



UNIMED RIO - SEM
COPARTICIPAÇÃO

Simule o seu plano
de saúde online



SIMULAR



PME/Empresarial

Outubro 2019 - Taxa de Implantação: (Por Titular) - R\$10,00

Tabela de 2 à 99 vidas/beneficiários

Enfermaria (E)			
Faixa Etária	SINGULAR	PERSONAL 2	ALFA 2
0 a 18 anos	R\$ 153,41	R\$ 174,37	R\$ 191,61
19 a 23 anos	R\$ 207,10	R\$ 235,40	R\$ 258,67
24 a 28 anos	R\$ 227,81	R\$ 258,94	R\$ 284,54
29 a 33 anos	R\$ 250,59	R\$ 284,83	R\$ 312,99
34 a 38 anos	R\$ 258,11	R\$ 293,37	R\$ 322,38
39 a 43 anos	R\$ 265,85	R\$ 302,17	R\$ 332,05
44 a 48 anos	R\$ 375,78	R\$ 427,12	R\$ 469,35
49 a 53 anos	R\$ 488,51	R\$ 555,26	R\$ 610,16
54 a 58 anos	R\$ 537,36	R\$ 610,79	R\$ 671,18
+ de 59 anos	R\$ 920,39	R\$ 1.046,16	R\$ 1.149,60

Última Alteração: 08/10/2019

Tabela de 2 à 99 vidas/beneficiários

Apartamento (A)			
Faixa Etária	BETA 2	DELTA 2	ÔMEGA PLUS
0 a 18 anos	R\$ 214,58	R\$ 246,13	R\$ 337,21
19 a 23 anos	R\$ 289,68	R\$ 332,28	R\$ 455,23
24 a 28 anos	R\$ 318,65	R\$ 365,51	R\$ 500,75
29 a 33 anos	R\$ 350,52	R\$ 402,06	R\$ 550,83
34 a 38 anos	R\$ 361,04	R\$ 414,12	R\$ 567,35
39 a 43 anos	R\$ 371,87	R\$ 426,54	R\$ 584,37
44 a 48 anos	R\$ 525,64	R\$ 602,91	R\$ 826,01
49 a 53 anos	R\$ 683,33	R\$ 783,78	R\$ 1.073,81
54 a 58 anos	R\$ 751,66	R\$ 862,16	R\$ 1.181,19
+ de 59 anos	R\$ 1.287,44	R\$ 1.476,71	R\$ 2.023,14

Última Alteração: 08/10/2019

Taxas

Título	Valor
Taxa de Implantação: (Por Titular)	R\$10,00

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Pessoa Jurídica - Ágil 30 (2 a 29 beneficiários)
Da empresa

1. Contrato social e suas alterações, Atas, Requerimento de Empresário ou MEI com no mínimo 6 meses de abertura, contendo assinatura e carimbo do órgão competente. Exemplos: OAB, RCPJ e Junta Comercial
2. Cartão do CNPJ com status ativo e com o mesmo endereço fiscal da Empresa Contratante.

Funcionário com admissão inferior a 45 dias

1. Cópia autenticada* da carteira de trabalho - primeira página que consta a foto do funcionário, a folha dos dados pessoais e a página do contrato com a empresa; e
2. Cópia autenticada* da Ficha de Registro assinada pelo funcionário e assinada/carimbada pelo representante da empresa.

* As cópias devem ser autenticadas e deverá ter o selo original (não será aceito cópia da autenticação).

Dependente

Certidão de Casamento – Certidão de Nascimento – Termo de Tutela – Termo de Guarda – Laudo de Invalidez (Declaração de União Estável registrada em cartório com reconhecimento de firma do titular no modelo Unimed-Rio).

Do beneficiário (funcionário da Empresa Contratante)

1. Documento de identificação - Registro Geral (RG, CNH, Passaporte, CTPS);
2. CPF - Cadastro de Pessoa Física;
3. FGTS atualizado e quitado - mês de vigência do contrato ou no máximo, do mês anterior;
4. GFIP - Guia de Recolhimento do FGTS;
5. RE - Relação de Empregados.
6. Comprovante de residência- cópias (frente e verso) dos seguintes comprovantes de residência: conta de luz, água, telefone, gás, documentos bancários, cartões de crédito, TV por assinatura, comprovante de condomínio, comprovante de conselho regional ou quaisquer outros emitidos pelos Correios, desde que possuam a informação de vencimento dentro do período máximo de 120 dias. Em caso de titular menor de idade, o comprovante de residência deverá ser do responsável legal e não do contratante.

Pessoa Jurídica – Corporativo I (30 a 99 beneficiários)

Documentos da Empresa

1. Contrato social (com as devidas firmas reconhecidas) ou Ata / Estatuto reconhecida pela JUCERJA – RCPJ, com reconhecimento de firma do responsável que lavrou a ata e que presidiu a assembleia.
2. Cartão CNPJ (contendo o mesmo endereço do Contrato / Estatuto).
3. RG e CPF do (s) representante(s) legal(is) da empresa (no caso de procuração, será necessário o envio do RG e CPF).

Beneficiários

Relação atualizada do FGTS - com guia de recolhimento, quitação eletrônica, no formato em PDF (e-mail/CD).

Observação: o valor da guia de quitação do arquivo eletrônico extraído do sistema da Caixa Econômica deve ser igual ao do código de barras.

*Funcionários com admissão inferior a 30 dias: cópia da ficha de registro (constando foto, carimbo, assinatura do empregado e empregador) ou cópia da carteira de trabalho (parte da foto, dados pessoais, página da contratação com carimbo do CNPJ).

Prestadores de serviço PJ

1. Cópia do contrato de prestação de serviços entre a contratante e a contratada (com mínimo de 90 dias de vigência);
2. Cópia da última nota fiscal relativa aos serviços prestados;
3. Cópia do contrato social da empresa prestadora.

Afastados

1. Carta de concessão de licença do INSS, com data da concessão atualizada. Não será aceita carta de concessão vencida.
2. Cópia da ficha de registro ou da carteira de trabalho.

Demitidos/Aposentados:

Declaração da operadora anterior informando o tempo de contribuição (informando a data de início e fim do benefício) ou termo assinado com a operadora anterior concedendo o benefício.

Rede Credenciada

SINGULAR	
Hospitais (15)	
Santa Cruz - Zona Oeste AMESC - ASSOCIAÇÃO MÉDICA ESPÍRITA CRISTÁ - H/ M/ PA Rio de Janeiro - Zona Central CASA DE SAÚDE DE PORTUGAL - PA - E = Eletivo OBRA PORTUGUESA DE ASSISTÊNCIA - PA - E = Eletivo Rio de Janeiro - Zona Norte HOSPITAL EVANGÉLICO RJ - - - E = Eletivo	HOSPITAL ITALIANO - - - E = Eletivo HOSPITAL TIJUTRAUMA - PA - E = Eletivo PRONTOBABY - PA - E = Eletivo PRONTOCOR TIJUCA - PA - E = Eletivo SEMIU - PA - E = Eletivo Rio de Janeiro - Zona Oeste AMIU JACAREPAGUÁ - M/ PA - E = Eletivo
CASA DE SAÚDE NOSSA SENHORA DO CARMO - M/ PA - E = Eletivo HOSP. SÃO LOURENÇO. - PA - E = Eletivo PRONTO ATENDIMENTO UNIMED-RIO - PA Duque de Caxias - Outras Regiões HOSPITAL DANIEL LIPP - M/ PA - E = Eletivo HSCOR - PA - E = Eletivo	
Laboratórios (1)	
Rio de Janeiro - Várias Regiões ELIEL FIGUEIRÉDO DIAGNÓSTICOS MÉDICOS	
PERSONAL 2 (+ SINGULAR)	
Hospitais (46)	

Rio de Janeiro - Zona Central
AMPARO FEMININO DE 1912 - M - E = Eletivo
CENTRO DA SAÚDE OCULAR DRA. KATIA MELLO - - - E = Eletivo
CLÍNICA DE OLHOS OCTÁVIO MOURA BRASIL - - - E = Eletivo
HOSPITAL ESPANHOL - PA - E = Eletivo
ORDEM DO CARMO - PA - E = Eletivo
Rio de Janeiro - Zona Sul
AMIU - BOTAFOGO - PA - E = Eletivo
CASA DE SAÚDE PINHEIRO MACHADO - PA - E = Eletivo
CENTRO DE CATARATA BENCHIMOL - - - E = Eletivo
CENTRO PEDIÁTRICO DA LAGOA - PA - E = Eletivo
CLÍN CIRÚRGICA SANTA BÁRBARA - M - E = Eletivo
CLÍNICA ENIO SERRA - PA - E = Eletivo
CLÍNICA OTORRINOS ASSOCIADOS - - - E = Eletivo
CLÍNICA SÃO CARLOS - - - E = Eletivo
FUNDAÇÃO BELA LOPES DE OLIVEIRA - - - E = Eletivo
HOSPITAL RIO LARANJEIRAS - PA - E = Eletivo
OCULISTAS ASSOCIADOS DO RIO DE JANEIRO - PA - E = Eletivo

POLICLÍNICA DE BOTAFOGO - PA - E = Eletivo
PRO OTORRINO - POLICLÍNICA DE BOTAFOGO - PA - E = Eletivo
Rio de Janeiro - Zona Norte
CASA DE SAÚDE SÃO BENTO - PA - E = Eletivo
CENTRO DE MICROCIRURGIA E DIAGNÓSTICO - - - E = Eletivo
CIOM - CENTRO INTEGRADO OFTAMO-OTORRINO DO MÉIER - -
- E = Eletivo
CLÍNICA CRISTO REI - PA - E = Eletivo
CLÍNICA PEDIÁTRICA BABY HELP - - - E = Eletivo
CTO - CLÍNICA TRAUMATOLÓGICA ORTOPÉDICA - PA - E =
Eletivo
DAY CLINIC RIO - - - E = Eletivo
HOSPITAL BALBINO - PA - E = Eletivo
HOSPITAL DE CLÍNICAS DR. ALOAN - - - E = Eletivo
HOSPITAL DE CLÍNICAS GRANDE RIO - PA - E = Eletivo
HOSPITAL ILHA DO GOVERNADOR - PA - E = Eletivo
HOSPITAL MÁRIO KROEFF - - - E = Eletivo
HOSPITAL SÃO FRANCISCO NA PROVIDÊNCIA DE DEUS - PA - E
= Eletivo
HOSPITAL VITAL - PA - E = Eletivo
PROCOR - PRONTO SOCORRO CLÍNICO E CARDIOLÓGICO - - - E
= Eletivo

PROSIL - - - E = Eletivo
RIO DAY HOSPITAL - - - E = Eletivo
SAMCI - PA - E = Eletivo
STATUS COR CLÍNICA CARDIOLOGICA - - - E = Eletivo
VOTI-COR SERVIÇOS MÉDICOS - - - E = Eletivo
Rio de Janeiro - Zona Oeste
CLÍNICA OTORRINOS ASSOCIADOS - - - E = Eletivo
EYE CENTER - PA - E = Eletivo
HOSPITAL DE CLÍNICAS SANTA CRUZ - PA - E = Eletivo
HOSPITAL DE CLÍNICAS SÃO MATEUS - M/ PA - E = Eletivo
HOSPITAL RIOS D'OR - PA
Rio de Janeiro - Outras Regiões
CENTRO LABOR - -
CLÍNICA PEDIÁTRICA DA BARRA - PA - E = Eletivo
Duque de Caxias - Outras Regiões
HOSPITAL SANTA BRANCA - PA - E = Eletivo

Clinicas (1)

Rio de Janeiro - Zona Norte
CLÍNICA DE REPOUSO SANTA ALICE - E = Eletivo

Laboratórios (13)

Rio de Janeiro - Zona Central
BIO NEO LAB. ANATO E CITO
MMM. LAB. PATOLOGIA
Rio de Janeiro - Várias Regiões
BRONSTEIN MEDICINA DIAGNÓSTICA - Programa de
Acreditação
LABORMED LABORATÓRIOS MÉDICOS

Rio de Janeiro - Outras Regiões
BRANNE LABORATÓRIO
INST. DE ANÁLISES CLÍN. BANGU
LAB. DE ANÁLISES CLÍNICAS DR. BELIZÁRIO
LABORATÓRIO FERRARI
LABORATÓRIO HE

LABORATORIO LEON CARDEMAN
LAGO LAB - ANÁLISE CLÍNICAS
RIOLABOR MEDICINA LABORATORIAL
VALIANTE LABORATÓRIO DE PATOLOGIA

ALFA 2 (+ PERSONAL 2)

Hospitais (15)

Rio de Janeiro - Zona Central
CASA DE SAÚDE SAINT ROMAN - - - E = Eletivo
CLÍNICA OTORRINOS ASSOCIADOS - - - E = Eletivo
Rio de Janeiro - Zona Sul
INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA OCULAR DE BOTAFOGO
- - - E = Eletivo
INTERCLÍNICA JARDIM BOTÂNICO - - - E = Eletivo
PRÓ-OFTALMO MICRO CIRURGIA OCULAR - - - E = Eletivo

Rio de Janeiro - Zona Norte
CASA DE SAÚDE SANTA TEREZINHA - PA - E = Eletivo
ORTHOS CLÍNICA DO APARELHO LOCOMOTOR - - - E = Eletivo
VILA SERENA - - - E = Eletivo
Rio de Janeiro - Zona Oeste
CENTRO OFTALMOLÓGICO DE IPANEMA - - - E = Eletivo
CLÍNICA DE OLHOS ZONA OESTE - - - E = Eletivo

HOSP. CEMERU - M/ PA - E = Eletivo
OFTALMOCLÍNICA CAMPO GRANDE - - - E = Eletivo
S.O.S CORAÇÃO - - - E = Eletivo
Rio de Janeiro - Outras Regiões
CENTRO-RJ - CLIMES CLIN. MÉD ESPECIALIZADA - - - E = Eletivo
Duque de Caxias - Outras Regiões
HOSPITAL DE CLÍNICAS MÁRIO LIONI - -

BETA 2 (+ ALFA 2)

Hospitais (5)

Rio de Janeiro - Zona Sul
CASA DE SAÚDE SANTA LÚCIA - M/ PA - E = Eletivo Básico -
Apartamento
HOSPITAL ADVENTISTA SILVESTRE - - - E = Eletivo A = Programa
de Acreditação Básico - Apartamento

Rio de Janeiro - Zona Norte
HOSPITAL ISRAELITA ALBERT SABIN - PA - E = Eletivo Básico -
Apartamento
HOSPITAL NORTE D'OR - PA - E = Eletivo A = Programa de
Acreditação Básico - Apartamento

Rio de Janeiro - Zona Oeste
HOSPITAL OESTE D'OR - M/ PA - E = Eletivo A = Programa de
Acreditação Básico - Apartamento

DELTA 2 (+ BETA 2)

Hospitais (12)

Rio de Janeiro - Zona Central
HOSPITAL QUINTA D'OR - PA - E = Eletivo A = Programa de
Acreditação
Rio de Janeiro - Zona Sul
CLÍNICA PERINATAL LARANJEIRAS - M - E = Eletivo A =
Programa de Acreditação
CLÍNICA SÃO VICENTE - PA - E = Eletivo A = Programa de
Acreditação
HOSPITAL PRO CRIANÇA - JUTTA BATISTA - - - E = Eletivo

HOSPITAL SÃO LUCAS - PA - E = Eletivo A = Programa de
Acreditação
Rio de Janeiro - Zona Norte
HOSPITAL DR. BADIM - PA - E = Eletivo A = Programa de
Acreditação
HOSPITAL PASTEUR - M/ PA - E = Eletivo A = Programa de
Acreditação
Rio de Janeiro - Zona Oeste
DH - DAY HOSPITAL - - - E = Eletivo

HOSPITAL RIOS D'OR - H
HOSPITAL UNIMED-RIO - PA - E = Eletivo
JORGE JABERT CLÍNICA DE PSICOTERAPIA LTDA - - - E = Eletivo
PERINATAL BARRA - M - E = Eletivo A = Programa de
Acreditação

Clinicas (1)

Rio de Janeiro - Zona Sul
CLÍNICA DA GÁVEA - E = Eletivo

Laboratórios (3)

Rio de Janeiro - Várias Regiões
LAMINA MEDICINA DIAGNÓSTICA - Programa de Acreditação

SERGIO FRANCO
Rio de Janeiro - Outras Regiões
LAFE SERVIÇOS DIAGNÓSTICOS LTDA

ÔMEGA PLUS (+ DELTA 2)

Hospitais (2)

Rio de Janeiro - Zona Sul
HOSPITAL COPA D'OR - H/ PA

HOSP. PRO-CARDIACO - PA - E = Eletivo A = Programa de
Acreditação

Laboratórios (1)

Rio de Janeiro - Várias Regiões
LAB RICHET

Legendas

H - Internação Eletiva, M - Maternidade, PA - Pronto Atendimento



IMPORTANTE! As informações de preços, carências, redes, reembolsos, etc, contidas nesta tabela, podem sofrer alterações a qualquer momento. Esta ferramenta não tem o objetivo de substituir o material original de vendas e sim como apoio à vendas agilizando o trabalho do corretor. Obs. Permanência mínima de 12 meses para contratos INDIVIDUAL / FAMILIAR e EMPRESARIAL, esta regra não se aplica para os contratos por ADESÃO.