



V07/18

INFORMAÇÕES COMERCIAIS



Este documento possui informações resumidas. As informações completas deverão ser consultadas nos informativos de vendas.



REDE PRÓPRIA



Hospital Unimed-Rio



Pronto Atendimento Copacabana



Pronto Atendimento Barra



Espaço Para Viver Melhor



Centro de Excelência Oncológica



Centro de Excelência Física

As informações deste material podem sofrer alterações a qualquer momento e sem aviso prévio.

TABELA DE PREÇOS – PF

Individual ou Familiar



SEM COPARTICIPAÇÃO									
AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA									
ABRANGÊNCIA		Nacional							
REDE		Alfa 2		Beta 2		Delta 2		Ômega Plus	
REGISTRO ANS		467.667/12-0		467.669/12-6		467.671/12-8		467.700/12-5	
ACOMODAÇÃO		Quarto Coletivo		Quarto Individual		Quarto Individual		Quarto Individual	
		1º até a 6ª mensalidade	A partir da 7ª mensalidade	1º até a 6ª mensalidade	A partir da 7ª mensalidade	1º até a 6ª mensalidade	A partir da 7ª mensalidade	1º até a 6ª mensalidade	A partir da 7ª mensalidade
FAIXA ETÁRIA	00 a 18	R\$ 285,89	R\$ 317,66	R\$ 303,04	R\$ 336,71	R\$ 377,38	R\$ 419,31	R\$ 457,42	R\$ 508,24
	19 a 23	R\$ 368,80	R\$ 409,78	R\$ 390,92	R\$ 434,36	R\$ 486,82	R\$ 540,91	R\$ 590,07	R\$ 655,63
	24 a 28	R\$ 398,30	R\$ 442,56	R\$ 422,19	R\$ 469,11	R\$ 525,77	R\$ 584,18	R\$ 637,28	R\$ 708,08
	29 a 33	R\$ 430,16	R\$ 477,96	R\$ 455,97	R\$ 506,64	R\$ 567,83	R\$ 630,91	R\$ 688,26	R\$ 764,73
	34 a 38	R\$ 473,18	R\$ 525,76	R\$ 501,57	R\$ 557,30	R\$ 624,61	R\$ 694,00	R\$ 757,09	R\$ 841,20
	39 a 43	R\$ 534,69	R\$ 594,11	R\$ 566,77	R\$ 629,75	R\$ 705,81	R\$ 784,22	R\$ 855,51	R\$ 950,56
	44 a 48	R\$ 700,44	R\$ 778,28	R\$ 742,47	R\$ 824,97	R\$ 924,61	R\$ 1.027,33	R\$ 1.120,72	R\$ 1.245,23
	49 a 53	R\$ 840,53	R\$ 933,94	R\$ 890,96	R\$ 989,96	R\$ 1.109,53	R\$ 1.232,80	R\$ 1.344,86	R\$ 1.494,28
	54 a 58	R\$ 1.050,66	R\$ 1.167,43	R\$ 1.113,70	R\$ 1.237,45	R\$ 1.386,91	R\$ 1.541,00	R\$ 1.681,08	R\$ 1.867,85
	59 ou mais	R\$ 1.712,58	R\$ 1.902,91	R\$ 1.815,33	R\$ 2.017,04	R\$ 2.260,66	R\$ 2.511,83	R\$ 2.740,16	R\$ 3.044,60

COM COPARTICIPAÇÃO									
AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA									
ABRANGÊNCIA		Estadual							
REDE		UniPart Básico QC		UniPart Básico QP		UniPart Especial			
REGISTRO ANS		474.213/15-3		474.212/15-5		474.211/15-7			
ACOMODAÇÃO		Quarto Coletivo		Quarto Individual		Quarto Individual			
FAIXA ETÁRIA	00 a 18	R\$ 275,97		R\$ 293,69		R\$ 378,25			
	19 a 23	R\$ 356,00		R\$ 378,86		R\$ 487,94			
	24 a 28	R\$ 384,48		R\$ 409,17		R\$ 526,98			
	29 a 33	R\$ 415,24		R\$ 441,90		R\$ 569,14			
	34 a 38	R\$ 456,76		R\$ 486,09		R\$ 626,05			
	39 a 43	R\$ 516,14		R\$ 549,28		R\$ 707,44			
	44 a 48	R\$ 676,14		R\$ 719,56		R\$ 926,75			
	49 a 53	R\$ 811,37		R\$ 863,47		R\$ 1.112,10			
	54 a 58	R\$ 1.014,21		R\$ 1.079,34		R\$ 1.390,13			
	59 ou mais	R\$ 1.653,16		R\$ 1.759,32		R\$ 2.265,91			

» Válida a partir de 01/01/2018, sujeita a alteração com aviso prévio
» Consultar os valores da coparticipação na página 17

Taxa de implantação: R\$ 15,00 por contrato.

HOSPITAIS E CLÍNICAS	BAIRRO	ATENDIMENTO	COM COPARTICIPAÇÃO			SEM COPARTICIPAÇÃO			
			UNIPART BÁSICO QC	UNIPART BÁSICO QP	UNIPART ESPECIAL	ALFA 2	BETA 2	DELTA 2	ÔMEGA PLUS
AMESC	Santa Cruz	E M PA	X	X	X	X	X	X	X
AMIU Botafogo	Botafogo	E PA	X	X	X	X	X	X	X
AMIU Jacarepaguá	Jacarepaguá	E M PA	X	X	X	X	X	X	X
Amparo Feminino de 1912	Rio Comprido	E M	X	X	X	X	X	X	X
Casa de Portugal	Rio Comprido	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Casa de Saúde Nossa Senhora Do Carmo	Campo Grande	E M PA	X	X	X	X	X	X	X
Casa de Saúde Pinheiro Machado	Laranjeiras	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Casa de Saúde Saint Roman	Santa Teresa	E	X	X	X	X	X	X	X
Casa de Saúde Santa Therezinha	Tijuca	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Casa de Saúde São Bento	Ilha Do Governador	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Centro da Saúde Ocular Dra. Katia Mello	Centro (D. de Caxias)	E	X	X	X	X	X	X	X
Centro de Catarata Benchimol	Copacabana	E	X	X	X	X	X	X	X
Centro de Microcirurgia e Diagnostico	Meier	E	X	X	X	X	X	X	X
Hospital TijuTrauma	Tijuca	E PA	X	X	X	X	X	X	X
CIOM - Centro Integrado Oftamo-Otorrino do Méier	Meier	E	X	X	X	X	X	X	X
Clínica Cir. Santa Barbara	Botafogo	E M	X	X	X	X	X	X	X
Clínica Cristo Rei	Penha Circular	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Clínica de Olhos Octávio Moura Brasil	Centro	E	X	X	X	X	X	X	X
Clínica de Repouso Santa Alice	Piedade	E	X	X	X	X	X	X	X
Clínica Enio Serra	Laranjeiras	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Clínica Otorrinos Associados	Flamengo	E	X	X	X	X	X	X	X
Clínica Otorrinos Associados	Copacabana	E	X	X	X	X	X	X	X
Clínica Pediátrica Baby Help	Vila Isabel	E	X	X	X	X	X	X	X
Clínica Pediátrica da Barra	Barra Da Tijuca	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Clínica São Carlos	Humaitá	E	X	X	X	X	X	X	X
CTO - Clínica Traumatológica Ortopédica	Madureira	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Day Clínic Rio	Madureira	E	X	X	X	X	X	X	X
Eye Center CL de Olhos Dr. Armando Guedes	Barra Da Tijuca	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Fundação Bela Lopes Oliveira	Botafogo	E	X	X	X	X	X	X	X
Hospital Balbino	Olaria	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Hospital Daniel Lipp	Jardim 25 de Agosto (D. De Caxias)	E M PA	X	X	X	X	X	X	X
Hospital Ilha Do Governador	Moneré (Ilha Do Governador)	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Hospital de Clínicas Dr Aloân	São Cristóvão	E	X	X	X	X	X	X	X
Hospital de Clínicas Grande Rio	Cordovil	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Hospital de Clínicas Jacarepaguá	Jacarepaguá	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Hospital de Clínicas Santa Cruz	Santa Cruz	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Hospital de Clínicas São Matheus	Bangu	E M PA	X	X	X	X	X	X	X
Hospital Espanhol	Centro	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Hospital Evangélico RJ	Tijuca	E	X	X	X	X	X	X	X
Hospital Italiano	Grajau	E	X	X	X	X	X	X	X
Hospital Mário Kroeff	Penha Circular	E	X	X	X	X	X	X	X
Hospital Rio Laranjeiras	Laranjeiras	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Hospital São Francisco na Providência de Deus	Tijuca	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Hospital Santa Branca	Jardim 25 de Agosto (D. De Caxias)	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Hospital São Lourenco	Bangu	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Hospital Vital	Engenho Novo	E PA	X	X	X	X	X	X	X
HSCor	Jardim 25 de Agosto (D. De Caxias)	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Interclínica Jardim Botânico	Jardim Botânico	E	X	X	X	X	X	X	X
Centro Pediátrico da Lagoa	Jardim Botânico	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Obra Portuguesa de Assistência	Centro	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Oculistas Associados do RJ	Botafogo	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Ordem do Carmo	Centro	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Policlínica de Botafogo (Serviço de Oftalmologia)	Botafogo	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Pro Otorrino - Policlínica Botafogo	Botafogo	E PA	X	X	X	X	X	X	X
PROCOR - Pronto Socorro Clínico e Cardiológico	Ilha Do Governador	E	X	X	X	X	X	X	X
Pronto Atendimento - AMESC - Campo Grande	Campo Grande	PA	X	X	X	X	X	X	X
Pronto Atendimento Unimed-Rio	Barra Da Tijuca	PA	X	X	X	X	X	X	X
Pronto Atendimento Unimed-Rio	Copacabana	PA	X	X	X	X	X	X	X
Prontobaby	Tijuca	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Prontocor Tijuca	Tijuca	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Pro-Oftalmo Microcirurgia Ocular	Botafogo	E	X	X	X	X	X	X	X
Prosil	Ramos	E	X	X	X	X	X	X	X
Rio Day Hospital	Tijuca	E	X	X	X	X	X	X	X
SAMCI	Andaraí	E	X	X	X	X	X	X	X
SAMCI	Tijuca	PA	X	X	X	X	X	X	X
SEMIU	Vicente De Carvalho	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Status Cor	Vicente De Carvalho	E	X	X	X	X	X	X	X
Vila Serena	Maracanã	E	X	X	X	X	X	X	X
Voti-Cor Serviços Médicos	Tijuca	E	X	X	X	X	X	X	X
Casa de Saúde Santa Lúcia	Botafogo	E M PA		X	X		X	X	X
Hospital Adventista Silvestre	Cosme Velho	E		X	X		X	X	X
Hospital Israelita - Albert Sabin	Maracanã	E PA		X	X		X	X	X
Hospital Norte D'Or	Cascadura	E PA *		X	X	X	X	X	X
Hospital Oeste D'Or A	Campo Grande	E M PA		X	X		X	X	X
Hospital Real D'Or	Padre Miguel	E M PA		X	X		X	X	X
Hospital São Lucas	Copacabana	E PA **		X	X		X	X	X
Clínica da Gávea	Gávea	E			X			X	X
Clínica São Vicente A	Gávea	E PA			X			X	X
DH-Day Hospital	Barra Da Tijuca	E			X			X	X
Hospital Dr. Badim A	Maracanã	E PA			X			X	X
Hospital Pasteur	Meier	E M PA			X			X	X
Hospital Unimed-Rio	Barra Da Tijuca	E PA			X			X	X
Jorge Jaber Clínica de Psicoterapia	Vargem Pequena	E			X			X	X
Perinatal Barra A	Barra Da Tijuca	E M PA			X			X	X
Perinatal Laranjeiras	Laranjeiras	E M PA			X			X	X
Quinta D'Or A	São Cristóvão	E PA			X			X	X
Hospital Pró Criança Jutta Batista	Botafogo	E			X			X	X
Hospital Pró-Cardíaco A	Botafogo	E PA							X

Observação: Em razão do processo dinâmico de substituição dos prestadores da rede, consulte as atualizações disponíveis no portal da Unimed-Rio (www.unimedrio.com.br)

LEGENDA:



= Programa de Acreditação

E = Eletivo

M = Maternidade

PA = Pronto Atendimento

* PA não disponível no plano Alfa 2

** PA não disponível no plano Beta 2

Rede referente ao município do Rio de Janeiro e de Duque de Caxias. Verifique a disponibilidade de atendimento por unidade.

LABORATÓRIOS E SERVIÇOS DE IMAGEM – PF

MODALIDADE	NOME	COM COPARTICIPAÇÃO			SEM COPARTICIPAÇÃO			
		UNIPART BÁSICO QC	UNIPART BÁSICO QP	UNIPART ESPECIAL	ALFA 2	BETA 2	DELTA 2	ÔMEGA PLUS
LABORATÓRIOS	Anatomical Lab	x	x	x	x	x	x	x
	Bio Neo – Lab. de Anatomia e Citopatologia	x	x	x	x	x	x	x
	Branne Laboratório de Patologia	x	x	x	x	x	x	x
	Bronstein	x	x	x	x	x	x	x
	Centro de Medicina Nuclear da Guanabara	x	x	x	x	x	x	x
	Centro-Labor	x	x	x	x	x	x	x
	Instituto de Análises Clínicas Bangu – IACB	x	x	x	x	x	x	x
	Laboratório Dr. Belizário	x	x	x	x	x	x	x
	Laboratório Dr. Leon Cardeman	x	x	x	x	x	x	x
	Laboratório Dr. Eliel Figueiredo	x	x	x	x	x	x	x
	Laboratório Ferrari	x	x	x	x	x	x	x
	Laboratório HE	x	x	x	x	x	x	x
	Laboratório Unimed-Rio (Hospital)	x	x	x	x	x	x	x
	Laboratório Unimed-Rio (PA Barra)	x	x	x	x	x	x	x
	Laboratório Unimed-Rio (PA Copacabana)	x	x	x	x	x	x	x
	Labormed	x	x	x	x	x	x	x
	Lago Lab	x	x	x	x	x	x	x
	M M M Laboratório	x	x	x	x	x	x	x
	Riolabor Medicina Diagnóstica	x	x	x	x	x	x	x
	Valiante Laboratório de Patologia	x	x	x	x	x	x	x
	LAFE			x			x	x
	Lâmina			x			x	x
	Laboratório Richet							x
SERVIÇOS DIVERSOS DE IMAGEM	3D Diagnóstico por Imagem	x	x	x	x	x	x	x
	Amacor	x	x	x	x	x	x	x
	Anatoscan Imagem e Diagnóstico	x	x	x	x	x	x	x
	Angio Parque	x	x	x	x	x	x	x
	Bronstein	x	x	x	x	x	x	x
	Cardiodiagnose	x	x	x	x	x	x	x
	Cardio-Médica	x	x	x	x	x	x	x
	Cedimagem	x	x	x	x	x	x	x
	CEDORJ	x	x	x	x	x	x	x
	CEMEP - Centro Médico Pílares	x	x	x	x	x	x	x
	Centro de Estudos e Pesquisas Paulo Niemeyer	x	x	x	x	x	x	x
	Centro de Medicina Nuclear da Guanabara	x	x	x	x	x	x	x
	Centro Radiológico Ultrassonografia Bangu	x	x	x	x	x	x	x
	CEPEM	x	x	x	x	x	x	x
	CEPOR	x	x	x	x	x	x	x
	CLICOR	x	x	x	x	x	x	x
	Clinapa	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica Benchimol	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica de Radiologia Rio de Janeiro	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica de Ultrassonografia Carlos Augusto M Bittencourt	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica de Ultrassonografia Célia Resende	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica de Ultrassonografia da Barra	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica de Ultrassonografia Galeão	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica de Ultrassonografia Lea Freitas Pereira	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica de Ultrassonografia Taquara	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica Radiológica Emílio Amorim	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica Radiológica Fisioterapia Riachuelo	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica Radiológica Mourão Netto	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica Radiológica Policlínica Botafogo	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica Radiológica Ruy Rodrigues	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica Radiológica São Sebastião	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica Radiológica Thadeu Lucchesi-Sampeï	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica Radiológica Vila Isabel	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica Rio	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica RX Ricardo Campos	x	x	x	x	x	x	x
	Cordis	x	x	x	x	x	x	x
	CT Scan	x	x	x	x	x	x	x
	DENSSO Clínica	x	x	x	x	x	x	x
	Diacom	x	x	x	x	x	x	x
	Eco Rio	x	x	x	x	x	x	x
	Hospital Pro Criança	x	x	x	x	x	x	x
	Hospital Unimed-Rio	x	x	x	x	x	x	x
	Imagecor	x	x	x	x	x	x	x
	IRM Ressonância Magnética	x	x	x	x	x	x	x
	Life Imagem	x	x	x	x	x	x	x
	Medscan	x	x	x	x	x	x	x
	Multi-Imagem	x	x	x	x	x	x	x
	Proecho	x	x	x	x	x	x	x
	Promed Medicina Diagnóstica	x	x	x	x	x	x	x
	Qualimagem	x	x	x	x	x	x	x
	Radrio Clínica Radiológica	x	x	x	x	x	x	x
	Renaud Scan	x	x	x	x	x	x	x
	Serviço de Ultrassonografia Unimed-Rio (PA Barra)	x	x	x	x	x	x	x
	Serviço de Ultrassonografia Unimed-Rio (PA Copacabana)	x	x	x	x	x	x	x
	Ultra Diagnóstico	x	x	x	x	x	x	x
	Ultra Rad	x	x	x	x	x	x	x
	Ultrassonografia Botafogo	x	x	x	x	x	x	x
	Ultrassonografia Dr. Joao Carlos Werneck	x	x	x	x	x	x	x
	Villela Pedras - Clínica Medicina Nuclear	x	x	x	x	x	x	x
	CDPI		x	x		x	x	x
	Clínica Radiológica Diagnóstico do Recreio		x	x		x	x	x
	Cardiomex Serviços Médicos			x			x	x
	LAFE			x			x	x
	Lâmina			x			x	x

Rede referente ao município do Rio de Janeiro e de Duque de Caxias. Verifique a disponibilidade de atendimento por unidade.
Para informações atualizadas da rede, consulte nosso Guia Médico no site (www.unimedrio.com.br)

PLANOS

Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia

Pessoa Física (Individual ou Familiar)

Sem Coparticipação

Alfa 2

A partir de: R\$ 317,66
Quantidade de Hospitais*: 61
Acomodação: Quarto coletivo (enfermaria)
Abrangência: Nacional

Beta 2

A partir de: R\$ 336,71
Quantidade de Hospitais*: 66
Acomodação: Quarto privativo (individual)
Abrangência: Nacional

Delta 2

A partir de: R\$ 419,31
Quantidade de Hospitais*: 77
Acomodação: Quarto privativo (individual)
Abrangência: Nacional

Ômega Plus

A partir de: R\$ 508,24
Quantidade de Hospitais*: 79
Acomodação: Quarto privativo (individual)
Abrangência: Nacional

Com Coparticipação

UniPart Básico QC

A partir de: R\$ 275,97
Quantidade de Hospitais*: 61
Acomodação: Quarto coletivo (enfermaria)
Abrangência: Estadual (RJ)

UniPart Básico QP

A partir de: R\$ 293,69
Quantidade de Hospitais*: 66
Acomodação: Quarto privativo (individual)
Abrangência: Estadual (RJ)

UniPart Especial

A partir de: R\$ 378,25
Quantidade de Hospitais*: 77
Acomodação: Quarto privativo (individual)
Abrangência: Estadual (RJ)



PROMOÇÕES PF

Carências

* O detalhamento das condições promocionais de carências vigentes, deverá ser consultado no aditivo promocional.

CONDIÇÃO 1	CONDIÇÃO 2	CONDIÇÃO 3	CONDIÇÃO 4
Beneficiário sem plano anterior	Beneficiário com plano anterior (com registro ativo na ANS)	Transferência de Modalidade de Contratação	Beneficiários advindos do Sistema Unimed e ex-beneficiários Unimed-Rio COM interrupção temporal
As doenças ou lesões preexistentes permanecerão com o prazo de 24 meses de aplicação de CPT (Cobertura Parcial Temporária) inalterado, assim como o prazo de 300 dias para parto a termo.	- Permanência mínima de 180 dias no plano de saúde anterior. - Apresentar a última mensalidade paga pertencente a antiga contratação, cuja data de vencimento não pode ultrapassar o prazo de 30 dias da data de assinatura da proposta contratual.	Atenção: Não há pagamento de comissão para beneficiários ativos ou excluídos a menos de 30 dias.	- Permanência mínima de 180 dias no plano anterior. - Comprovar vínculo ativo nos últimos 12 meses na contratação anterior. - Comprovar última mensalidade paga pertencente a antiga contratação. - Exclusiva para contratante do Município do Rio de Janeiro ou Caxias.

Desconto Promocional na Mensalidade

Desconto Promocional de 10% nas 6 primeiras mensalidades na contratação de plano sem coparticipação e de abrangência nacional – Alfa 2, Beta 2, Delta 2 e Ômega Plus.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Pessoa Física – Contratação Individual ou Familiar

1. Documento de identificação – RG, CNH, Passaporte ou CTPS;
2. CPF – Cadastro de Pessoa Física;
3. Comprovante de Residência. Serão aceitas 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.

TABELA DE PREÇOS – PJ

02 a 05 Beneficiários



SEM COPARTICIPAÇÃO					
AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA					
ABRANGÊNCIA		Grupo de Municípios		Nacional	
REDE		Alfa 2 Regional	Beta 2 Regional	Delta 2	Ômega Plus
REGISTRO ANS		475.672/16-0	475.671/16-1	467.679/12-3	467.699/12-8
ACOMODAÇÃO		Quarto Coletivo	Quarto Individual	Quarto Individual	Quarto Individual
FAIXA ETÁRIA	00 a 18	R\$ 169,27	R\$ 189,57	R\$ 226,90	R\$ 310,86
	19 a 23	R\$ 228,51	R\$ 255,92	R\$ 306,32	R\$ 419,66
	24 a 28	R\$ 251,36	R\$ 281,51	R\$ 336,95	R\$ 461,63
	29 a 33	R\$ 276,50	R\$ 309,66	R\$ 370,65	R\$ 507,79
	34 a 38	R\$ 284,80	R\$ 318,95	R\$ 381,77	R\$ 523,02
	39 a 43	R\$ 293,34	R\$ 328,52	R\$ 393,22	R\$ 538,71
	44 a 48	R\$ 414,64	R\$ 464,36	R\$ 555,82	R\$ 761,47
	49 a 53	R\$ 539,03	R\$ 603,67	R\$ 722,57	R\$ 989,91
	54 a 58	R\$ 592,93	R\$ 664,04	R\$ 794,83	R\$ 1.088,90
	59 ou mais	R\$ 1.015,57	R\$ 1.137,37	R\$ 1.361,38	R\$ 1.865,07

COM COPARTICIPAÇÃO				
AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA				
ABRANGÊNCIA		Estadual		
REDE		UniPart Rio Básico QC	UniPart Rio Básico QP	UniPart Rio Especial
REGISTRO ANS		474.210/15-9	474.215/15-0	474.214/15-1
ACOMODAÇÃO		Quarto Coletivo	Quarto Individual	Quarto Individual
FAIXA ETÁRIA	00 a 18	R\$ 144,59	R\$ 165,74	R\$ 194,72
	19 a 23	R\$ 195,20	R\$ 223,75	R\$ 262,87
	24 a 28	R\$ 214,72	R\$ 246,13	R\$ 289,16
	29 a 33	R\$ 236,19	R\$ 270,74	R\$ 318,08
	34 a 38	R\$ 243,28	R\$ 278,86	R\$ 327,62
	39 a 43	R\$ 250,58	R\$ 287,23	R\$ 337,45
	44 a 48	R\$ 354,19	R\$ 406,00	R\$ 476,99
	49 a 53	R\$ 460,45	R\$ 527,80	R\$ 620,09
	54 a 58	R\$ 506,50	R\$ 580,58	R\$ 682,10
	59 ou mais	R\$ 867,53	R\$ 994,42	R\$ 1.168,30

Taxa de implantação: R\$ 10,00 por família.

» Válida a partir de 01/01/2018, sujeita a alteração com aviso prévio
» Consultar os valores da coparticipação na página 17

TABELA DE PREÇOS – PJ

06 a 99 Beneficiários



SEM COPARTICIPAÇÃO					
AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA					
ABRANGÊNCIA		Grupo de Municípios		Nacional	
REDE		Alfa 2 Regional	Beta 2 Regional	Delta 2	Ômega Plus
REGISTRO ANS		475.672/16-0	475.671/16-1	467.679/12-3	467.699/12-8
ACOMODAÇÃO		Quarto Coletivo	Quarto Individual	Quarto Individual	Quarto Individual
FAIXA ETÁRIA	00 a 18	R\$ 161,91	R\$ 181,33	R\$ 217,03	R\$ 297,34
	19 a 23	R\$ 218,58	R\$ 244,80	R\$ 292,99	R\$ 401,41
	24 a 28	R\$ 240,44	R\$ 269,28	R\$ 322,29	R\$ 441,55
	29 a 33	R\$ 264,48	R\$ 296,21	R\$ 354,52	R\$ 485,71
	34 a 38	R\$ 272,41	R\$ 305,10	R\$ 365,16	R\$ 500,28
	39 a 43	R\$ 280,58	R\$ 314,25	R\$ 376,11	R\$ 515,29
	44 a 48	R\$ 396,60	R\$ 444,19	R\$ 531,63	R\$ 728,36
	49 a 53	R\$ 515,58	R\$ 577,45	R\$ 691,12	R\$ 946,87
	54 a 58	R\$ 567,14	R\$ 635,20	R\$ 760,23	R\$ 1.041,56
	59 ou mais	R\$ 971,40	R\$ 1.087,97	R\$ 1.302,12	R\$ 1.783,98

COM COPARTICIPAÇÃO				
AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA				
ABRANGÊNCIA		Estadual		
REDE		UniPart Rio Básico QC	UniPart Rio Básico QP	UniPart Rio Especial
REGISTRO ANS		474.210/15-9	474.215/15-0	474.214/15-1
ACOMODAÇÃO		Quarto Coletivo	Quarto Individual	Quarto Individual
FAIXA ETÁRIA	00 a 18	R\$ 138,30	R\$ 158,54	R\$ 186,25
	19 a 23	R\$ 186,71	R\$ 214,03	R\$ 251,44
	24 a 28	R\$ 205,38	R\$ 235,43	R\$ 276,58
	29 a 33	R\$ 225,92	R\$ 258,97	R\$ 304,24
	34 a 38	R\$ 232,70	R\$ 266,74	R\$ 313,37
	39 a 43	R\$ 239,68	R\$ 274,74	R\$ 322,77
	44 a 48	R\$ 338,79	R\$ 388,34	R\$ 456,24
	49 a 53	R\$ 440,43	R\$ 504,84	R\$ 593,11
	54 a 58	R\$ 484,47	R\$ 555,32	R\$ 652,42
	59 ou mais	R\$ 829,80	R\$ 951,15	R\$ 1.117,46

Toxa de implantação: R\$ 10,00 por família.

» Válida a partir de 01/01/2018, sujeita a alteração com aviso prévio
» Consultar os valores da coparticipação na página 17

HOSPITAIS E CLÍNICAS	BAIRRO	ATENDIMENTO	COM COPARTICIPAÇÃO			SEM COPARTICIPAÇÃO			
			UNIPART BÁSICO QC	UNIPART BÁSICO QP	UNIPART ESPECIAL	ALFA 2 REGIONAL	BETA 2 REGIONAL	DELTA 2	ÔMEGA PLUS
AMESC	Santa Cruz	E M PA	X	X	X	X	X	X	X
AMIU Botafogo	Botafogo	E PA	X	X	X	X	X	X	X
AMIU Jacarepaguá	Jacarepaguá	E M PA	X	X	X	X	X	X	X
Amparo Feminino de 1912	Rio Comprido	E M	X	X	X	X	X	X	X
Casa de Portugal	Rio Comprido	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Casa de Saúde Nossa Senhora Do Carmo	Campo Grande	E M PA	X	X	X	X	X	X	X
Casa de Saúde Pinheiro Machado	Laranjeiras	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Casa de Saúde Saint Roman	Santa Teresa	E	X	X	X	X	X	X	X
Casa de Saúde Santa Therezinha	Tijuca	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Casa de Saúde São Bento	Ilha Do Governador	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Centro da Saúde Ocular Dra. Katia Mello	Centro (D. de Caxias)	E	X	X	X	X	X	X	X
Centro de Catarata Benchimol	Copacabana	E	X	X	X	X	X	X	X
Centro de Microcirurgia e Diagnostico	Meier	E	X	X	X	X	X	X	X
Hospital TijuTrauma	Tijuca	E PA	X	X	X	X	X	X	X
CIOM - Centro Integrado Oftamo-Otorrino do Méier	Meier	E	X	X	X	X	X	X	X
Clínica Cir. Santa Barbara	Botafogo	E M	X	X	X	X	X	X	X
Clínica Cristo Rei	Penha Circular	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Clínica de Olhos Octávio Moura Brasil	Centro	E	X	X	X	X	X	X	X
Clínica de Repouso Santa Alice	Piedade	E	X	X	X	X	X	X	X
Clínica Enio Serra	Laranjeiras	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Clínica Otorrinos Associados	Flamengo	E	X	X	X	X	X	X	X
Clínica Otorrinos Associados	Copacabana	E	X	X	X	X	X	X	X
Clínica Pediátrica Baby Help	Vila Isabel	E	X	X	X	X	X	X	X
Clínica Pediátrica da Barra	Barra Da Tijuca	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Clínica São Carlos	Humaitá	E	X	X	X	X	X	X	X
CTO - Clínica Traumatológica Ortopédica	Madureira	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Day Clinic Rio	Madureira	E	X	X	X	X	X	X	X
Eye Center CL de Olhos Dr. Armando Guedes	Barra Da Tijuca	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Fundação Bela Lopes Oliveira	Botafogo	E	X	X	X	X	X	X	X
Hospital Balbino	Olaria	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Hospital Daniel Lipp	Jardim 25 de Agosto (D. De Caxias)	E M PA	X	X	X	X	X	X	X
Hospital Ilha Do Governador	Ilha Do Governador	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Hospital de Clínicas Dr Aloan	São Cristóvão	E	X	X	X	X	X	X	X
Hospital de Clínicas Grande Rio	Cordovil	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Hospital de Clínicas Jacarepaguá	Jacarepaguá	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Hospital de Clínicas Santa Cruz	Santa Cruz	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Hospital de Clínicas São Matheus	Bangu	E M PA	X	X	X	X	X	X	X
Hospital Espanhol	Centro	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Hospital Evangélico RJ	Tijuca	E	X	X	X	X	X	X	X
Hospital Italiano	Grajau	E	X	X	X	X	X	X	X
Hospital Mário Kroeff	Penha Circular	E	X	X	X	X	X	X	X
Hospital Rio Laranjeiras	Laranjeiras	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Hospital São Francisco na Providência de Deus	Tijuca	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Hospital Santa Branca	Jardim 25 de Agosto (D. De Caxias)	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Hospital São Lourenco	Bangu	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Hospital Vital	Engenho Novo	E PA	X	X	X	X	X	X	X
HSCor	Jardim 25 de Agosto (D. De Caxias)	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Interclínica Jardim Botânico	Jardim Botânico	E	X	X	X	X	X	X	X
Centro Pediátrico da Lagoa	Jardim Botânico	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Obra Portuguesa de Assistência	Centro	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Oculistas Associados do RJ	Botafogo	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Ordem do Carmo	Centro	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Policlínica de Botafogo (Serviço de Oftalmologia)	Botafogo	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Pro Otorrino - Policlínica Botafogo	Botafogo	E PA	X	X	X	X	X	X	X
PROCOR - Pronto Socorro Clínico e Cardiológico	Ilha Do Governador	E	X	X	X	X	X	X	X
Pronto Atendimento - AMESC - Campo Grande	Campo Grande	PA	X	X	X	X	X	X	X
Pronto Atendimento Unimed-Rio	Barra Da Tijuca	PA	X	X	X	X	X	X	X
Pronto Atendimento Unimed-Rio	Copacabana	PA	X	X	X	X	X	X	X
Prontobaby	Tijuca	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Prontocor Tijuca	Tijuca	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Pro-Oftalmo Microcirurgia Ocular	Botafogo	E	X	X	X	X	X	X	X
Prosil	Ramos	E	X	X	X	X	X	X	X
Rio Day Hospital	Tijuca	E	X	X	X	X	X	X	X
SAMCI	Andaraí	E	X	X	X	X	X	X	X
SAMCI	Tijuca	PA	X	X	X	X	X	X	X
SEMIU	Vicente De Carvalho	E PA	X	X	X	X	X	X	X
Status Cor	Vicente De Carvalho	E	X	X	X	X	X	X	X
Vila Serena	Maracanã	E	X	X	X	X	X	X	X
Voti-Cor Servicos Médicos	Tijuca	E	X	X	X	X	X	X	X
Casa de Saúde Santa Lúcia	Botafogo	E M PA		X	X		X	X	X
Hospital Adventista Silvestre	Cosme Velho	E		X	X		X	X	X
Hospital Israelita - Albert Sabin	Maracanã	E PA		X	X		X	X	X
Hospital Norte D'O'r	Cascadura	E PA		X	X		X	X	X
Hospital Oeste D'O'r A	Campo Grande	E M PA		X	X		X	X	X
Hospital Real D'O'r	Padre Miguel	E M PA		X	X		X	X	X
Hospital São Lucas	Copacabana	E PA *			X			X	X
Clínica da Gávea	Gávea	E			X			X	X
Clínica São Vicente A	Gávea	E PA			X			X	X
DH-Day Hospital	Barra Da Tijuca	E			X			X	X
Hospital Dr. Badim A	Maracanã	E PA			X			X	X
Hospital Pasteur	Meier	E M PA			X			X	X
Hospital Unimed-Rio	Barra Da Tijuca	E PA			X			X	X
Jorge Jaber Clínica de Psicoterapia	Vargem Pequena	E			X			X	X
Perinatal Barra A	Barra Da Tijuca	E M PA			X			X	X
Perinatal Laranjeiras	Laranjeiras	E M PA			X			X	X
Quinta D'O'r A	São Cristóvão	E PA			X			X	X
Hospital Pró Criança Jutta Batista	Botafogo	E			X			X	X
Hospital Pró-Cardíaco A	Botafogo	E PA							X

Observação: Em razão do processo dinâmico de substituição dos prestadores da rede, consulte as atualizações disponíveis no portal da Unimed-Rio (www.unimedrio.com.br).

LEGENDA:

A

= Programa de Acreditação

E

= Eletivo

M

= Maternidade

PA

= Pronto Atendimento

* PA não disponível no plano Beta 2

Rede referente ao município do Rio de Janeiro e de Duque de Caxias. Verifique a disponibilidade de atendimento por unidade.

LABORATÓRIOS E SERVIÇOS DE IMAGEM – PJ

MODALIDADE	NOME	COM COPARTICIPAÇÃO			SEM COPARTICIPAÇÃO			
		UNIPART BÁSICO QC	UNIPART BÁSICO QP	UNIPART ESPECIAL	ALFA 2 REGIONAL	BETA 2 REGIONAL	DELTA 2	ÔMEGA PLUS
LABORATÓRIOS	Anatomical Lab	x	x	x	x	x	x	x
	Bio Neo – Lab. de Anatomia e Citopatologia	x	x	x	x	x	x	x
	Branne Laboratório de Patologia	x	x	x	x	x	x	x
	Bronstein	x	x	x	x	x	x	x
	Centro de Medicina Nuclear da Guanabara	x	x	x	x	x	x	x
	Centro-Labor	x	x	x	x	x	x	x
	Instituto de Análises Clínicas Bangu – IACB	x	x	x	x	x	x	x
	Laboratório Dr. Belizário	x	x	x	x	x	x	x
	Laboratório Dr. Eliel Figueiredo	x	x	x	x	x	x	x
	Laboratório Dr. Leon Cardeman	x	x	x	x	x	x	x
	Laboratório Ferrari	x	x	x	x	x	x	x
	Laboratório HE	x	x	x	x	x	x	x
	Laboratório Unimed-Rio (Hospital)	x	x	x	x	x	x	x
	Laboratório Unimed-Rio (PA Barra)	x	x	x	x	x	x	x
	Laboratório Unimed-Rio (PA Copacabana)	x	x	x	x	x	x	x
	Labormed	x	x	x	x	x	x	x
	Lago Lab	x	x	x	x	x	x	x
	M M M Laboratório	x	x	x	x	x	x	x
	Riolabor Medicina Diagnóstica	x	x	x	x	x	x	x
	Valiante Laboratório de Patologia	x	x	x	x	x	x	x
	LAFE			x			x	x
SERVIÇOS DIVERSOS DE IMAGEM	Lâmina			x			x	x
	Laboratório Richet							x
	3D Diagnóstico por Imagem	x	x	x	x	x	x	x
	Amacor	x	x	x	x	x	x	x
	Anatoscan Imagem e Diagnóstico	x	x	x	x	x	x	x
	Angio Parque	x	x	x	x	x	x	x
	Bronstein	x	x	x	x	x	x	x
	Cardiodiagnose	x	x	x	x	x	x	x
	Cardio-Médica	x	x	x	x	x	x	x
	Cedimagem	x	x	x	x	x	x	x
	CEDORJ	x	x	x	x	x	x	x
	CEMEP – Centro Médico Pilaes	x	x	x	x	x	x	x
	Centro de Estudos e Pesquisas Paulo Niemeyer	x	x	x	x	x	x	x
	Centro de Medicina Nuclear da Guanabara	x	x	x	x	x	x	x
	Centro Radiológico Ultrassonografia Bangu	x	x	x	x	x	x	x
	CEPEM	x	x	x	x	x	x	x
	CEPOR	x	x	x	x	x	x	x
	CLICOR	x	x	x	x	x	x	x
	Clinapa	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica Benchimol	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica de Radiologia Rio de Janeiro	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica de Ultrassonografia Carlos Augusto M Bittencourt	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica de Ultrassonografia Célia Resende	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica de Ultrassonografia da Barra	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica de Ultrassonografia Galeão	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica de Ultrassonografia Lea Freitas Pereira	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica de Ultrassonografia Taquara	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica Radiológica Emilio Amorim	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica Radiológica Fisioterapia Riachuelo	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica Radiológica Mourão Netto	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica Radiológica Policlínica Botafogo	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica Radiológica Ruy Rodrigues	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica Radiológica São Sebastião	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica Radiológica Thadeu Lucchesi-Sampe	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica Radiológica Vila Isabel	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica Rio	x	x	x	x	x	x	x
	Clínica RX Ricardo Campos	x	x	x	x	x	x	x
	Cordis	x	x	x	x	x	x	x
	CT Scan	x	x	x	x	x	x	x
	DENSSO Clínica	x	x	x	x	x	x	x
	Diacom	x	x	x	x	x	x	x
	Eco Rio	x	x	x	x	x	x	x
	Hospital Pro Criança	x	x	x	x	x	x	x
	Hospital Unimed-Rio	x	x	x	x	x	x	x
	Imagecor	x	x	x	x	x	x	x
	IRM Ressonância Magnética	x	x	x	x	x	x	x
	Life Imagem	x	x	x	x	x	x	x
	Medscan	x	x	x	x	x	x	x
	Multi-Imagem	x	x	x	x	x	x	x
	Proecho	x	x	x	x	x	x	x
	Promed Medicina Diagnóstica	x	x	x	x	x	x	x
	Qualimagem	x	x	x	x	x	x	x
	Radrio Clínica Radiológica	x	x	x	x	x	x	x
	Renaud Scan	x	x	x	x	x	x	x
	Serviço de Ultrassonografia Unimed-Rio (PA Barra)	x	x	x	x	x	x	x
	Serviço de Ultrassonografia Unimed-Rio (PA Copacabana)	x	x	x	x	x	x	x
	Ultra Diagnóstico	x	x	x	x	x	x	x
	Ultra Rad	x	x	x	x	x	x	x
	Ultrassonografia Botafogo	x	x	x	x	x	x	x
	Ultrassonografia Dr. João Carlos Werneck	x	x	x	x	x	x	x
	Villela Pedras – Clínica Medicina Nuclear	x	x	x	x	x	x	x
	CDPI			x		x	x	x
	Clínica Radiológica Diagnóstico do Recreio		x	x		x	x	x
	Cardiomex Serviços Médicos			x			x	x
	LAFE			x			x	x
	Lâmina			x			x	x

Rede referente ao município do Rio de Janeiro e de Duque de Caxias. Verifique a disponibilidade de atendimento por unidade.
Para informações atualizadas da rede, consulte nosso Guia Médico no site (www.unimedrio.com.br)

Ágil 30 e Corporativo I (2 a 99 beneficiários)

Sem Coparticipação

Alfa 2 Regional

A partir de: R\$ 169,27
Quantidade de Hospitais*: 61
Acomodação: Quarto coletivo (enfermaria)
Abrangência: Grupo de Municípios**

Beta 2 Regional

A partir de: R\$ 189,57
Quantidade de Hospitais*: 66
Acomodação: Quarto privativo (individual)
Abrangência: Grupo de Municípios**

Delta 2

A partir de: R\$ 226,90
Quantidade de Hospitais*: 77
Acomodação: Quarto privativo (individual)
Abrangência: Nacional

Ômega Plus

A partir de: R\$ 310,86
Quantidade de Hospitais*: 79
Acomodação: Quarto privativo (individual)
Abrangência: Nacional

Com Coparticipação

UniPart Básico QC

A partir de: R\$ 144,59
Quantidade de Hospitais*: 61
Acomodação: Quarto coletivo (enfermaria)
Abrangência: Estadual (RJ)

UniPart Básico QP

A partir de: R\$ 165,74
Quantidade de Hospitais*: 66
Acomodação: Quarto privativo (individual)
Abrangência: Estadual (RJ)

UniPart Especial

A partir de: R\$ 194,72
Quantidade de Hospitais*: 77
Acomodação: Quarto privativo (individual)
Abrangência: Estadual (RJ)

Os preços informados referem-se à mensalidade na faixa etária de 0 a 18 anos para os planos Ágil 30 de 2 a 5 beneficiários.

* Quantidade de Hospitais referente ao município do Rio de Janeiro e Duque de Caxias.

** Lista dos municípios que fazem parte da abrangência do plano:

Espírito Santo: Aracruz, Cachoeiro de Itapemirim, Cariacica, Colatina, Guarapari, Linhares, São Mateus, Serra, Vila Velha e Vitória. **Minas Gerais:** Alfenas, Araguari, Araxá, Barbacena, Belo Horizonte, Betim, Caratinga, Cataguases, Congonhas, Conselheiro Lafaiete, Contagem, Coronel Fabriciano, Curvelo, Divinópolis, Governador Valadares, Ipatinga, Itabira, Itabirito, Itajubá, Itaúna, Ituiutaba, João Monlevade, Juiz de Fora, Lagoa Santa, Lavras, Manhuaçu, Montes Claros, Muriaé, Nova Lima, Ouro Branco, Pará de Minas, Patos de Minas, Patrocínio, Pedro Leopoldo, Poços de Caldas, Pouso Alegre, Santa Luzia, Santos Dumont, São João Del Rei, São Lourenço, Sete Lagoas, Teófilo Otoni, Três Corações, Ubá, Uberaba, Uberlândia, Varginha, Vespasiano e Viçosa. **Paraná:** Apucarana, Arapongas, Araucária, Campina Grande do Sul, Campo Largo, Campo Mourão, Cascavel, Cianorte, Colombo, Curitiba, Fazenda Rio Grande, Foz do Iguaçu, Francisco Beltrão, Guarapuava, Londrina, Maringá, Paranaguá, Paranavaí, Pato Branco, Pinhais, Ponta Grossa, São José dos Pinhais, Toledo e Umuarama. **Rio de Janeiro:** Angra dos Reis, Araruama, Barra do Pirai, Barra Mansa, Belford Roxo, Cabo Frio, Campos dos Goytacazes, Duque de Caxias, Itaboraí, Itaguaí, Itaperuna, Macaé, Magé, Miguel Pereira, Nilópolis, Niterói, Nova Friburgo, Nova Iguaçu, Petrópolis, Queimados, Resende, Rio de Janeiro, Santo Antônio de Pádua, São Gonçalo, São João de Meriti, Teresópolis, Três Rios, Valença, Vassouras e Volta Redonda. **Rio Grande do Sul:** Bagé, Bento Gonçalves, Cachoeira do Sul, Cachoeirinha, Canoas, Caxias do Sul, Cruz Alta, Erechim, Esteio, Gravataí, Guaíba, Ijuí, Lajeado, Montenegro, Novo Hamburgo, Passo Fundo, Pelotas, Porto Alegre, Rio Grande, Santa Cruz do Sul, Santa Maria, Santa Rosa, Santana do Livramento, Santo Ângelo e São Leopoldo. **Santa Catarina:** Balneário Camboriú, Blumenau, Brusque, Chapecó, Concórdia, Criciúma, Florianópolis, Itajaí, Jaraguá do Sul, Joaçaba, Joinville, Lages, Palhoça, Rio do Sul, São José e Tubarão. **São Paulo:** Americana, Amparo, Andradina, Araçatuba, Araraquara, Araras, Assis, Avaré, Batatais, Bauru, Bebedouro, Birigüi, Botucatu, Bragança Paulista, Caçapava, Campinas, Catanduva, Cosmópolis, Cruzeiro, Dracena, Fernandópolis, Franca, Guaratinguetá, Guarujá, Guarulhos, Hortolândia, Indaiatuba, Itapetininga, Itatiba, Itu, Jacareí, Jaguariúna, Jaú, Jundiaí, Leme, Limeira, Lins, Lorena, Marília, Mococa, Mogi Guaçu, Mogi Mirim, Ourinhos, Paulínia, Pindamonhangaba, Piracicaba, Presidente Prudente, Ribeirão Preto, Rio Claro, Salto, Santa Bárbara D'Oeste, Santo André, Santos, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Carlos, São João da Boa Vista, São José do Rio Preto, São José dos Campos, São Roque, São Vicente, Sertãozinho, Sorocaba, Sumaré, Tatuí, Taubaté, Tupã, Valinhos, Vinhedo e Votuporanga.



PROMOÇÕES PJ- ÁGIL 30

Carências

* O detalhamento das condições promocionais de carências vigentes deverá ser consultado no aditivo promocional.

CONDIÇÃO 1	CONDIÇÃO 2	CONDIÇÃO 3	CONDIÇÃO 4	CONDIÇÃO 5
Beneficiários sem plano anterior	Beneficiários advindos de operadoras de plano de saúde com registro ativo na ANS, com exceção àquelas indicadas na Condição 5.	Ex- beneficiário da Unimed-Rio SEM interrupção temporal	Beneficiários advindos do Sistema Unimed e ex-beneficiários Unimed-Rio COM interrupção temporal	Beneficiário com plano anterior das Operadoras 326305, 005711, 403911, 006246 e 416428
As doenças ou lesões preexistentes permanecerão com o prazo de 24 meses de aplicação de CPT (Cobertura Parcial Temporária) inalterado, assim como o prazo de 300 dias para parto a termo.	- Permanência mínima de 180 dias no plano de saúde anterior. - Apresentar a última mensalidade paga pertencente a antiga contratação, cuja data de vencimento não pode ultrapassar o prazo de 30 dias da data de assinatura da proposta contratual. - Com exceção àquelas indicadas na condição 5.	Cliente deve estar ativo na data da assinatura da proposta. Atenção: Não há pagamento de comissão para beneficiários ativos ou excluídos a menos de 30 dias.	- Permanência mínima de 180 dias no plano anterior. - Apresentar a última mensalidade paga pertencente a antiga contratação, cuja data de vencimento não pode ultrapassar o prazo de 30 dias da data de assinatura da proposta contratual. - Inclusão de beneficiários dependentes, com idade inferior a 50 anos.	- Permanência mínima de 180 dias no plano de saúde anterior. - Apresentar a última mensalidade paga pertencente a antiga contratação, cuja data de vencimento não pode ultrapassar o prazo de 90 dias da data de assinatura da proposta contratual.

Dependentes

Inclusão de beneficiários dependentes, com idade inferior a 50 anos, que tenham um dos seguintes graus de parentesco com o titular: filho (a), enteado(a), pai, mãe, irmão(ã), neto(a), bisneto(a), avô(ó), tio(a), sobrinho(a), sogro(a), genro, nora, padrasto, madrastra e cunhado(a). **Esta promoção será válida somente no ato de inclusão do titular.**

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Pessoa Jurídica – Ágil 30 (2 a 29 beneficiários)

Da empresa

- 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
- Cartão do CNPJ com status ativo e com o mesmo endereço fiscal da Empresa Contratante.

Funcionário com admissão inferior a 45 dias

- 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
- 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).

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

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.

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.

Layout de implantação

Arquivo lua: material disponibilizado pela Unimed-Rio.

Checklist

Material disponibilizado pela Unimed-Rio.

UNIMED DENTAL

O Unimed Dental é o plano odontológico da Unimed-Rio que conta com a rede de dentistas mais qualificada do município do Rio de Janeiro. O seu cliente pode contratar a cobertura Unimed Dental sem um plano de saúde Unimed-Rio. **NÃO PERCA TEMPO!**



Melhor
custo x benefício do mercado

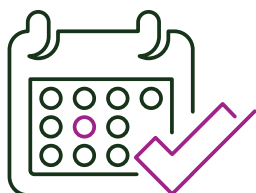


Consultas e
procedimentos
ILIMITADOS



Rede com 80%¹ de
ESPECIALISTAS

¹ Dado referente ao município do Rio de Janeiro.



Sem
autorização prévia



**SÓ A UNIMED-RIO TEM MAIS
DE 20.000 DENTISTAS
EM TODO O BRASIL**

PLANOS

Apresente o plano mais adequado ao perfil do cliente:

UNIMED DENTAL

- ✓ Consultas
- ✓ Blocos, pinos e restaurações
- ✓ Radiografias
- ✓ Tratamentos de canal e gengiva
- ✓ Extrações
- ✓ Cirurgia oral de pequeno porte
- ✓ Emergência 24 horas

Individual ou Familiar

R\$ 35,00

Taxa de implantação: R\$ 15,00 por contrato.

Empresarial

R\$ 15,00

Taxa de implantação: R\$ 10,00 por família.

Clique aqui e
tenha acesso
ao Guia Dental

UNIMED DENTAL 2

- ✓ Consultas
- ✓ Blocos, pinos e restaurações
- ✓ Radiografias
- ✓ Tratamentos de canal e gengiva
- ✓ Extrações
- ✓ Cirurgia oral de pequeno porte
- ✓ Emergência 24 horas

- ✓ Aparelho ortodôntico fixo (metálico)
- ✓ Manutenção mensal do aparelho ortodôntico com preço diferenciado
- ✓ Raio X Panorâmico
- ✓ Raio X Cefalométrico com traçado
- ✓ Modelos ortodônticos
- ✓ Fotografias
- ✓ Mantenedores de espaço (fixo e removível)

Individual ou Familiar

R\$ 40,00

Taxa de implantação: R\$ 15,00 por contrato.

Empresarial

R\$ 18,00

Taxa de implantação: R\$ 10,00 por família.

Atendendo à regulamentação:

Unimed Dental (Individual ou Familiar) – Registro ANS: 466.719/12-1

Unimed Dental (Ágil 30) – Registro ANS: 466.973/12-8

Unimed Dental (Corporativo) – Registro ANS: 466.974/12-6

Obs: O contrato exclusivamente odontológico não contempla a cobertura do plano de saúde (consultas médicas, exames, tratamentos, internações, obstetrícia etc.).

OPCIONAIS

Serviços oferecidos de forma adicional aos planos de saúde Unimed-Rio, cuja contratação é facultativa e pode ser feita no momento da aquisição do plano ou posteriormente junto à Unimed-Rio.

SOS Unimed

Assistência médica pré-hospitalar em caráter de urgência e emergência por meio de orientação médica telefônica, domiciliar e remoção para entidades hospitalares da rede credenciada contratada, quando necessário.

O serviço é prestado exclusivamente nos municípios do Rio de Janeiro, Grande Rio (Belford Roxo, Duque de Caxias, Japeri, Mesquita, Nilópolis, Nova Iguaçu, Queimados e São João de Meriti), Niterói e São Gonçalo. Adicionalmente, o cliente conta com o serviço gratuito de táxi nos municípios do Rio de Janeiro e Duque de Caxias, para retorno à sua residência após alta hospitalar, mesmo que a internação não seja precedida por atendimento domiciliar.

SOS Unimed:

R\$ 15,00

por Beneficiário (mensal)

Contrate: 0800-026-9501

Transporte Aeromédico

Transporte aéreo e terrestre de pacientes em âmbito nacional, com recursos técnicos e profissionais próprios, de um centro médico hospitalar para outro credenciado pelo Sistema Nacional Unimed, situado a mais de 50 km e fora do mesmo município, com recursos adequados para a continuidade do atendimento.

Transporte Aeromédico:

R\$ 10,00

por Beneficiário (mensal)

Contrate: 0800-519-519

VANTAGENS

Além das coberturas garantidas pelo plano contratado, a Unimed-Rio oferece a todos os seus clientes serviços diferenciais, sempre tendo como objetivo colaborar para sua saúde e bem-estar. Veja abaixo quais são esses serviços e como usufruí-los:

Unipsico (Atendimento Psicoterápico)

Parceria com a Unipsico Rio, cooperativa de psicólogos, para atendimento terapêutico personalizado em rede de consultórios particulares credenciados no Rio de Janeiro. Clientes Unimed-Rio têm direito a descontos no valor das sessões para diversos tipos de terapia (psicoterapia infantil, de adolescentes, adultos, casais, famílias, idosos, gestantes, dependentes químicos, entre outros).

Unimed Farmácia

Parceria para clientes Unimed-Rio que garante descontos em centenas de farmácias nos municípios do Rio de Janeiro e Duque de Caxias e mais de 10 mil em todo o Brasil, localizadas em ruas, shoppings e supermercados. Principais redes credenciadas: Drogarias Pacheco, Drogaria Venancio, Drogaria São Paulo, Drogasmil, Droga Raia, Pague Menos, farmácias dos supermercados Extra e Pão de Açúcar, entre outras. Os descontos incidirão sobre o Preço Máximo ao Consumidor (PMC) e não são cumulativos.

Informações resumidas. Consulte condições contratuais.

COPARTICIPAÇÃO

Você sabia que o plano com coparticipação é aproximadamente 15% mais barato que um plano sem coparticipação para contratação Pessoa Física e 17% para Pessoa Jurídica?

Além disso, os planos com coparticipação da Unimed-Rio são em valor fixo. Desta forma, o beneficiário sabe exatamente quanto irá pagar ao utilizar os serviços, sem surpresas. É o nosso compromisso de ser mais transparente com o cliente.

Consulta Eletiva	R\$ 25,00
Consulta em Pronto Atendimento ou Pronto Socorro	R\$ 45,00
Exame ou Procedimento Básico	R\$ 5,00
Exame ou Procedimento Especial	R\$ 40,00
Fisioterapia, Fonoaudiologia ou Psicoterapia	R\$ 10,00 por sessão

Para igualar o valor do plano sem coparticipação em um ano, o beneficiário terá que utilizar, aproximadamente, uma dessas situações:



18

consultas eletivas



11

exames ou procedimentos especiais



10

consultas em Pronto Atendimento ou Pronto Socorro



44

sessões de Fisioterapia, Fonoaudiologia ou Psicoterapia

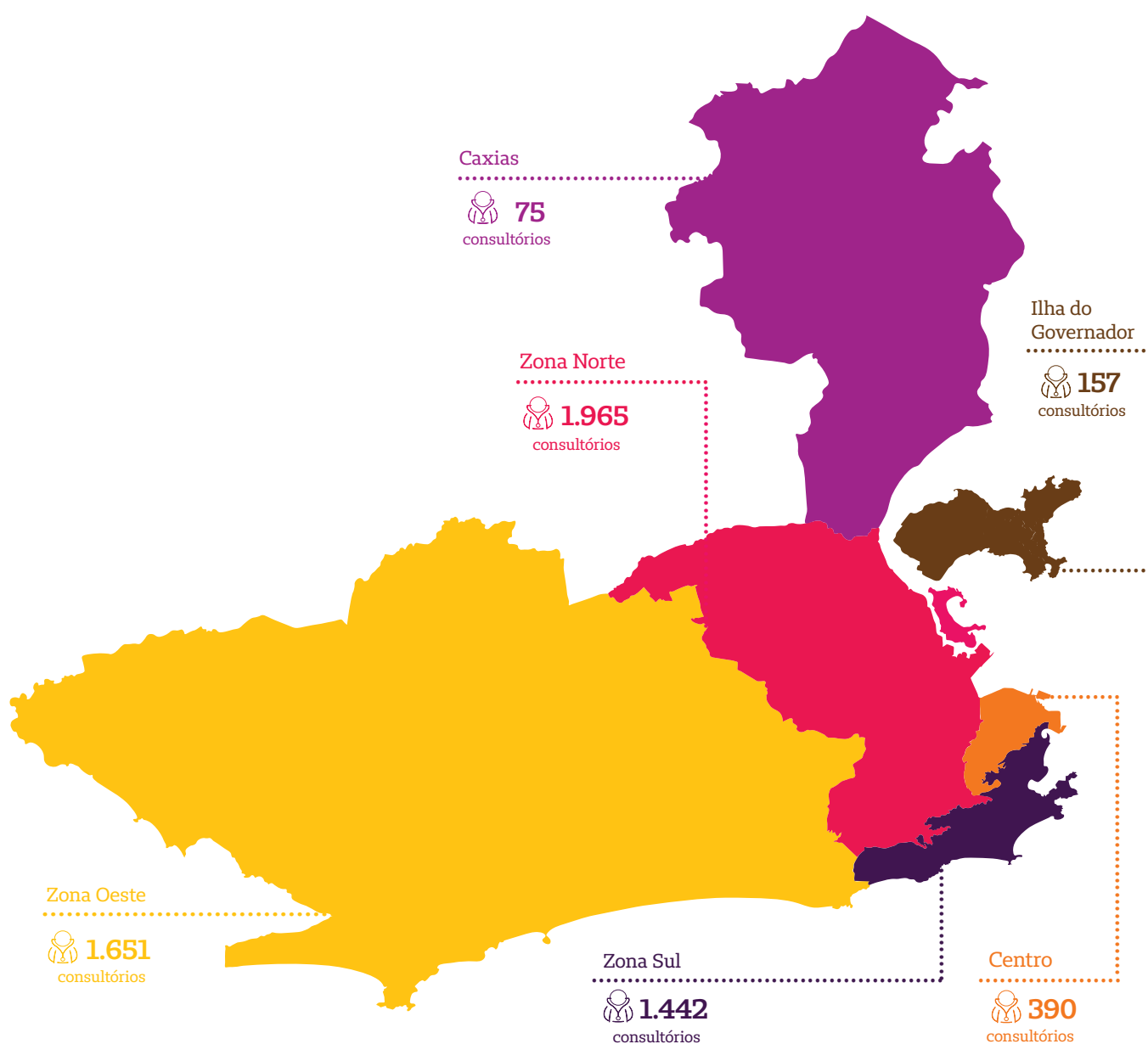


88

exames ou procedimentos básicos

SÓ A UNIMED-RIO TEM CERCA DE

5.000 MÉDICOS



TELEFONES E INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pessoa Física

- Central de Atendimento (Capitais e Regiões Metropolitanas): (21) 4020-3861
- Central de Atendimento (Demais localidades - Interior): 0800-031-3861
- Deficientes Auditivo e de Fala: 0800-286-0234

Pessoa Jurídica

- Contratos de 2 a 99 vidas: (21) 3861-9051 ou atendimento@unimedrio.com.br
- Contratos a partir de 100 vidas: contatar seu executivo de contas

Lojas de Atendimento

Atendimento das 8h às 17h30 de segunda a sexta, exceto feriados.

- Centro - Rua do Ouvidor, 161 - 7º andar
- Barra da Tijuca - Av. Armando Lombardi, 400 / 101 a 105

Tenha acesso aos contratos em: <http://www.unimedrio.com.br/planos/informacoes-e-documentos-vigentes/>

ESTAMOS NO WHATSAPP!

Adicione o número

(21) 98898-2209

e envie uma mensagem com o seu nome e o nome da sua corretora.



É a Unimed-Rio mais perto de você!



www.unimedrio.com.br