

# Tabela Unimed Vitória | SINDEPRES - Empresarial - PME



Simule o seu plano de saúde online



**SIMULAR**



Referência: Abril/2019 - Taxa de Inscrição: 10,00 Tit | 5,00 Dep,

## PME

Faixa Etária	Personal Ambulatorial QC   03 a 29 vidas
Acomodação	Enf.
Abrangência	Reg.
0 a 18	R\$ 79.92
19 a 23	R\$ 79.92
24 a 28	R\$ 79.92
29 a 33	R\$ 79.92
34 a 38	R\$ 79.92
39 a 43	R\$ 79.92
44 a 48	R\$ 122.10
49 a 53	R\$ 122.10
54 a 58	R\$ 122.10
59 ou +	R\$ 122.10

## PME

Faixa Etária	Personalizado Plus SOS QC   03 a 29 vidas	Personalizado Plus SOS QP   03 a 29 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 139.97	R\$ 177.30
19 a 23	R\$ 139.97	R\$ 177.30
24 a 28	R\$ 139.97	R\$ 177.30
29 a 33	R\$ 139.97	R\$ 177.30
34 a 38	R\$ 139.97	R\$ 177.30
39 a 43	R\$ 139.97	R\$ 177.30
44 a 48	R\$ 341.55	R\$ 432.61
49 a 53	R\$ 341.55	R\$ 432.61
54 a 58	R\$ 341.55	R\$ 432.61
59 ou +	R\$ 833.33	R\$ 1055.54

## PME

Faixa Etária	Participativo Estadual QC   02 A 29 vidas   Copart.	Participativo Estadual QP   02 A 29 vidas   Copart.
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 156.06	R\$ 188.45
19 a 23	R\$ 174.76	R\$ 211.08
24 a 28	R\$ 200.99	R\$ 242.74
29 a 33	R\$ 221.09	R\$ 267.02
34 a 38	R\$ 260.87	R\$ 315.08
39 a 43	R\$ 300.02	R\$ 362.36
44 a 48	R\$ 390.01	R\$ 471.04
49 a 53	R\$ 507.01	R\$ 612.39
54 a 58	R\$ 679.42	R\$ 820.57
59 ou +	R\$ 930.77	R\$ 1124.18

## PME

Faixa Etária	Premium Nacional QC   02 A 29 vidas	Premium Nacional QP   02 A 29 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 164.84	R\$ 225.71
19 a 23	R\$ 184.58	R\$ 252.82
24 a 28	R\$ 212.26	R\$ 290.75
29 a 33	R\$ 233.49	R\$ 319.88

34 a 38	R\$ 275.52	R\$ 377.45
39 a 43	R\$ 316.83	R\$ 434.03
44 a 48	R\$ 411.88	R\$ 564.26
49 a 53	R\$ 535.46	R\$ 733.55
54 a 58	R\$ 717.47	R\$ 982.93
59 ou +	R\$ 982.96	R\$ 1346.62

## PME

Faixa Etária	Vitoriamed QC   03 a 29 vidas	Vitoriamed QP   03 a 29 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 296.62	R\$ 361.26
19 a 23	R\$ 332.18	R\$ 404.58
24 a 28	R\$ 382.03	R\$ 465.28
29 a 33	R\$ 420.21	R\$ 511.80
34 a 38	R\$ 495.85	R\$ 603.92
39 a 43	R\$ 570.26	R\$ 694.52
44 a 48	R\$ 741.33	R\$ 902.87
49 a 53	R\$ 963.72	R\$ 1173.74
54 a 58	R\$ 1291.39	R\$ 1572.79
59 ou +	R\$ 1769.17	R\$ 2154.68

## Carência

Carências válidas a partir da data de vigência do contrato.

Procedimento 03 a 29 vidas ( Porte I )	Carências
Emergência e Urgência / Acidente Pessoal	24 horas
Consultas, Análises Clínicas e RX Simples	30 dias
Exames Obstétricos e Radiológicos Contrastados	120 dias
Procedimentos de Diagnose / Internações clínicas	180 dias
Internações psiquiátricas e Dependência química, assim como hospital / dia psiquiátrico	180 dias
Acomodação em quarto privativo (Exceto UNIMED FÁCIL)	180 dias
Transplante de Rim e Córnea	180 dias
Tratamento e Internações Cirúrgicas	180 dias
Cirurgia de Obesidade Mórbida e Cirurgia Refrativa Oftalmológica	180 dias

Cirurgias Cardíacas, Procedimentos Diagnósticos e Terapêuticos em Hemodinâmica	180 dias
Próteses e Órteses Provenientes de Ato Cirúrgico	180 dias
Procedimentos Obstétricos e Parto	300 dias
Tratamento de Doenças Pré-existentes com opção de Cobertura Parcial Temporária (CPT)	24 Meses

**ATENÇÃO:**

\* Porte II (30 a 99 vidas) e Corporativo (a partir de 100 vidas): a isenção de carência é garantida quando o beneficiário aderir em até 30 dias do início da vigência do Contrato.

\* Após esse período, será exigido o cumprimento da carência contratual prevista para o Porte 1, salvo para os casos de recém-admitidos, recém-nascidos e recém-casados incluídos no plano até no máximo 30 dias após o evento.

## Documentação

### Documentação exigida para inclusão da CONTRATANTE SUB-ESTIPULANTE:

Empresa	Adesão de Titulares	Adesão de Dependentes
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Termo de Adesão – 4 Vias assinadas</li> <li>• GFIP (para confirmação do número de vidas)</li> <li>• Contrato Social</li> <li>• CNPJ</li> <li>• RG e CPF do Sócio Responsável.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Termo de Inclusão Declaração de Saúde Carta de orientação ao Beneficiário. (Aplica-se para os com número de participantes inferior a 30 (trinta) vidas.</li> <li>• RG, CPF, Comprovante Residencial e Comprovante de Vínculo com a empresa.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cônjuge: certidão de casamento, RG e CPF;</li> <li>• Companheiro (a): declaração de união estável com firma reconhecida em cartório de ambos, RG e CPF.</li> <li>• Filho (a) e enteados (até 28 anos incompletos): Cópia da certidão de nascimento ou RG</li> </ul> <p>OBS: Na inclusão de filhos com idade igual ou inferior a 2 anos, deve se apresentado o cartão de saúde da criança (parte dos dados e do resumo da alta da maternidade).</p>

**Importante:** A adesão a este contrato é compulsória, ou seja: é necessário incluir todos os funcionários que constam na GFIP. A GFIP é um documento obrigatório, mesmo que a empresa não possua funcionários.

## Mais Informações

### Condição para Adesão ao Plano de Saúde

Ser	filiado	SINDEPRES	-	Serviços
<b>Quem pode Aderir</b>				
Sócios e Funcionários das Empresas Filiadas ao SINDEPRES-ES e seus dependentes (conforme Contrato). Áreas: Serviços				
<b>Taxa SINDEPRES-ES</b>				
Taxa de Cadastro: corresponde ao valor das mensalidades dos beneficiários (titulares e dependentes) do plano contratado.				
Mensalidade	Associativa:	R\$ 20,00	por mês	para empresa.
<b>Características do planos</b>				
Personal Ambulatorial (Cód do Produto: 9945)	Personalizado Plus SOS (cód do Produto: 5095)	Participativo Estadual (Cód do Produto 6275)	Premium Nacional (Cód do Produto 6233)	Vitoriamed (Cód do Produto: 1424)
Não possui PBM	Não possui PBM	R\$ 1,94	R\$ 2,39	R\$ 2,29
Valor de inscrição TIT: R\$ 10,00 e DEP: R\$ 5,00	Valor de inscrição TIT: R\$ 10,00 e DEP: R\$ 5,00	Valor de inscrição TIT: R\$ 10,00 e DEP: R\$ 5,00	Valor de inscrição TIT: R\$ 10,00 e DEP: R\$ 5,00	Valor de inscrição TIT: R\$ 5,00 e DEP: R\$ 2,50
Vencimento de fatura: dia 10	Vencimento de fatura: dia 10	Vencimento de fatura: dia 10	Vencimento de fatura: dia 10	Vencimento de fatura: dia 20
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.