- Centro de Medicina Nuclear da Guanabara
- Clínica de Radiologia Rio de Janeiro
- Lab Anal C An Pat Dr Milano Ferrari
- Laboratórios Médicos Dr Eliel Figueiredo
- Labormed Laboratórios Médicos

REDE CREDENCIADA
2- Unipart Básico QP
HOSPITAIS**ZONA SUL****Rio de Janeiro**

- Hospital Adventista Silvestre - Cosme Velho - H
- Hospital Santa Lúcia - H/M/PA

ZONA NORTE**Rio de Janeiro**

- Hospital Norte Dor de Cascadura - H/PA

ZONA NORTE**Rio de Janeiro**

- Hospital Israelita Albert Sabin - H/PA

ZONA OESTE**Rio de Janeiro**

- Hospital Bangu - (Hospital Real Dor) - H/M/PA
- Hospital Oeste Dor - H/M/PA

LABORATÓRIOS**ZONA OESTE****Rio de Janeiro**

- CDPI - Clínica de Diagnóstico por Imagem

REDE CREDENCIADA
3- Unipart Especial | Delta 2
HOSPITAIS**ZONA SUL****Rio de Janeiro**

- Clínica da Gávea - H
- Clínica Perinatal - Laranjeiras - H/M/PA
- Clínica São Vicente - H/PA
- Hospital São Lucas - Copacabana - H/PA

ZONA NORTE**Rio de Janeiro**

- Hospital Quinta Dor - H/PA

ZONA NORTE**Rio de Janeiro**

- Hospital Doutor Badim - H/PA
- Hospital Pasteur - Méier - H/M/PA

ZONA OESTE**Rio de Janeiro**

- DH - Day Hospital - H
- Hospital Unimed Rio - Barra da Tijuca - H/PA
- Jorge Jarber Clínica de Psicoterapia - H
- Perinatal - Barra da Tijuca - H/M/PA

LABORATÓRIOS**ZONA NORTE****Rio de Janeiro**

- Laboratório Sérgio Franco

CENTRO**Rio de Janeiro**

- Laboratório Lâmina

CENTRO**Rio de Janeiro**

- Laboratório Lafe

BAIXADA FLUMINENSE**Duque de Caxias**

- Sergio Franco

REDE CREDENCIADA
4- Alfa 2

HOSPITAIS

ZONA NORTE

Rio de Janeiro

- Hospital Norte Dor de Cascadura - H

REDE CREDENCIADA 5- Beta 2

HOSPITAIS

ZONA SUL

Rio de Janeiro

- Hospital São Lucas - Copacabana - H

REDE CREDENCIADA 6 - Ômega

HOSPITAIS

ZONA SUL

Rio de Janeiro

- Hospital Pró Cardíaco - Botafogo - H/PA

ZONA SUL

Rio de Janeiro

- Hospital Pró Criança - Jutta Batista - H

LABORATÓRIOS

ZONA SUL

Rio de Janeiro

- Laboratório Richet

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.

Opcionais

- SOS Unimed: R\$ 15,00 Por Beneficiário
- Transporte Aeromédico: R\$ 10,00 por Beneficiário
- Taxa de implantação: R\$ 15,00 por Contrato

Demais Informações

- Planos: Ambulatorial + Hospitalar Com Obstetrícia
- 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.

Tipos de Venda:

Venda Nova

- 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.

Obs.: Demais casos devem ser direcionados para uma das Lojas de Relacionamento Unimed-Rio.

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.

Condições de Comercialização:

Município do Rio de Janeiro e de Duque de Caxias.

Transferência de Modalidade de Contratação:

- 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.

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.