Contratação empresarial 02 a 29 beneficiários	Reservado à Unimed-Rio	Nº identificação Proposta	Versão **06/2019**

V. FORMA DE INGRESSO E VALORES

☐ Empresarial Compulsório ☐ Empresarial Voluntário

COM COPARTICIPAÇÃO

AMBULATORIAL, HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA

Faixa Etária	ABRANGÊNCIA ESTADUAL								
	UNIPART BÁSICO QC ANS 474.210/15-9			UNIPART BÁSICO QP ANS 474.215/15-0			UNIPART ESPECIAL ANS 474.214/15-1		
	Quarto Coletivo			Quarto Individual			Quarto Individual		
	Qtd.	R$	Total (R$)	Qtd.	R$	Total (R$)	Qtd.	R$	Total (R$)
00 18									
19 23									
24 28									
29 33									
34 38									
39 43									
44 48									
49 53									
54 58									
59 ou mais									
	OS EMPREGADOS DA CONTRATANTE CONTRIBUEM DE FORMA:								
	☐ Integral ☐ Parcial ☐ Não contribuem			☐ Integral ☐ Parcial ☐ Não contribuem			☐ Integral ☐ Parcial ☐ Não contribuem		

Subtotal (R$)	Total Opcionais (R$)	Taxa de Implantação			Total Geral (R$)
		Qtd.	Valor Unit.	Total (R$)	

_____ , ____ de _____ de _____.

Representante Legal 1	Representante Legal 2	Representante Legal 3