

Tabela Resumida - Adesão - PF



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

Individual

Faixa Etária	Flex I QC Local Com Obst Copart	Flex I QP Local Com Obst Copart	Flex II QC Local Com Obst Copart	Flex II QP Local Com Obst Copart	Flex III QC Local Com Obst Copart	Flex III QP Local Com Obste Copart
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 122.87	R\$ 165.88	R\$ 111.71	R\$ 150.82	R\$ 101.55	R\$ 137.10
19 a 23	R\$ 151.12	R\$ 204.03	R\$ 137.41	R\$ 185.50	R\$ 124.90	R\$ 168.62
24 a 28	R\$ 179.77	R\$ 242.66	R\$ 163.42	R\$ 220.61	R\$ 148.53	R\$ 200.55
29 a 33	R\$ 192.79	R\$ 260.24	R\$ 175.27	R\$ 236.60	R\$ 159.31	R\$ 215.06
34 a 38	R\$ 199.91	R\$ 269.88	R\$ 181.75	R\$ 245.35	R\$ 165.20	R\$ 223.04
39 a 43	R\$ 232.54	R\$ 313.90	R\$ 211.37	R\$ 285.36	R\$ 192.16	R\$ 259.41
44 a 48	R\$ 301.00	R\$ 406.38	R\$ 273.64	R\$ 369.41	R\$ 248.77	R\$ 335.81
49 a 53	R\$ 395.43	R\$ 533.84	R\$ 359.48	R\$ 485.29	R\$ 326.79	R\$ 441.16
54 a 58	R\$ 544.37	R\$ 734.88	R\$ 494.85	R\$ 668.03	R\$ 449.85	R\$ 607.31
59 ou +	R\$ 737.19	R\$ 995.23	R\$ 670.16	R\$ 904.73	R\$ 609.25	R\$ 822.48

Individual

Faixa Etária	Flex I QC Regional Com Obst Copart	Flex I QP Regional Com Obst Copart	Flex II QC Regional Com Obst Copart	Flex II QP Regional Com Obst Copart	Flex III QC Regional Com Obst Copart	Flex III QP Regional Com Obst Copart
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 143.37	R\$ 193.58	R\$ 130.33	R\$ 175.96	R\$ 118.49	R\$ 159.94
19 a 23	R\$ 176.35	R\$ 238.10	R\$ 160.29	R\$ 216.41	R\$ 145.78	R\$ 196.73
24 a 28	R\$ 209.73	R\$ 283.16	R\$ 190.63	R\$ 257.38	R\$ 173.35	R\$ 233.97
29 a 33	R\$ 224.94	R\$ 303.67	R\$ 204.48	R\$ 276.05	R\$ 185.90	R\$ 250.95
34 a 38	R\$ 233.25	R\$ 314.90	R\$ 212.06	R\$ 286.29	R\$ 192.77	R\$ 260.24
39 a 43	R\$ 271.29	R\$ 366.24	R\$ 246.62	R\$ 332.94	R\$ 224.21	R\$ 302.67
44 a 48	R\$ 351.20	R\$ 474.13	R\$ 319.27	R\$ 431.03	R\$ 290.24	R\$ 391.83
49 a 53	R\$ 461.38	R\$ 622.88	R\$ 419.44	R\$ 566.25	R\$ 381.28	R\$ 514.75
54 a 58	R\$ 635.15	R\$ 857.44	R\$ 577.42	R\$ 779.46	R\$ 524.86	R\$ 708.59
59 ou +	R\$ 860.19	R\$ 1161.22	R\$ 781.97	R\$ 1055.63	R\$ 710.79	R\$ 959.66

Individual

Faixa Etária	Flex I QC Estadual Com Obst Copart	Flex I QP Estadual Com Obst Copart	Flex II QC Estadual Com Obst Copart	Flex II QP Estadual Com Obst Copart	Flex III QC Estadual Com Obst Copart	Flex III QP Estadual Com Obst Copart
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 166.35	R\$ 224.58	R\$ 151.26	R\$ 204.17	R\$ 137.48	R\$ 185.64
19 a 23	R\$ 204.62	R\$ 276.26	R\$ 186.04	R\$ 251.12	R\$ 169.11	R\$ 228.30
24 a 28	R\$ 243.34	R\$ 328.56	R\$ 221.25	R\$ 298.65	R\$ 201.11	R\$ 271.53
29 a 33	R\$ 260.99	R\$ 352.38	R\$ 237.29	R\$ 320.35	R\$ 215.71	R\$ 291.21
34 a 38	R\$ 270.67	R\$ 365.42	R\$ 246.09	R\$ 332.20	R\$ 223.71	R\$ 301.98
39 a 43	R\$ 314.78	R\$ 424.97	R\$ 286.17	R\$ 386.32	R\$ 260.17	R\$ 351.20
44 a 48	R\$ 407.53	R\$ 550.14	R\$ 370.46	R\$ 500.11	R\$ 336.81	R\$ 454.67
49 a 53	R\$ 535.37	R\$ 722.73	R\$ 486.67	R\$ 657.01	R\$ 442.44	R\$ 597.31
54 a 58	R\$ 736.97	R\$ 994.93	R\$ 669.96	R\$ 904.44	R\$ 609.07	R\$ 822.25
59 ou +	R\$ 998.10	R\$ 1347.40	R\$ 907.30	R\$ 1224.89	R\$ 824.88	R\$ 1113.57

Individual

Faixa Etária	Flex I QC Nacional Com Obst Copart	Flex I QP Nacional Com Obst Copart	Flex II QC Nacional Com Obst Copart	Flex II QP Nacional Com Obst Copart	Flex III QC Nacional Com Obst Copart	Flex III QP Estadual Com Obst Copart
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 191.33	R\$ 258.29	R\$ 173.92	R\$ 234.82	R\$ 158.11	R\$ 213.43
19 a 23	R\$ 235.35	R\$ 317.69	R\$ 213.93	R\$ 288.83	R\$ 194.49	R\$ 262.52

24 a 28	R\$ 279.87	R\$ 377.84	R\$ 254.43	R\$ 343.49	R\$ 231.28	R\$ 312.22
29 a 33	R\$ 300.17	R\$ 405.23	R\$ 272.87	R\$ 368.40	R\$ 248.07	R\$ 334.87
34 a 38	R\$ 311.24	R\$ 420.23	R\$ 282.98	R\$ 382.02	R\$ 257.25	R\$ 347.26
39 a 43	R\$ 362.01	R\$ 488.71	R\$ 329.08	R\$ 444.26	R\$ 299.14	R\$ 403.89
44 a 48	R\$ 468.65	R\$ 632.65	R\$ 426.05	R\$ 575.12	R\$ 387.29	R\$ 522.87
49 a 53	R\$ 615.68	R\$ 831.15	R\$ 559.68	R\$ 755.51	R\$ 508.79	R\$ 686.88
54 a 58	R\$ 847.56	R\$ 1144.14	R\$ 770.45	R\$ 1040.04	R\$ 700.39	R\$ 945.54
59 ou +	R\$ 1147.81	R\$ 1549.52	R\$ 1043.43	R\$ 1408.53	R\$ 948.52	R\$ 1280.57

REDE CREDENCIADA

Rede Credenciada

HOSPITAIS

SUL FLUMINENSE

Volta Redonda

- [Clínica São Camilo - H](#)
- [Hospital HINJA - H](#)

SUL FLUMINENSE

Volta Redonda

- [Hospital Unimed de Volta Redonda - A/PA](#)
- [Hospital Vita Volta Redonda - H](#)

LABORATÓRIOS

SUL FLUMINENSE

Volta Redonda

- [Anaclin Laboratório Volta Redonda](#)
- [Catalão Laboratório](#)
- [Lab. Reunidos Dr Tullio Rezende](#)
- [Labes Laboratório Especializado](#)
- [Laboratório Diagnolab Center](#)

SUL FLUMINENSE

Volta Redonda

- [Laboratório Médico Diagnolab HSN](#)
- [Laboratório Médico Dr. Falcão](#)
- [Laboratório Santa Clara](#)
- [Lapec Laboratório](#)

Mais Informações

Datas, Vigência e Vencimento

Data de Adesão	Vigência	Vencimento
Dia 01 a 15	dia 01 do 1º mês Subsequente	todo dia 01 de cada mês
Dia 16 a 31	dia 15 do 1º mês Subsequente	todo dia 15 de cada mês

Recursos Próprios

O que só a Unimed Volta Redonda tem a oferecer para sua empresa.

Pronto atendimento

Utiliza a classificação a classificação de prioridades. O paciente é acolhido por um profissional de saúde especializado, que avalia seu estado físico.

A prioridade do atendimento se apresenta conforme o risco apresentado. Especialidades de plantão 24 horas: cirurgia, clínica geral, obstetria, ortopedia e pediatria.

Laboratório Unimed

Com duas unidades - uma no Hospital Unimed e outra na Rua 33 - o laboratório Unimed oferece coleta domiciliar, infantil e especial, além de resultado via internet.

Centro de Imagem

Composto por equipes técnica e médica altamente qualificadas, o centro de imagem oferece mamografia, radiografia, ressonância, tomografia computadorizada e ultrassom.

Atendimento Humanizado

Uma das principais características da Unimed é o atendimento humanizado. Além do atendimento e da cordialidade, a Unimed Volta Redonda investe nos serviços de hotelaria e brinquedoteca, visando o bem estar dos pacientes, independente da idade.

Cobertura

Oferecemos quatro opções de cobertura em nossos planos, com acomodações em quartos coletivos (enfermaria) e particulares (apartamento).

- Ideal para moradores de Volta Redonda. A melhor rede credenciada de médicos, hospitais e serviços, além de atendimento de urgência e emergência em todo o território nacional.

- Abrange as cidades de Angra dos reis, Barra do Piraí, Barra Mansa, Engenheiro Paulo de Frontin, Itatiaia, Mendes, Vassouras, Parati, Pinheiral, Piraí, Porto Real, Quatis, Resende, Rio Claro e Volta Redonda. A melhor rede credenciada do sul do estado, e cobertura de urgência e emergência em todo o território nacional.

- O plano oferece a melhor rede credenciada do estado do Rio de Janeiro e possui cobertura de urgência e emergência em todo o território nacional. Exclusivo para planos empresariais.

- Conte com a qualidade de toda a rede para atender aos clientes Unimed Volta Redonda em todo o território nacional.

Plano Participativo UNIMED FLEX

É um plano do seu jeito. Você decide qual Flex mais combina com você. Com três tipos de participação e mensalidades diferentes o cliente escolhe mais adequado ao seu perfil e paga o valor de acordo com o Flex escolhido.

- FLEX I - Maior mensalidade e menor coparticipação.
- FLEX II - Mensalidade e coparticipação intermediárias.
- FLEX III - Mensalidade menor e coparticipação maior.

Co-Participações dos Planos FLEX Adesão ALLCARE

Produto	FLEX I	FLEX II	FLEX III
Consulta	R\$ 12,12	R\$ 21,34	R\$ 30,62
Exames Simples	R\$ 4,95	R\$ 9,28	R\$ 12,99
Exames Especiais	R\$ 55,67	R\$ 100,20	R\$ 148,44
Internação Enfermaria	R\$ 74,22	R\$ 133,60	R\$ 191,74
Internação Apartamento	R\$ 148,44	R\$ 267,19	R\$ 383,47

Inaugurado em Outubro de 2010, o Hospital Unimed oferece um atendimento humanizado, tecnologia, qualificação profissional e bem estar aos nossos clientes.

- 114 Leitos de internação.
- 10 Salas cirúrgicas.
- 21 Leitos de uti uti adulto.
- 10 Leitos de uti neonatal e pediátrica.

O Hospital Unimed Volta Redonda tem inúmeros diferenciais, que o torna a melhor escolha em serviços de saúde na região.

- Primeiro no Brasil a ter prontuário 100% eletrônico.
- Acreditado pela ONA Org. Nacional de Acreditação.
- Selo Unimed Sustentabilidade dos Hospitais.
- Hotelaria.
- Brinquedoteca.
- Metodologia Lean.

Quem Pode Aderir

Profissionais Liberais associados à ABRE.

Documentos Necessários

Titular:

- Cópia RG e CPF.
- Cópia Comprovante de Residência.
- Cópia autenticada do diploma, ou Registro no conselho de classe, ou comprovante de contribuição sindical da categoria e Ficha de filiação à entidade.

Cônjuge:

- Cópia do RG, CPF
- Certidão de casamento
- CNS (Cartão Nacional de Saúde)

Companheiro(a):

- Cópia do RG, CPF
- CNS (Cartão Nacional de Saúde)
- Declaração de união estável de próprio punho, contendo o número do RG e do CPF, endereço, tempo de convívio, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a), e número do RG e assinatura de 02 testemunhas.

Filho(a) solteiro(a) até 18 anos ou ou universitário até 24 anos:

- Cópia da certidão de nascimento
- RG, CPF
- CNS (Cartão Nacional de Saúde)

Se houver menores:

- Cópia do RG ou certidão de nascimento (obrigatório para nascidos a partir de 01/2010)
- CNS (Cartão Nacional de Saúde)

Enteado(a) solteiro(a) até 18 anos ou ou universitário até 24 anos:

Titular casado

- Cópia da certidão de casamento, certidão de nascimento, RG
- CNS (Cartão Nacional de Saúde) do enteado
- CPF (se maior de idade) e declaração de dependência econômica do enteado autenticada em cartório contendo RG e assinatura de 02 testemunhas.

Titular com companheiro(a)

- Declaração de União estável de próprio punho, contendo o número do RG e CPF, endereço tempo de convívio e firma reconhecida do titular e do companheiro(a) e assinatura de 02 testemunhas, constando a dependência econômica do enteado,
- Cópia da certidão de nascimento, RG
- CNS-Cartão Nacional de Saúde do enteado.

Menor solteiro sob guarda ou tutela judicial:

- Cópia da Tutela ou do Termo de Guarda, e cópia da certidão de nascimento, RG
- CNS (Cartão Nacional de Saúde) do tutelado.
- Cessado os efeitos da guarda ou tutela, será analisada a possibilidade de permanência do dependente no benefício, desde que ele seja solteiro, podendo ser solicitada documentação complementar.

Filhos inválidos até 18 anos incompletos:

- Cópia da certidão de nascimento, RG
- CNS (Cartão Nacional de Saúde)
- Certidão de Invalidez emitida pelo INSS.

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.