



TABELA DE PREÇO

| Faixa Etária | FÁCIL PARTICIPATIVO | PART. ESTADUAL | | PART. NACIONAL | | VITORIAMED | |
|--------------|---------------------|----------------|--------------|----------------|--------------|-------------|--------------|
| | Q. Coletivo | Q. Coletivo | Q. Privativo | Q. Coletivo | Q. Privativo | Q. Coletivo | Q. Privativo |
| 00 a 18 | 48,32 | 55,51 | 76,08 | 62,33 | 90,39 | 129,30 | 160,97 |
| 19 a 23 | 54,13 | 62,18 | 85,22 | 69,80 | 101,22 | 144,80 | 180,28 |
| 24 a 28 | 62,25 | 71,51 | 97,99 | 80,27 | 116,41 | 166,53 | 207,33 |
| 29 a 33 | 68,46 | 78,65 | 107,80 | 88,30 | 128,06 | 183,18 | 228,07 |
| 34 a 38 | 80,78 | 92,81 | 127,19 | 104,20 | 151,11 | 216,16 | 269,11 |
| 39 a 43 | 92,87 | 106,74 | 146,28 | 119,82 | 173,77 | 248,58 | 309,48 |
| 44 a 48 | 120,78 | 138,76 | 190,17 | 155,77 | 225,90 | 323,15 | 402,34 |
| 49 a 53 | 157,01 | 180,38 | 247,22 | 202,51 | 293,68 | 420,09 | 523,02 |
| 54 a 58 | 210,40 | 241,70 | 331,28 | 271,37 | 393,53 | 562,93 | 700,85 |
| Acima 59 | 288,25 | 331,13 | 453,84 | 371,76 | 539,12 | 771,22 | 960,18 |

PRÓXIMO REAJUSTE – JANEIRO 2013

FÁCIL PARTICIPATIVO – Os serviços serão prestados através de médicos cooperados no centro de especialidades da UNIMED VITÓRIA, e os demais serviços em rede própria e exclusivamente em rede referenciada (Acomodações em enfermaria).

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.

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 integrem o **Sistema Nacional UNIMED**.

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 integrem o Sistema Nacional UNIMED, sem cobrança de co-participação.

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

- Este produto somente pode ser comercializado na Área de abrangência da Unimed Vitória.

GRUPO DE CO-PARTICIPAÇÃO

| VALORES DE PARTICIPAÇÃO | | |
|-------------------------|---------------------|------------------------|
| GRUPO DE PARTICIPAÇÃO | FÁCIL PARTICIPATIVO | PARTICIPATIVO ESTADUAL |
| CONSULTAS | R\$ 5,00 | R\$ 20,00 |
| GRUPO 1 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| GRUPO 2 | R\$ 5,00 | R\$ 5,00 |
| GRUPO 3 | R\$ 15,00 | R\$ 20,00 |
| GRUPO 4 | R\$ 25,00 | R\$ 50,00 |

Mecanismo de regulação de Co – participação: 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.

- **Fácil Participativo – limite de R\$ 30,00 por usuário / mês;**
- **Participativo Estadual – não possui limite de co-participação, conforme tabela de procedimentos por grupo;**
- **Participativo Nacional – 50% de co-participação, limitados a R\$ 85,00 por procedimento (eletivo).**

CARÊNCIAS

| PROCEDIMENTOS | CARÊNCIAS |
|--|-----------|
| Emergência e Urgência / Acidente Pessoais. | 24 horas |
| Consultas, Análises clínicas e RX simples. | 10 dias |
| Exames obstétricos/Radiológicos contrastados. | 60 dias |
| Procedimentos de Diagnose / Internações clínicas. | 120 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 |

OPCIONAL – REMOÇÃO UNIMED (SOS) – R\$ 5,67 por usuário.

QUEM PODE ADERIR / DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

TITULAR COM VÍNCULO COM A ENTIDADE

- Documento comprobatório de vínculo com a Entidade Conveniada;
- Cópia RG / CPF / Comprovante de Residência.

DEPENDENTES

Cônjuge

- Cópia do RG / CPF / Certidão Casamento.

▪

Companheiro (a)

- Declaração de União Estável com firma reconhecida em cartório ou Escritura Pública; Declaratória de União Estável;
- Cópia RG / CPF.

Filho (a) solteiro (a) de qualquer idade

- Cópia do RG e CPF (24 anos ou mais);
- Cópia da Certidão de Nascimento (menores de 24 anos).

Neto (a) solteiro (a) de qualquer idade

- Cópia do RG e CPF (24 anos ou mais);
- Cópia da Certidão de nascimento (menores de 24 anos).

Filho(a) inválido(a) de qualquer idade

- Cópia da Certidão de invalidez emitida pelo INSS.

Enteado (a) Solteiro (a) de qualquer idade

Titular Casado (a):

- Cópia da Certidão de Casamento;
- Cópia da Certidão de Nascimento do (a) enteado (a).

Titular com companheiro (a):

- Declaração de União Estável de próprio punho, contendo o número do RG e do CPF do (a) companheiro (a), endereço, tempo de convívio, número do RG e assinatura de duas testemunhas, firma reconhecida do titular e do (a) companheiro (a), constando dependência econômica do (a) enteado (a);
- Cópia da Certidão de Nascimento do (a) enteado (a).

Menor sob guarda ou tutela do beneficiário titular – 1 –

- Cópia da tutela ou do “termo de Guarda”;
- Cópia da Certidão de nascimento do (a) tutelado (a).

1 - Cessados os efeitos da guarda ou tutela, será analisada a possibilidade de permanência do dependente no benefício, desde que ele (a) seja solteiro (a), podendo ser solicitada documentação complementar.

ATENÇÃO: A Administradora de Benefícios / Estipulante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na Proposta.

MOVIMENTAÇÃO CADASTRAL

- 01 a 15 – vigência no primeiro dia do mês subsequente.

Gustavo Oliveira | Diretor Comercial | Fone: (27) 3022 7272 / (27) 8112 0502

Benevix - Administradora de Benefícios - ANS - 41.771-8

Av. Nossa Senhora dos Navegantes, 495, Sala - 702 | Enseada do Suá | Cep: 29050-335 | Vitória / ES