

Tabela Resumida - Adesão - PF



Referência: Fevereiro/2018 Taxa de Implantação: O valor da 1ª mensalidade

Individual

Faixa Etária	Fácil Perfil QC Copart. Grupo 01	Fácil Perfil QP Copart. Grupo 01
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 158.61	R\$ 190.34
19 a 23	R\$ 177.65	R\$ 213.18
24 a 28	R\$ 204.29	R\$ 245.14
29 a 33	R\$ 224.72	R\$ 269.67
34 a 38	R\$ 265.17	R\$ 318.20
39 a 43	R\$ 304.95	R\$ 365.94
44 a 48	R\$ 396.41	R\$ 475.71
49 a 53	R\$ 515.36	R\$ 618.43
54 a 58	R\$ 690.58	R\$ 828.70
59 ou +	R\$ 946.09	R\$ 1135.30

Individual

Faixa Etária	Personal QC Copart. Grupo 01	Personal QP Copart. Grupo 01	Estadual QC Copart. Grupo 01	Estadual QP Copart. Grupo 01
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 177.96	R\$ 213.55	R\$ 123.01	R\$ 168.62
19 a 23	R\$ 199.34	R\$ 239.18	R\$ 137.82	R\$ 188.88
24 a 28	R\$ 229.23	R\$ 275.07	R\$ 158.48	R\$ 217.18
29 a 33	R\$ 252.15	R\$ 302.57	R\$ 174.31	R\$ 238.92
34 a 38	R\$ 297.53	R\$ 357.03	R\$ 205.69	R\$ 281.91
39 a 43	R\$ 342.17	R\$ 410.60	R\$ 236.58	R\$ 324.20
44 a 48	R\$ 444.81	R\$ 533.76	R\$ 307.54	R\$ 421.49
49 a 53	R\$ 578.27	R\$ 693.90	R\$ 399.81	R\$ 547.94
54 a 58	R\$ 774.87	R\$ 929.82	R\$ 535.72	R\$ 734.26
59 ou +	R\$ 1061.61	R\$ 1273.86	R\$ 733.90	R\$ 1005.88

Individual

Faixa Etária	Nacional QC Copart. Grupo 01	Nacional QP Copart. Grupo 01	VitoriaMed QC Grupo 01	VitoriaMed QP Grupo 01
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 129.03	R\$ 187.14	R\$ 364.38	R\$ 437.29
19 a 23	R\$ 144.50	R\$ 209.55	R\$ 408.11	R\$ 489.71
24 a 28	R\$ 166.17	R\$ 241.00	R\$ 469.35	R\$ 563.21
29 a 33	R\$ 182.82	R\$ 265.12	R\$ 516.28	R\$ 619.52
34 a 38	R\$ 215.74	R\$ 312.84	R\$ 609.20	R\$ 731.02
39 a 43	R\$ 248.07	R\$ 359.75	R\$ 700.60	R\$ 840.69
44 a 48	R\$ 322.48	R\$ 467.68	R\$ 910.76	R\$ 1092.87
49 a 53	R\$ 419.26	R\$ 607.99	R\$ 1183.97	R\$ 1420.77
54 a 58	R\$ 561.80	R\$ 814.70	R\$ 1586.52	R\$ 1903.82
59 ou +	R\$ 769.65	R\$ 1116.13	R\$ 2173.53	R\$ 2608.24

REDE CREDENCIADA
Atendimento Próprio

HOSPITAIS

VITÓRIA

VITÓRIA

Vitória • Hospital Unimed Vitória - H	Vitória • Hospital-Dia e Maternidade Unimed Vitória - M
LABORATÓRIOS	
REGIÃO METROPOLITANA Vitória • Unimed Diagnóstico	

Carência

Procedimentos	Carências
Emergência e Urgência / Acidentes Pessoais	24 horas
Consultas, Análises Clínicas e RX Simples	30 dias
Exames Obstétricos / Radiológicos Contrastados	60 dias
Procedimentos de Diagnose / Internações Clínicas	120 dias
Acomodação em quarto coletivo	180 dias
Ressonância Nuclear Magnética, Tratamento e Internações Cirúrgicas	180 dias
Internações Psiquiátricas e Dependência Química, assim como Hospital / dia Psiquiátrico	180 dias
Prótese e Órtese, Cirurgia de Obesidade Mórbida e Cirurgia Refrativa Oftalmológica	180 dias
Cirurgia Cardíaca, Procedimentos Diagnósticos e Terapêuticos em Hemodinâmica	180 dias
Transplante de Rim e Córnea	180 dias
Partos a Termo	300 dias
Tratamento de doenças preexistentes em opção de cobertura parcial temporaria (CPT)	720 dias

Carências Odonto

Procedimentos	Carências
Urgência e Emergência	24 horas
Diagnóstico	24 horas
Extração Simples / Curativo	24 horas
Prevenção em Saúde Bucal	60 dias
Radiologia	60 dias
Dentística	60 dias
Cirurgia	60 dias
Periodontia	90 dias
Endodontia	90 dias
Protésis	180 dias
Demais Procedimentos	180 dias

Mais Informações

Área de Comercialização

Área de abrangência da Unimed Vitória: Vitória, Vila velha, Cariacica, Serra, Viana, Guarapari, Domingos Martins, Marechal Floriano, Anchieta, Aracruz, Ibirapu, João Neiva, Fundão, Santa Teresa, Santa Maria de Jetibá, Santa Leopoldina, Itarana, Laranja da Terra e Itaguaçu.

Produtos / Atendimento

Fácil

Perfil

Os serviços serão prestados através de médicos cooperados nos centros de especialidades da UNIMED VITÓRIA, e os demais serviços em rede própria e exclusivamente em rede referenciada. Opções de acomodações em enfermaria e quarto privativo.

Personal

Os serviços serão prestados através de médicos cooperados nos centros de especialidades da UNIMED PERSONAL, e pela rede credenciada, quando indicado pelo médico assistente (Personal). Opções de acomodações em enfermaria e quarto privativo.

Participativo

Estadual

Os serviços serão prestados pela UNIMED VITÓRIA através de seus médicos cooperados e de rede própria ou por ela credenciada exclusivamente no estado do Espírito Santo. Opções de acomodações em enfermaria e quarto privativo.

Participativo

Nacional

Os serviços serão prestados pela UNIMED VITÓRIA através de seus médicos cooperados e de rede própria ou por ela credenciada, bem como todas as cooperativas médicas que integram o **Sistema Nacional UNIMED**. Opções de acomodações em enfermaria e quarto privativo.

Vitoriamed

Os serviços serão prestados pela UNIMED VITÓRIA através de seus médicos cooperados e de rede própria ou por ela credenciada, bem como todas as cooperativas médicas que integram o **Sistema Nacional UNIMED**. Opções de acomodações em enfermaria e quarto privativo.

Movimentação Cadastral

Inclusões, exclusões e alterações cadastrais enviadas à Benevix, até o dia 15 (ou de acordo com a sua plataforma), terão vigência a partir do dia 01 do mês subsequente.

Demais Informações

Plano	Part. Estadual QC/QP	Part. Nacional QC/QP	Fácil Perfil QC/QP	Personal QC/QP	Vitoriamed QC/QP
Opcional S.O.S. Unimed	R\$ 7,98 (por beneficiário)		Gratuito		R\$ 8,00 (por beneficiário)
Próximo Reajuste	Janeiro /2018		Agosto /2018	Janeiro /2018	Agosto /2018

Valores de Coparticipação

Grupo de Coparticipação	Participativo Estadual	Participativo Nacional	Fácil Perfil	Personal
Consulta Eletiva	R\$ 40,00	R\$ 35,00	R\$ 35,00	-
Consulta PS	R\$ 60,00	R\$ 55,00	R\$ 55,00	R\$ 55,00

Grupo 1	0,00	0,00	0,00	-
Grupo 2	R\$ 2,50	R\$ 2,50	R\$ 2,50	-
Grupo 3	R\$ 5,00	R\$ 5,00	R\$ 5,00	-
Grupo 4	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 10,00	-
Grupo 5	R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-
Grupo 6	R\$ 55,00	R\$ 55,00	R\$ 55,00	-
Teto Limite de Coparticipação Mês/Beneficiário	R\$ 400,00	R\$ 250,00	R\$ 250,00	-

Mecanismo de regulação de Coparticipação

Será de responsabilidade do usuário o pagamento da participação em valor monetário sobre os serviços e procedimentos efetivamente utilizados pelo cliente titular e seus dependentes a seguir discriminados: consultas e procedimentos em consultório, pronto-socorro, pronto atendimento, cobertura de serviços de apoio diagnósticos, tratamento e demais procedimentos ambulatoriais, incluindo procedimentos cirúrgicos ambulatoriais.

Taxa Associativas/ Mensalidades

• IAB

- R\$ 15,00 (Mensal) - Usuário necessita de apresentar declaração do IAB
- O valor descrito acima refere se a mensalidade associativa da entidade inclusa no boleto da mensalidade assistencial da Benevix

Informações dos Planos Odontológicos

Valores e Características

Plano Essencial	Plano Essencial Plus	Plano Essencial Plus Doc	Plano Pleno
R\$ 18,01	R\$ 18,89	R\$ 19,80	R\$ 20,77

Clínica Geral	Clínica Geral	Clínica Geral	Clínica Geral
Diagnóstico	Diagnóstico	Diagnóstico	Diagnóstico
Prevenção	Prevenção	Prevenção	Prevenção
Radiologia	Radiologia	Radiologia	Radiologia
Urgências	Urgências	Urgências	Urgências
Reparos	Reparos	Reparos	Reparos
Odontopediatria	Odontopediatria	Odontopediatria	Odontopediatria
Endodontia	Endodontia	Endodontia	Endodontia
Periodontia	Periodontia	Periodontia	Periodontia
Cirurgia	Cirurgia	Cirurgia	Cirurgia
Prótese	Prótese	Prótese	Prótese
-	+ 20 procedimentos (Rol Ampliado)		
-	-	+ Documentação Ortodôntica Completa	+ Complementares de Prótese
*Coberturas previstas no rol de Procedimentos e Eventos em Saúde Odontológica editada pela ANS - Agência Nacional de Saúde Suplementar, vigente à época do evento.			
Características e Benefícios do Plano			
Produto sem Coparticipação			Autorização via internet

Atendimento Nacional	Qualidade já conhecida do grupo Unimed
Ampla Rede Credenciada	Atendimento de urgência e emergência 24h
Central de Atendimento 24 horas	Consultórios vistoriados
Simplicidade nos Processos de Atendimento	-
Serviços Online**	-
Consulte a Rede Credenciada: **www.unimedodonto.com.br / Mobile: m.guiaodonto.unimedodonto.com.br	

Atenção: a Administradora de Benefícios/Estipulante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, afim de comprovar as informações prestadas na Proposta

Quem Pode Aderir

Todos os advogados inscritos na OAB (Ordem dos Advogados do Brasil)

Documentos Necessários

Titular com vínculo com a entidade

- a) Cópia simples do RG
- b) Cópia simples do vínculo associativo
- c) Cópia simples do comprovante de residência - atualizado
- d) Cópia simples do cadastro de pessoa física - CPF do beneficiário

Dependentes

Cônjuge

- a) Cópia simples da certidão de casamento
- b) Cópia simples do cadastro de pessoa física - CPF do beneficiário (obrigatório para os maiores de 18 anos)
- c) Cópia simples do cartão nacional de saúde (obrigatório a partir de 06/06/2013)

Companheiro

- a) Cópia simples da declaração de União Estável (feita em cartório, com duas testemunhas ou Escritura Pública Declaratória de União Estável) - companheiros.
- b) Cópia simples do CPF do beneficiário (obrigatório para maiores de 17 anos)
- c) Cópia simples do cartão nacional de saúde

Filho solteiro de qualquer idade

- a) Cópia simples da certidão de nascimento ou RG

- b) Cópia simples do CPF do beneficiário (obrigatório para os maiores de 18 anos)
- c) Cópia simples do cartão nacional de saúde

Pais do titular

- a) Cópia simples do CPF (obrigatório para maiores de 18 anos)
- b) Cópia simples da declaração de dependência econômica (DIRF ou Previdência Social)

Neto solteiro de qualquer idade

- a) Cópia simples da certidão de nascimento ou RG
- b) Cópia simples do CPF do beneficiário (obrigatório para os maiores de 18 anos)
- c) Cópia simples do cartão nacional de saúde

Filho inválido de qualquer idade

- a) Cópia simples da certidão de nascimento ou RG
- b) Cópia simples do CPF do beneficiário (obrigatório para os maiores de 18 anos)
- c) Cópia simples do cartão nacional de saúde
- d) Cópia da certidão de invalidez emitida pelo INSS

Enteado solteiro de qualquer idade

- a) Cópia simples da certidão de nascimento ou RG
- b) Cópia simples do CPF do beneficiário (obrigatório para os maiores de 18 anos)
- c) Cópia simples do cartão nacional de saúde

Menor sob guarda ou tutela

- a) Cópia simples do termo de guarda ou adoção (provisório ou definitivo) - para menor sob guarda ou adotados
- b) Cópia simples do termo de tutela, para o menor tutelado
- c) Cópia simples do CPF do beneficiário (obrigatório para os maiores de 18 anos)
- d) Cópia simples do cartão nacional de saúde (obrigatório a partir de 06/06/2013)

Documentos complementares para menores de 02 anos:
• Cartão de Vacina
• Cópia da alta da maternidade

ATENÇÃO: O estipulante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na proposta de adesão.

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.