

INFORMAÇÕES COMERCIAIS



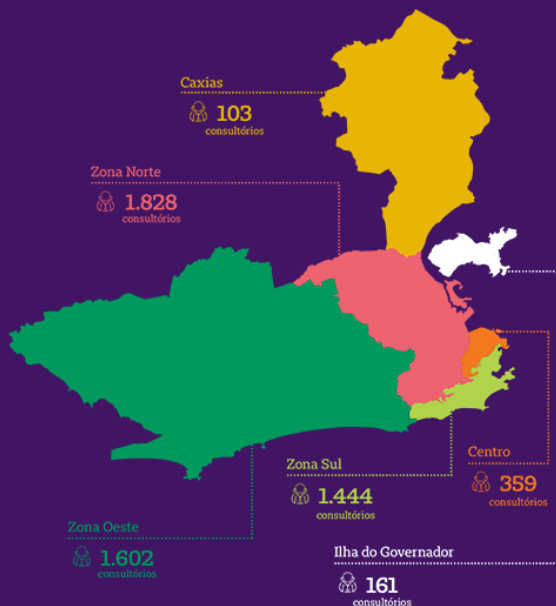
*Este documento possui informações resumidas.
As informações completas deverão ser consultadas
nos informativos de vendas.*

Período de contratação de 01/05/2021 a 30/06/2021

V5/21

Consultórios em
todas as regiões

Tenha acesso a maior rede
de médicos da cidade,
em qualquer um dos
planos da Unimed-Rio
que você escolher.



Oferecemos uma
rede completa
de unidades próprias
à sua disposição

- Prontos atendimentos 24 horas
- Hospital de alta tecnologia
- Espaço para viver melhor (EPVM)
- Centro de excelência oncológica (CEON)
- Centro de excelência física (CEFIS)

Confira as vantagens de ser
cliente Unimed-Rio



Teleatendimento digital
com médicos cooperados,
sem custo adicional



Rede completa com mais
de 90 especialidades



10% de desconto nas 6
primeiras parcelas



Rede 2x maior que a
concorrência, com cerca
de 5 mil médicos



Tenha a rede completa de
médicos, independentemente
do tipo de plano



Mais de 3.000 consultórios
espalhados por toda a cidade

PLANOS – PF

INDIVIDUAL E FAMILIAR

Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia

Sem Coparticipação

Personal 2

A partir de: R\$ 293,22
Acomodação: Quarto coletivo (enfermaria)
Abrangência: Estadual (RJ)

Alfa 2

A partir de: R\$ 308,66
Acomodação: Quarto coletivo (enfermaria)
Abrangência: Nacional

Beta 2

A partir de: R\$ 327,18
Acomodação: Quarto privativo (individual)
Abrangência: Nacional

Delta 2

A partir de: R\$ 407,43
Acomodação: Quarto privativo (individual)
Abrangência: Nacional

Ômega Plus

A partir de: R\$ 493,84
Acomodação: Quarto privativo (individual)
Abrangência: Nacional

Com Coparticipação

UniPart Básico QC

A partir de: R\$ 268,16
Acomodação: Quarto coletivo (enfermaria)
Abrangência: Estadual (RJ)

UniPart Básico QP

A partir de: R\$ 285,37
Acomodação: Quarto privativo (individual)
Abrangência: Estadual (RJ)

UniPart Especial

A partir de: R\$ 367,54
Acomodação: Quarto privativo (individual)
Abrangência: Estadual (RJ)



PLANOS – PJ

ÁGIL 30

Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia

Sem Coparticipação

Singular

A partir de: R\$ 144,38
Acomodação: Quarto coletivo (enfermaria)
Abrangência: Grupo de Municípios
(Rio de Janeiro e Duque de Caxias)

Personal 2

A partir de: R\$ 156,93
Acomodação: Quarto coletivo (enfermaria)
Abrangência: Estadual (RJ)

Alfa 2

A partir de: R\$ 172,45
Acomodação: Quarto coletivo (enfermaria)
Abrangência: Nacional

Beta 2

A partir de: R\$ 193,12
Acomodação: Quarto privativo (individual)
Abrangência: Nacional

Delta 2

A partir de: R\$ 221,52
Acomodação: Quarto privativo (individual)
Abrangência: Nacional

Ômega Plus

A partir de: R\$ 254,93
Acomodação: Quarto privativo (individual)
Abrangência: Nacional

Com Coparticipação em Percentual 30%

Singular

A partir de R\$ 119,76
Acomodação: Quarto coletivo (enfermaria)
Abrangência: Grupo de Municípios
(Rio de Janeiro e Duque de Caxias)

Personal 2

A partir de R\$ 130,18
Acomodação: Quarto coletivo (enfermaria)
Abrangência: Estadual (RJ)

Alfa 2

A partir de R\$ 143,05
Acomodação: Quarto coletivo (enfermaria)
Abrangência: Nacional

Beta 2

A partir de R\$ 164,12
Acomodação: Quarto privativo (individual)
Abrangência: Nacional

Delta 2

A partir de R\$ 192,20
Acomodação: Quarto privativo (individual)
Abrangência: Nacional

Ômega Plus

A partir de R\$ 242,79
Acomodação: Quarto privativo (individual)
Abrangência: Nacional

Com Coparticipação Fixa

UniPart Básico QC

A partir de: R\$ 141,17
Acomodação: Quarto coletivo (enfermaria)
Abrangência: Estadual (RJ)

UniPart Básico QP

A partir de: R\$ 161,81
Acomodação: Quarto privativo (individual)
Abrangência: Estadual (RJ)

UniPart Especial

A partir de: R\$ 190,10
Acomodação: Quarto privativo (individual)
Abrangência: Estadual (RJ)

PLANOS – PJ

CORPORATIVO I

Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia

Sem Coparticipação

Singular

A partir de: R\$ 136,36
Acomodação: Quarto coletivo (enfermaria)
Abrangência: Grupo de Municípios
(Rio de Janeiro e Duque de Caxias)

Personal 2

A partir de: R\$ 148,21
Acomodação: Quarto coletivo (enfermaria)
Abrangência: Estadual (RJ)

Alfa 2

A partir de: R\$ 162,87
Acomodação: Quarto coletivo (enfermaria)
Abrangência: Nacional

Beta 2

A partir de: R\$ 182,39
Acomodação: Quarto privativo (individual)
Abrangência: Nacional

Delta 2

A partir de: R\$ 209,21
Acomodação: Quarto privativo (individual)
Abrangência: Nacional

Ômega Plus

A partir de: R\$ 283,26
Acomodação: Quarto privativo (individual)
Abrangência: Nacional

Com Coparticipação em Percentual 30%

Singular

A partir de R\$ 113,11
Acomodação: Quarto coletivo (enfermaria)
Abrangência: Grupo de Municípios
(Rio de Janeiro e Duque de Caxias)

Personal 2

A partir de R\$ 122,94
Acomodação: Quarto coletivo (enfermaria)
Abrangência: Estadual (RJ)

Alfa 2

A partir de R\$ 135,10
Acomodação: Quarto coletivo (enfermaria)
Abrangência: Nacional

Beta 2

A partir de R\$ 155,00
Acomodação: Quarto privativo (individual)
Abrangência: Nacional

Delta 2

A partir de R\$ 181,52
Acomodação: Quarto privativo (individual)
Abrangência: Nacional

Ômega Plus

A partir de R\$ 269,77
Acomodação: Quarto privativo (individual)
Abrangência: Nacional

Com Coparticipação Fixa

UniPart Básico QC

A partir de: R\$ 133,32
Acomodação: Quarto coletivo (enfermaria)
Abrangência: Estadual (RJ)

UniPart Básico QP

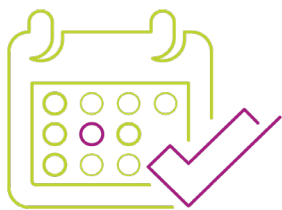
A partir de: R\$ 152,82
Acomodação: Quarto privativo (individual)
Abrangência: Estadual (RJ)

UniPart Especial

A partir de: R\$ 179,54
Acomodação: Quarto privativo (individual)
Abrangência: Estadual (RJ)

UNIMED DENTAL

O Unimed Dental é o plano odontológico da Unimed-Rio que conta com ampla rede de dentistas no município do Rio de Janeiro. **NÃO PERCA TEMPO!**



Autorização
ONLINE



Consultas e
procedimentos
ILIMITADOS



Rede
ESPECIALIZADA



MELHOR
custo x benefício do mercado

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
- ✓ Urgência 24 horas
- ✓ Raio X Panorâmico

Rol ANS
Vigente

Individual ou Familiar

R\$ 34,99

Taxa de implantação: R\$ 15,00 por titular

Empresarial

R\$ 12,93

Taxa de implantação: R\$ 10,00 por titular

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

UNIMED DENTAL 2

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

Rol ANS
Vigente

- ✓ Raio X Cefalométrico com traçado
- ✓ Modelos ortodônticos
- ✓ Fotografias
- ✓ Mantenedores de espaço (fixo e removível)

Individual ou Familiar

R\$ 39,99

Taxa de implantação: R\$ 15,00 por titular

Empresarial

R\$ 14,91

Taxa de implantação: R\$ 10,00 por titular

Vantagens extracontratuais: Aparelho ortodôntico fixo (metálico) + manutenção mensal do aparelho ortodôntico com preço diferenciado.

TABELA DE PREÇOS – PF

Individual e familiar

10% DE DESCONTO
nas 6 primeiras mensalidades!

VÁLIDA ATÉ
30/06/2021

SEM COPARTICIPAÇÃO											
AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA											
ABRANGÊNCIA		Estadual		Nacional							
REDE		Personal 2		Alfa 2		Beta 2		Delta 2		Ômega Plus	
REGISTRO ANS		467.665/12-3		467.667/12-0		467.669/12-6		467.671/12-8		467.700/12-5	
ACOMODAÇÃO		Quarto Coletivo		Quarto Coletivo		Quarto Individual		Quarto Individual		Quarto Individual	
		Sem desconto	ATÉ A 6ª MENSALIDADE	Sem desconto	ATÉ A 6ª MENSALIDADE	Sem desconto	ATÉ A 6ª MENSALIDADE	Sem desconto	ATÉ A 6ª MENSALIDADE	Sem desconto	ATÉ A 6ª MENSALIDADE
FAIXA ETÁRIA	00 a 18	R\$ 325,00	R\$ 293,22	R\$ 342,95	R\$ 308,66	R\$ 363,53	R\$ 327,18	R\$ 452,70	R\$ 407,43	R\$ 540,71	R\$ 493,84
	19 a 23	R\$ 420,20	R\$ 378,25	R\$ 442,41	R\$ 398,17	R\$ 468,95	R\$ 422,06	R\$ 583,98	R\$ 525,58	R\$ 707,84	R\$ 637,05
	24 a 28	R\$ 453,90	R\$ 408,51	R\$ 477,90	R\$ 430,02	R\$ 506,47	R\$ 455,82	R\$ 630,70	R\$ 567,63	R\$ 764,47	R\$ 688,01
	29 a 33	R\$ 490,21	R\$ 441,19	R\$ 516,02	R\$ 464,42	R\$ 546,99	R\$ 492,29	R\$ 661,16	R\$ 613,04	R\$ 825,63	R\$ 743,05
	34 a 38	R\$ 539,23	R\$ 485,31	R\$ 567,62	R\$ 510,86	R\$ 601,69	R\$ 541,52	R\$ 749,28	R\$ 674,34	R\$ 908,19	R\$ 817,36
	39 a 43	R\$ 609,33	R\$ 548,40	R\$ 641,41	R\$ 577,27	R\$ 679,91	R\$ 611,92	R\$ 846,69	R\$ 762,00	R\$ 1.026,25	R\$ 923,62
	44 a 48	R\$ 798,22	R\$ 718,40	R\$ 840,25	R\$ 756,22	R\$ 890,68	R\$ 801,62	R\$ 1.109,16	R\$ 998,22	R\$ 1.344,39	R\$ 1.209,94
	49 a 53	R\$ 957,86	R\$ 862,08	R\$ 1.008,30	R\$ 907,46	R\$ 1.068,82	R\$ 961,94	R\$ 1.330,99	R\$ 1.197,86	R\$ 1.613,27	R\$ 1.451,93
	54 a 58	R\$ 1.197,33	R\$ 1.077,60	R\$ 1.260,38	R\$ 1.134,33	R\$ 1.336,03	R\$ 1.202,43	R\$ 1.663,74	R\$ 1.497,33	R\$ 2.016,59	R\$ 1.814,91
	59 ou mais	R\$ 1.951,65	R\$ 1.756,49	R\$ 2.054,42	R\$ 1.848,96	R\$ 2.177,73	R\$ 1.959,96	R\$ 2.711,90	R\$ 2.440,65	R\$ 3.287,04	R\$ 2.958,30

COM COPARTICIPAÇÃO FIXA							
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		Sem desconto	ATÉ A 6ª MENSALIDADE	Sem desconto	ATÉ A 6ª MENSALIDADE	Sem desconto	ATÉ A 6ª MENSALIDADE
	00 a 18	R\$ 297,95	R\$ 268,16	R\$ 317,08	R\$ 285,37	R\$ 408,38	R\$ 367,54
	19 a 23	R\$ 384,36	R\$ 345,93	R\$ 409,03	R\$ 368,13	R\$ 526,81	R\$ 474,13
	24 a 28	R\$ 415,11	R\$ 373,60	R\$ 441,75	R\$ 397,58	R\$ 568,95	R\$ 512,06
	29 a 33	R\$ 448,32	R\$ 403,49	R\$ 477,09	R\$ 429,39	R\$ 614,47	R\$ 553,02
	34 a 38	R\$ 493,15	R\$ 443,84	R\$ 524,80	R\$ 472,33	R\$ 675,92	R\$ 608,32
	39 a 43	R\$ 557,26	R\$ 501,54	R\$ 593,02	R\$ 533,73	R\$ 763,79	R\$ 687,40
	44 a 48	R\$ 730,01	R\$ 657,02	R\$ 776,86	R\$ 699,19	R\$ 1.000,56	R\$ 900,49
	49 a 53	R\$ 876,01	R\$ 788,42	R\$ 932,23	R\$ 839,03	R\$ 1.200,67	R\$ 1.080,59
	54 a 58	R\$ 1.095,01	R\$ 985,53	R\$ 1.165,29	R\$ 1.048,79	R\$ 1.500,84	R\$ 1.350,74
	59 ou mais	R\$ 1.784,87	R\$ 1.606,41	R\$ 1.899,42	R\$ 1.709,53	R\$ 2.446,37	R\$ 2.201,71

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO FIXA	
CONDIÇÕES DE COPARTICIPAÇÃO	UniPart Básico QC, UniPart Básico QP e UniPart Especial
	VALOR FIXO
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

» Válida a partir de 01/05/2021, sujeita a alteração com aviso prévio.
» A Unimed-Rio concederá desconto promocional de 10% (dez por cento), que incidirá única e exclusivamente sobre a mensalidade da assistência médica, aplicável da primeira até a sexta mensalidade. A partir da sétima mensalidade deverá ser pago o valor integral, cessando por completo o desconto.

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

HOSPITAIS E CLÍNICAS – PF

Hospitais e Clínicas	Bairro	Atendimento	Personal 2	UniPart Básico QC	Alfa 2	UniPart Básico QP	Beta 2	UniPart Especial	Delta 2	Ômega Plus
AMIU BOTAFOGO	BOTAFOGO	E PA	X	X	X	X	X	X	X	X
AMIU JACAREPAGUÁ	JACAREPAGUÁ	E M PA	X	X	X	X	X	X	X	X
AMPARO FEMININO DE 1912	RIO COMPRIDO	E M	X	X	X	X	X	X	X	X
CASA DE PORTUGAL	RIO COMPRIDO	E PA	X	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	X
CASA DE SAÚDE PINHEIRO MACHADO	LARANJEIRAS	E PA	X	X	X	X	X	X	X	X
CASA DE SAÚDE SÃO BENTO	ILHA DO GOVERNADOR	E PA	X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO DA SAÚDE OCULAR DRA. KATIA MELLO	CENTRO - CAXIAS	E	X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO DE CATARATA BENCHIMOL	COPACABANA	E	X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO DE MICROCIRURGIA E DIAGNÓSTICO	MÉIER	E	X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO ORTOPÉDICO TRAUMA TIJUCA	TIJUCA	E PA	X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO PEDIÁTRICO DA LAGOA	LAGOA	E PA	X	X	X	X	X	X	X	X
CIOM CENTRO INTEGRADO DO MÉIER	MÉIER	E	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA CIR. SANTA BÁRBARA	BOTAFOGO	E M PA	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA CRISTO REI	PENHA CIRCULAR	E PA	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA DA GÁVEA	GÁVEA	E PA	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA DE OLHOS OCTÁVIO MOURA BRASIL	CENTRO	E	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA DE REPOUSO SANTA ALICE	PIEDADE	E	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA ENIO SERRA	LARANJEIRAS	E	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA OTORRINOS ASSOCIADOS	COPACABANA	E PA	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA OTORRINOS ASSOCIADOS	FLAMENGO	E PA	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA PEDIÁTRICA DA BARRA	BARRA DA TIJUCA	E PA	X	X	X	X	X	X	X	X
CTO CLÍNICA TRAUMATOLÓGICA ORTOPÉDICA	MADUREIRA	E PA	X	X	X	X	X	X	X	X
DAY CLINIC RIO	MADUREIRA	E	X	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	X
FUNDAÇÃO BELA LOPES OLIVEIRA	BOTAFOGO	E	X	X	X	X	X	X	X	X
H S COR SERVIÇOS DE HEMODINÂMICA DE D. DE CAXIAS	25 DE AGOSTO - CAXIAS	E PA	X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL BALBINO	OLARIA	E PA	X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL DANIEL LIPP	25 DE AGOSTO - CAXIAS	E M PA	X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL DE CLÍNICAS GRANDE RIO	CORDOVIL	E	X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL DE CLÍNICAS SANTA CRUZ	SANTA CRUZ	E PA	X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL DE CLÍNICAS SÃO MATHEUS	BANGU	E M PA ¹	X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL ILHA DO GOVERNADOR	TAUÁ	E PA	X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL ITALIANO	GRAJAÚ	E	X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL MARCOS MORAES	MÉIER	E	X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL MÁRIO KROEFF	PENHA CIRCULAR	E	X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL RIOS D'OR	JACAREPAGUÁ	E PA ²	X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL RIO LARANJEIRAS	LARANJEIRAS	E PA	X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL SANTA BRANCA	25 DE AGOSTO - CAXIAS	E PA	X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL SÃO FRANCISCO NA PROVIDÊNCIA DE DEUS	TIJUCA	E PA	X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL SÃO LOURENÇO	PADRE MIGUEL	E PA	X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL VITAL	ENGENHO NOVO	E	X	X	X	X	X	X	X	X
INSTITUTO DE OLHOS DR ROGERIO HORTA	IPANEMA	E	X	X	X	X	X	X	X	X
OBRA PORTUGUESA DE ASSISTÊNCIA	CENTRO	E M PA	X	X	X	X	X	X	X	X
OCULISTAS ASSOCIADOS DO RJ	BOTAFOGO	E PA	X	X	X	X	X	X	X	X
POLICLÍNICA DE BOTAFOGO	BOTAFOGO	E PA	X	X	X	X	X	X	X	X
PROCOR PRONTO SOCORRO CLINICO E CARDIOLOGICO	ILHA DO GOVERNADOR	E	X	X	X	X	X	X	X	X

LEGENDA:  = Programa de Acreditação E = Eletivo (Agendado) M = Maternidade PA = Pronto Atendimento

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

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).

¹ Pediatria tem direito ao Atendimento PA. Em caso de internação pediátrica, a criança é transferida.

² Atendimento eletivo adulto, eletivo pediátrico e PA, pediátrico a partir do Delta 2.

HOSPITAIS E CLÍNICAS – PF

Hospitais e Clínicas	Bairro	Atendimento	Personal 2	UniPart Básico QC	Alfa 2	UniPart Básico QP	Beta 2	UniPart Especial	Delta 2	Ômega Plus
PRONTO ATENDIMENTO UNIMED-RIO	BARRA DA TIJUCA	PA	X	X	X	X	X	X	X	X
PRONTO ATENDIMENTO UNIMED-RIO	COPACABANA	PA	X	X	X	X	X	X	X	X
PRONTO ATENDIMENTO UNIMED-RIO	MÉIER	PA	X	X	X	X	X	X	X	X
PRONTOBABY	TIJUCA	E PA	X	X	X	X	X	X	X	X
PRONTOCOR TIJUCA	TIJUCA	E PA	X	X	X	X	X	X	X	X
PRÓ-OTORRINO POLICLÍNICA BOTAFOGO	BOTAFOGO	E PA	X	X	X	X	X	X	X	X
PROSIL	RAMOS	E	X	X	X	X	X	X	X	X
RIO DAY HOSPITAL	TIJUCA	E	X	X	X	X	X	X	X	X
SAMCI	ANDARAÍ	E ¹	X	X	X	X	X	X	X	X
SAMCI	TIJUCA	E PA ²	X	X	X	X	X	X	X	X
SEMIU	VILA DA PENHA	E PA	X	X	X	X	X	X	X	X
STATUS COR	VILA DA PENHA	E	X	X	X	X	X	X	X	X
VOTI-COR SERVICOS MEDICOS	TIJUCA	E	X	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
HOSPITAL EVANGÉLICO RJ	TIJUCA	E		X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL MARIO LIONI	25 DE AGOSTO - CAXIAS	E PA ³		X	X	X	X	X	X	X
INTERCLÍNICA JARDIM BOTÂNICO	JARDIM BOTÂNICO	E		X	X	X	X	X	X	X
PRO-OFTALMO MICROCIRURGIA OCULAR	BOTAFOGO	E		X	X	X	X	X	X	X
VILA SERENA	MARACANÃ	E		X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL NORTE D'OR	CASCADURA	E PA ⁴			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 OESTE D'OR 	CAMPO GRANDE	E M PA				X	X	X	X	X
HOSPITAL REAL D'OR	PADRE MIGUEL	E M PA ⁵				X	X	X	X	X
CLÍNICA SÃO VICENTE 	GÁVEA	E						X	X	X
HOSPITAL DR. BADIM	MARACANÃ	E PA						X	X	X
HOSPITAL PASTEUR 	MÉIER	E M PA						X	X	X
HOSPITAL PRÓ-CRIANÇA JUTTA BATISTA	BOTAFOGO	E						X	X	X
HOSPITAL SÃO LUCAS 	COPACABANA	E PA ⁶						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 	BARRA DA TIJUCA	M PA						X	X	X
PERINATAL LARANJEIRAS 	LARANJEIRAS	M PA						X	X	X
QUINTA D'OR 	SÃO CRISTÓVAO	E PA						X	X	X
HOSPITAL COPA D'OR	COPACABANA	E PA								X

LEGENDA:  = Programa de Acreditação E = Eletivo (Agendado) M = Maternidade PA = Pronto Atendimento

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

¹ Atendimento exclusivo em pediatria

² Atendimento exclusivo em pediatria

³ Eletivo para Pediatria. PA em Pediatria a partir de Delta 2. Eletivo para adulto. PA Adulto somente para as redes: ALFA 2 e BETA 2.

⁴ PA (adulto e pediátrico) está disponível a partir do plano BETA 2.

⁵ Atendimento Eletivo e PA obstétrico a partir do plano ALFA 2, à exceção do PA Pediátrico que está disponível a partir do plano BETA 2.

⁶ PA está disponível para os planos Ômega.

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).

LABORATÓRIOS – PF

Nome	Personal 2	UniPart Básico QC	Alfa 2	UniPart Básico QP	Beta 2	UniPart Especial	Delta 2	Ômega Plus
BIO NEO LAB. DE ANATOMIA E CITOPATOLOGIA	X	X	X	X	X	X	X	X
BRANNE LABORATÓRIO DE PATOLOGIA	X	X	X	X	X	X	X	X
BRONSTEIN	X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO LABOR ANÁLISES CLÍNICAS	X	X	X	X	X	X	X	X
INSTITUTO DE ANÁLISES CLÍNICAS BANGU	X	X	X	X	X	X	X	X
LABORATÓRIO DR BELIZARIO	X	X	X	X	X	X	X	X
LABORATÓRIO DR LEON CARDEMAN	X	X	X	X	X	X	X	X
LABORATÓRIO FERRARI	X	X	X	X	X	X	X	X
LABORATÓRIO HE	X	X	X	X	X	X	X	X
LABORATÓRIO UNIMED-RIO (HOSPITAL PA'S)	X	X	X	X	X	X	X	X
LABORATÓRIOS MÉDICOS DR ELIEL FIGUEIREDO	X	X	X	X	X	X	X	X
LABORMED - LABORATÓRIOS MÉDICOS	X	X	X	X	X	X	X	X
M M M LABORATÓRIO	X	X	X	X	X	X	X	X
RIOLABOR MEDICINA DIAGNÓSTICA	X	X	X	X	X	X	X	X
VALIANTE LABORATÓRIO DE PATOLOGIA	X	X	X	X	X	X	X	X
LABORATÓRIO SÉRGIO FRANCO		X	X	X	X	X	X	X
LAFE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS						X	X	X
LÂMINA						X	X	X
ALTA EXCELÊNCIA DIAGNOSTICA								X
LABORATÓRIO RICHET								X

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

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).

SERVIÇOS DE IMAGEM E CLÍNICAS ESPECIALIZADAS – PF

Nome	Personal 2	UniPart Básico QC	Alfa 2	UniPart Básico QP	Beta 2	UniPart Especial	Delta 2	Ômega Plus
3D DIAGNOSE	X	X	X	X	X	X	X	X
AA SERVICOS PSICOLÓGICOS	X	X	X	X	X	X	X	X
AFAMES	X	X	X	X	X	X	X	X
AIRLAB SERVIÇOS MÉDICOS	X	X	X	X	X	X	X	X
ALVEOLAR SERVIÇOS MÉDICOS	X	X	X	X	X	X	X	X
AMACOR	X	X	X	X	X	X	X	X
ANATOSCAN IMAGEM E DIAGNÓSTICO	X	X	X	X	X	X	X	X
ARTE CLÍNICA	X	X	X	X	X	X	X	X
ANGIO PARQUE	X	X	X	X	X	X	X	X
ASCE	X	X	X	X	X	X	X	X
ASSIST MED E FISIO T DR AYOUB		X	X	X	X	X	X	X
ATENDIMENTO PSICOLÓGICO LILIAN GOES DO ESPÍRITO SANTO	X	X	X	X	X	X	X	X
BABY COR CL. INFANTIL DE DOENÇAS DO CORAÇÃO	X	X	X	X	X	X	X	X
BARRA TRAUMA		X	X	X	X	X	X	X
BARRACOR	X	X	X	X	X	X	X	X
BEBÊ HELP CLÍNICA MÉDICO ODONTOLÓGICO	X	X	X	X	X	X	X	X
BRONSTEIN	X	X	X	X	X	X	X	X
CARDICE	X	X	X	X	X	X	X	X
CARDIODIAGNOSE	X	X	X	X	X	X	X	X
CARDIO-MÉDICA	X	X	X	X	X	X	X	X
CARPE ASSIST CARDIOLÓGICA PEDIÁTRICA	X	X	X	X	X	X	X	X
CDMED CENTRO DE DIAGNOSTICOS MEDICOS	X	X	X	X	X	X	X	X
CEDIMAGEM	X	X	X	X	X	X	X	X
CEGEMERJ - CENTRO DE GENÉTICA MÉDICA DO RJ	X	X	X	X	X	X	X	X
CEMEP - CENTRO MÉDICO PILARES	X	X	X	X	X	X	X	X
CEMEPSI	X	X	X	X	X	X	X	X
CEMTO	X	X	X	X	X	X	X	X
CENPS	X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS PAULO NIEMEYER	X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO DE EXCELÊNCIA ONCOLÓGICA 	X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO DE COLUNA JOARI	X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO DE PSICOLOGIA INTEGRADA	X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO DE PSICOLOGIA R. C. DALAVIA	X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO DE TRATAMENTO DE TUMORES BOTAFOGO	X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO MÉDICO DRA. PATRÍCIA COELHO	X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO ORTOPÉDICO BOTAFOGO	X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO ORTOPÉDICO DA PENHA	X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO ORTOPÉDICO DIAS DA CRUZ	X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO ORTOPÉDICO DO MÉIER	X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO ORTOPÉDICO GRAJAÚ	X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO ORTOPÉDICO MADUREIRA	X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO ORTOPÉDICO SANTA CRUZ	X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO TRAUMA	X	X	X	X	X	X	X	X
CEPOR CENTRO PESQUISA OSTEOPOROSE RJ	X	X	X	X	X	X	X	X
CETIN	X	X	X	X	X	X	X	X
CHAME FONO CONSULTÓRIO DE FONOAUDIOLOGIA	X	X	X	X	X	X	X	X
CIN - CENTRO INTEGRADO DE NEFROLOGIA	X	X	X	X	X	X	X	X
CIP CENTRO INVESTIGAÇÃO PNEUMOLÓGICAS	X	X	X	X	X	X	X	X
CIU - CENTRO DE INVESTIGAÇÃO UROLÓGICA	X	X	X	X	X	X	X	X
CIURJ	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÁUDIA MARIA O. DE BARROS FONOAUDIOLOGIA	X	X	X	X	X	X	X	X
CLINAPA SERVIÇOS MÉDICOS	X	X	X	X	X	X	X	X
CLINAR	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA ADULTO MATERNO INFANTIL	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA BACELAR	X	X	X	X	X	X	X	X
CLINICA BENCHIMOL	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA DA DOR	X	X	X	X	X	X	X	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).

SERVIÇOS DE IMAGEM E CLÍNICAS ESPECIALIZADAS – PF

Nome	Personal 2	UniPart Básico QC	Alfa 2	UniPart Básico QP	Beta 2	UniPart Especial	Delta 2	Ômega Plus
CLÍNICA DE FISIOTERAPIA DR MARIO BARBOSA	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA DR DURÃO	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA DR MARCO FLORES TRAUMATO-ORTOPEDIA	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA HUMANAMENTE	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA INTEGRARE	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA MÉDICA CTR	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA MEDICINA NUCLEAR VILLELA PEDRAS	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA NEUROLÓGICA PROF FERNANDO POMPEU	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA ORTO EDUARDO CAMPELLO	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA ORTOPÉDICA BANGU	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA ORTOPÉDICA PRAÇA SECA	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA OTO ALÉRGICA	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA PEDIÁTRICA BABY HELP	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA PHINASCER	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA PONTES	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA RADIOLÓGICA RIO DE JANEIRO	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA RADIOLÓGICA VILA ISABEL	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA RIO	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA ULTRASSOM CARLOS AUGUSTO M BITTENCOURT	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA ULTRASSOM DA BARRA	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA ULTRASSOM GALEÃO	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA UNITRAUMA	X	X	X	X	X	X	X	X
CLINOT CLIN ORTO TRAUMATOLÓGICA	X	X	X	X	X	X	X	X
CONFONO CONSULTÓRIO DE FONOAUDIOLOGICA	X	X	X	X	X	X	X	X
CONPSI CONSULTORIA DE PSICOLOGIA	X	X	X	X	X	X	X	X
CONSULMED	X	X	X	X	X	X	X	X
COPE CLÍNICA DE ONCOLOGIA PEDIÁTRICA	X	X	X	X	X	X	X	X
CORTIL - CLÍNICA TRAUMA ORTO TIJUCA	X	X	X	X	X	X	X	X
CRESCER CLÍNICA	X	X	X	X	X	X	X	X
CRIAR	X	X	X	X	X	X	X	X
CT SCAN CENTRO DIAGNÓSTICO	X	X	X	X	X	X	X	X
CT. EDUC. ARAUJO CID FONOAUDIOLOGIA	X	X	X	X	X	X	X	X
CT. EDUC. ARAUJO CID TERAPIA OCUPACIONAL	X	X	X	X	X	X	X	X
CTA CENTRO DE TRANSFUSAO E AFERESE	X	X	X	X	X	X	X	X
DAVITA SERVIÇOS DE NEFROLOGIA	X	X	X	X	X	X	X	X
DIACOM	X	X	X	X	X	X	X	X
DIAGNOSTICOR	X	X	X	X	X	X	X	X
ECHO DIAGNÓSTICO	X	X	X	X	X	X	X	X
ECO RIO ULTRASSONOGRRAFIA	X	X	X	X	X	X	X	X
ENDOCOPA	X	X	X	X	X	X	X	X
ENIO P STUART ASSISTÊNCIA MÉDICA	X	X	X	X	X	X	X	X
ESPAÇO BEM NUTRIR	X	X	X	X	X	X	X	X
ESPAÇO NUTRIÇÃO E SAÚDE	X	X	X	X	X	X	X	X
ESPAÇO VIVER BEM	X	X	X	X	X	X	X	X
FISIOCLIN IPANEMA FISIOCLIM IPANEMA	X	X	X	X	X	X	X	X
FISIOMED DE CAXIAS SERVIÇOS MÉDICOS DE FISIOTERAPIA	X	X	X	X	X	X	X	X
FISIOPRIME CLÍNICA DE FISIOTERAPIA	X	X	X	X	X	X	X	X
FONOCENTER SILVANA LUCCHINI	X	X	X	X	X	X	X	X
FONOMED SERVIÇOS MÉDICOS	X	X	X	X	X	X	X	X
FREIHA HIGH CLINIC	X	X	X	X	X	X	X	X
GAMEN GRUPO DE ASSISTÊNCIA MED. NEFROLOGICA	X	X	X	X	X	X	X	X
GASTROCORDIS SERVIÇOS MÉDICOS	X	X	X	X	X	X	X	X
GAVEACOR SERVIÇOS MÉDICOS	X	X	X	X	X	X	X	X
GSHMED HEMOTERAPIA	X	X	X	X	X	X	X	X
HEMATOLOGISTAS ASSOCIADOS 	X	X	X	X	X	X	X	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).

SERVIÇOS DE IMAGEM E CLÍNICAS ESPECIALIZADAS – PF

Nome	Personal 2	UniPart Básico QC	Alfa 2	UniPart Básico QP	Beta 2	UniPart Especial	Delta 2	Ômega Plus
HEMOLAD SERVIÇO DE HEMOTERAPIA	X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL MARCOS MORAES	X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL PRO CRIANÇA JUTTA BATISTA 	X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL UNIMED RIO	X	X	X	X	X	X	X	X
IMAGECOR	X	X	X	X	X	X	X	X
IMUNOFLUMINENSE	X	X	X	X	X	X	X	X
INSTITUTO ORTOPÉDICO JACAREPAGUÁ	X	X	X	X	X	X	X	X
IORB - INSTITUTO DE ORTOPEDIA DA BARRA	X	X	X	X	X	X	X	X
IRM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	X	X	X	X	X	X	X	X
JPA DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	X	X	X	X	X	X	X	X
KATZ ENDOIMAGEM	X	X	X	X	X	X	X	X
LIFE IMAGEM DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	X	X	X	X	X	X	X	X
LITO RIO	X	X	X	X	X	X	X	X
LUIZ GIORELLI ASSISTÊNCIA MÉDIC	X	X	X	X	X	X	X	X
MEDCORLAB	X	X	X	X	X	X	X	X
MEDITRAUMA	X	X	X	X	X	X	X	X
MEDSCAN	X	X	X	X	X	X	X	X
MÉIER TRAUMA	X	X	X	X	X	X	X	X
MILSON S CLÍNICA PSICOTERAPÊUTICA E ASSOCIADOS	X	X	X	X	X	X	X	X
NUTRATE NUTRIÇÃO E CLÍNICA MÉDICA	X	X	X	X	X	X	X	X
NUTRI E SAÚDE	X	X	X	X	X	X	X	X
NUTRI MAIS CLÍNICA DE NUTRIÇÃO	X	X	X	X	X	X	X	X
NUTRIFLOW NUTRIÇÃO E SAÚDE	X	X	X	X	X	X	X	X
ORTHOBERG CLÍNICA ORTOPÉDICA	X	X	X	X	X	X	X	X
ORTHOS CLÍNICA DO APARELHO LOCOMOTOR	X	X	X	X	X	X	X	X
ORTO SERV SERVIÇOS MÉDICOS E DE IMAGEM	X	X	X	X	X	X	X	X
ORTOCENTRO	X	X	X	X	X	X	X	X
ORTOCLIN	X	X	X	X	X	X	X	X
ORTOFISI CL. MÉD. ORTOPÉDICA DR. ALEXANDRE CAMPELLO	X	X	X	X	X	X	X	X
PAULO MONTE SERVIÇOS MÉDICOS	X	X	X	X	X	X	X	X
PEB PED PAULO BRANCO PEDIATRIA	X	X	X	X	X	X	X	X
PRO ECHO	X	X	X	X	X	X	X	X
PRO-MED MEDICINA DIAGNÓSTICA	X	X	X	X	X	X	X	X
PRONTO ATENDIMENTO UNIMED RIO – BARRA	X	X	X	X	X	X	X	X
PRONTO ATENDIMENTO UNIMED RIO – COPACABANA	X	X	X	X	X	X	X	X
PRONTO ATENDIMENTO UNIMED RIO – MÉIER	X	X	X	X	X	X	X	X
PRONTO TRAUMA	X	X	X	X	X	X	X	X
PRO-RENAL ASSISTÊNCIA MÉDICA	X	X	X	X	X	X	X	X
PSICOCLÍNICA	X	X	X	X	X	X	X	X
PULMOLAB CENTRO FISIOTERAPIA PULMONAR	X	X	X	X	X	X	X	X
QUALIMAGEM CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	X	X	X	X	X	X	X	X
RADIOTERAPIA BOTAFOGO	X	X	X	X	X	X	X	X
RADIOTERAPIA ONCOCLINICAS RIO DE JANEIRO	X	X	X	X	X	X	X	X
RADRIO CL. RADIOLÓGICA	X	X	X	X	X	X	X	X
RECREIO TRAUMA	X	X	X	X	X	X	X	X
RENAL VIDA	X	X	X	X	X	X	X	X
RENALCOR	X	X	X	X	X	X	X	X
RENALDUC	X	X	X	X	X	X	X	X
RTO - RECREIO TRAUMA	X	X	X	X	X	X	X	X
SEPTO TRATAMENTO E PREVENÇÃO OTORRINOLARINGOLÓGICO	X	X	X	X	X	X	X	X
SERUM HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA	X	X	X	X	X	X	X	X
SLEEP - LABORATÓRIO DOS DISTÚRBIOS DO SONO	X	X	X	X	X	X	X	X
SINUS CENTER	X	X	X	X	X	X	X	X
SNS SAÚDE	X	X	X	X	X	X	X	X
SÓ CRIANÇAS SERVIÇOS MÉDICOS	X	X	X	X	X	X	X	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).

SERVIÇOS DE IMAGEM E CLÍNICAS ESPECIALIZADAS – PF

Nome	Personal 2	UniPart Básico QC	Alfa 2	UniPart Básico QP	Beta 2	UniPart Especial	Delta 2	Ômega Plus
STA HOSPITALAR	X	X	X	X	X	X	X	X
TIJUTRAUMA CLÍNICA	X	X	X	X	X	X	X	X
ULTRA RAD	X	X	X	X	X	X	X	X
ULTRA SONOGRAFIA BOTAFOGO	X	X	X	X	X	X	X	X
UPB URGÊNCIAS PEDIÁTRICAS BANGU	X	X	X	X	X	X	X	X
UROTECH	X	X	X	X	X	X	X	X
VIVAMENTE SERVIÇOS DE SAÚDE	X	X	X	X	X	X	X	X
CARDIOMEX SERVIÇOS MÉDICOS		X	X	X	X	X	X	X
CCI CLÍNICA CARDIOLÓGICA INFANTIL		X	X	X	X	X	X	X
CDPI - CLÍNICA DIAGNÓSTICO POR IMAGEM		X	X	X	X	X	X	X
CEDIATRON		X	X	X	X	X	X	X
CEDORJ CENTRO DENSITOMETRIA ÓSSEA RJ		X	X	X	X	X	X	X
CENTRO RADIOLÓGICO ULTRASSOM BANGU		X	X	X	X	X	X	X
CENTRO TRAUMA ORTO TRAUMA		X	X	X	X	X	X	X
CEPEM CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISA DA MULHER 		X	X	X	X	X	X	X
CLICOR		X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA BARÃO DE IPANEMA		X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA DE ELETROD. E REABILITAÇÃO LUIZ CARLOS PINTO		X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA DE RESSONÂNCIA E MULTI-IMAGEM		X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA DE ULTRA-SON LEA DE FREITAS PEREIRA		X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA NEUROLÓGICA JOÃO E LENIR		X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA RADIOLOGICA POLICLINICA BOTAFOGO		X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA RADIOLÓGICA RUY RODRIGUES		X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA RX RICARDO CAMPOS		X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA ULTRASSOM CÉLIA RESENDE		X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA ULTRA-SON TAQUARA		X	X	X	X	X	X	X
CORDIS		X	X	X	X	X	X	X
DENSSO CLÍNICA DENSITOMETRIA ÓSSEA		X	X	X	X	X	X	X
ECODOPLER		X	X	X	X	X	X	X
INSTITUTO DE ORTOPEDIA E FISIOTERAPIA LUBOMIR NESTOROV		X	X	X	X	X	X	X
KINDER CLÍNICA PEDIÁTRICA		X	X	X	X	X	X	X
OHB RIO CLÍNICA HIPERBÁRICA		X	X	X	X	X	X	X
PRO-CORAÇÃO CONSULT CARDIO		X	X	X	X	X	X	X
RENAUD SCAN		X	X	X	X	X	X	X
RIO GASTRO CLÍNICA		X	X	X	X	X	X	X
ULTRA DIAGNÓSTICO		X	X	X	X	X	X	X
WTT FISIOTERAPIA		X	X	X	X	X	X	X
CL RADIOLÓGICA DIAGNÓSTICO DO RECREIO				X	X	X	X	X
CEFIS						X	X	X
LAFE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS						X	X	X
LÂMINA						X	X	X
ALTA EXCELÊNCIA DIAGNÓSTICA								X

LEGENDA:  = Programa de Acreditação

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).

PROMOÇÕES – PF

Carências

* O detalhamento das condições promocionais de carências 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

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) de qualquer conta emitida pelos correios no prazo de 120 dias de emissão.

Quando o titular não possuir comprovante de residência em seu nome, este poderá ser substituído pelo comprovante de residência em nome:

- a) Cônjuge, desde que comprovado o parentesco;
- b) Companheiro (a), desde que apresente uma declaração de União Estável registrada em cartório ou no modelo da Unimed-Rio, com reconhecimento de firma.
- c) Desde que apresente uma declaração de próprio punho e o RG do declarante: Filhos, pais e irmãos.

Em caso de beneficiário menor de idade (titular), o comprovante deverá ser do responsável legal.

Quando o responsável legal do menor não possuir comprovante de residência em seu nome, este poderá ser substituído pelo comprovante de residência em nome:

- a) Cônjuge, desde que comprovado o parentesco;
- b) Companheiro (a), desde que apresente uma declaração de União Estável registrada em cartório;
- c) Avós do titular.

TABELA DE PREÇOS - ÁGIL 30

02 a 29 Beneficiários

10% DE DESCONTO
nas 6 primeiras mensalidades!

VÁLIDA ATÉ
30/06/2021

SEM COPARTICIPAÇÃO

AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA

ABRANGÊNCIA		Grupo de Municípios		Estadual		Nacional							
REDE		Singular		Personal 2		Alfa 2		Beta 2		Delta 2		Ômega Plus	
REGISTRO ANS		483.724/19-0		467.681/12-5		467.683/12-1		467.685/12-8		467.687/12-4		467.662/12-9	
ACOMODAÇÃO		Quarto Coletivo		Quarto Coletivo		Quarto Coletivo		Quarto Individual		Quarto Individual		Quarto Individual	
		Valor	VALOR COM DESCONTO	Valor	VALOR COM DESCONTO	Valor	VALOR COM DESCONTO	Valor	VALOR COM DESCONTO	Valor	VALOR COM DESCONTO	Valor	VALOR COM DESCONTO
FAIXA ETÁRIA	00 a 18	R\$ 160,42	R\$ 144,38	R\$ 174,37	R\$ 156,93	R\$ 191,61	R\$ 172,45	R\$ 214,58	R\$ 193,12	R\$ 246,13	R\$ 221,52	R\$ 283,26	R\$ 254,93
	19 a 23	R\$ 216,57	R\$ 194,91	R\$ 235,40	R\$ 211,86	R\$ 258,67	R\$ 232,81	R\$ 289,68	R\$ 260,71	R\$ 332,28	R\$ 299,05	R\$ 382,40	R\$ 344,16
	24 a 28	R\$ 238,23	R\$ 214,40	R\$ 258,94	R\$ 233,05	R\$ 284,54	R\$ 256,09	R\$ 318,65	R\$ 286,78	R\$ 365,51	R\$ 328,96	R\$ 420,64	R\$ 378,58
	29 a 33	R\$ 262,05	R\$ 235,84	R\$ 284,83	R\$ 256,36	R\$ 312,99	R\$ 281,70	R\$ 350,52	R\$ 315,46	R\$ 402,06	R\$ 361,86	R\$ 462,70	R\$ 416,44
	34 a 38	R\$ 269,91	R\$ 242,92	R\$ 293,37	R\$ 264,05	R\$ 322,38	R\$ 290,15	R\$ 361,04	R\$ 324,92	R\$ 414,12	R\$ 372,72	R\$ 476,58	R\$ 428,93
	39 a 43	R\$ 278,01	R\$ 250,21	R\$ 302,17	R\$ 271,97	R\$ 332,05	R\$ 298,85	R\$ 371,87	R\$ 334,67	R\$ 426,54	R\$ 383,90	R\$ 490,88	R\$ 441,80
	44 a 48	R\$ 392,97	R\$ 353,67	R\$ 427,12	R\$ 384,43	R\$ 469,35	R\$ 422,42	R\$ 525,64	R\$ 473,06	R\$ 602,91	R\$ 542,64	R\$ 693,86	R\$ 624,48
	49 a 53	R\$ 510,86	R\$ 459,77	R\$ 555,26	R\$ 499,76	R\$ 610,16	R\$ 549,15	R\$ 683,33	R\$ 614,98	R\$ 783,78	R\$ 705,43	R\$ 902,02	R\$ 811,82
	54 a 58	R\$ 561,95	R\$ 505,75	R\$ 610,79	R\$ 549,74	R\$ 671,18	R\$ 604,07	R\$ 751,66	R\$ 676,48	R\$ 862,16	R\$ 775,97	R\$ 992,22	R\$ 893,00
	59 ou mais	R\$ 962,51	R\$ 866,25	R\$ 1.046,16	R\$ 941,57	R\$1.149,60	R\$ 1.034,65	R\$ 1.287,44	R\$ 1.158,67	R\$ 1.476,71	R\$ 1.329,08	R\$ 1.699,47	R\$ 1.529,53

COPARTICIPAÇÃO EM PERCENTUAL - 30%

AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA

ABRANGÊNCIA		Grupo de Municípios		Estadual		Nacional							
REDE		Singular		Personal 2		Alfa 2		Beta 2		Delta 2		Ômega Plus	
REGISTRO ANS		480.415/18-5		468.250/12-5		468.245/12-9		468.252/12-1		468.251/12-3		468.246/12-7	
ACOMODAÇÃO		Quarto Coletivo		Quarto Coletivo		Quarto Coletivo		Quarto Individual		Quarto Individual		Quarto Individual	
		Valor	VALOR COM DESCONTO	Valor	VALOR COM DESCONTO	Valor	VALOR COM DESCONTO	Valor	VALOR COM DESCONTO	Valor	VALOR COM DESCONTO	Valor	VALOR COM DESCONTO
FAIXA ETÁRIA	00 a 18	R\$ 133,07	R\$ 119,76	R\$ 144,64	R\$ 130,18	R\$ 158,94	R\$ 143,05	R\$ 182,35	R\$ 164,12	R\$ 213,55	R\$ 192,20	R\$ 269,77	R\$ 242,79
	19 a 23	R\$ 179,64	R\$ 161,68	R\$ 195,26	R\$ 175,74	R\$ 214,57	R\$ 193,12	R\$ 246,17	R\$ 221,56	R\$ 288,29	R\$ 259,47	R\$ 364,19	R\$ 327,77
	24 a 28	R\$ 197,60	R\$ 177,85	R\$ 214,79	R\$ 193,31	R\$ 236,03	R\$ 212,43	R\$ 270,79	R\$ 243,72	R\$ 317,12	R\$ 285,42	R\$ 400,61	R\$ 360,55
	29 a 33	R\$ 217,36	R\$ 195,64	R\$ 236,27	R\$ 212,64	R\$ 259,63	R\$ 233,67	R\$ 297,87	R\$ 268,09	R\$ 348,83	R\$ 313,96	R\$ 440,67	R\$ 396,61
	34 a 38	R\$ 223,88	R\$ 201,51	R\$ 243,36	R\$ 219,02	R\$ 267,42	R\$ 240,68	R\$ 306,81	R\$ 276,13	R\$ 359,29	R\$ 323,38	R\$ 453,89	R\$ 408,51
	39 a 43	R\$ 230,60	R\$ 207,56	R\$ 250,66	R\$ 225,59	R\$ 275,44	R\$ 247,90	R\$ 316,01	R\$ 284,41	R\$ 370,07	R\$ 333,08	R\$ 467,51	R\$ 420,77
	44 a 48	R\$ 325,95	R\$ 293,39	R\$ 354,31	R\$ 318,87	R\$ 389,33	R\$ 350,41	R\$ 446,68	R\$ 402,01	R\$ 523,09	R\$ 470,81	R\$ 660,83	R\$ 594,76
	49 a 53	R\$ 423,74	R\$ 381,41	R\$ 460,60	R\$ 414,53	R\$ 506,13	R\$ 455,53	R\$ 580,68	R\$ 522,61	R\$ 680,02	R\$ 612,05	R\$ 859,08	R\$ 773,19
	54 a 58	R\$ 466,11	R\$ 419,55	R\$ 506,66	R\$ 455,98	R\$ 556,74	R\$ 501,08	R\$ 638,75	R\$ 574,87	R\$ 748,02	R\$ 673,26	R\$ 944,99	R\$ 850,51
	59 ou mais	R\$ 798,35	R\$ 718,55	R\$ 867,81	R\$ 781,00	R\$ 953,58	R\$ 858,25	R\$ 1.094,05	R\$ 984,64	R\$ 1.281,21	R\$ 1.153,16	R\$ 1.618,58	R\$ 1.456,73

- » Válida a partir de **01/05/2021**, sujeita a alteração com aviso prévio.
- » Coparticipação em valor percentual de 30% somente para Consultas e Exames.
- VLE (Valor Limite por Exame) = R\$ 250,00.
- » A Unimed-Rio concederá desconto promocional de 10% (dez por cento), que incidirá única e exclusivamente sobre a mensalidade da assistência médica, aplicável da primeira até a sexta mensalidade. A partir da sétima mensalidade deverá ser pago o valor integral, cessando por completo o desconto.

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

TABELA DE PREÇOS – ÁGIL 30

02 a 29 Beneficiários

10% DE DESCONTO
nas 6 primeiras mensalidades!

VÁLIDA ATÉ
30/06/2021

COM COPARTICIPAÇÃO FIXA							
AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA							
ABRANGÊNCIA	Estadual						
REDE	UniPart Básico QC		UniPart Básico QP		UniPart Especial		
REGISTRO ANS	474.210/15-9		474.215/15-0		474.214/15-1		
ACOMODAÇÃO	Quarto Coletivo		Quarto Individual		Quarto Individual		
FAIXA ETÁRIA		Valor	VALOR COM DESCONTO	Valor	VALOR COM DESCONTO	Valor	VALOR COM DESCONTO
	00 a 18	R\$ 156,85	R\$ 141,17	R\$ 179,79	R\$ 161,81	R\$ 211,22	R\$ 190,10
	19 a 23	R\$ 211,75	R\$ 190,58	R\$ 242,72	R\$ 218,44	R\$ 285,15	R\$ 256,64
	24 a 28	R\$ 232,93	R\$ 209,64	R\$ 266,99	R\$ 240,28	R\$ 313,67	R\$ 282,30
	29 a 33	R\$ 256,22	R\$ 230,60	R\$ 293,69	R\$ 264,31	R\$ 345,04	R\$ 310,53
	34 a 38	R\$ 263,91	R\$ 237,52	R\$ 302,50	R\$ 272,24	R\$ 355,39	R\$ 319,85
	39 a 43	R\$ 271,83	R\$ 244,65	R\$ 311,58	R\$ 280,41	R\$ 366,05	R\$ 329,45
	44 a 48	R\$ 384,23	R\$ 345,81	R\$ 440,42	R\$ 396,36	R\$ 517,41	R\$ 465,68
	49 a 53	R\$ 499,50	R\$ 449,55	R\$ 572,55	R\$ 515,27	R\$ 672,63	R\$ 605,38
	54 a 58	R\$ 549,45	R\$ 494,51	R\$ 629,81	R\$ 566,80	R\$ 739,89	R\$ 665,92
	59 ou mais	R\$ 941,09	R\$ 847,00	R\$ 1.078,74	R\$ 970,82	R\$ 1.267,28	R\$ 1.140,59

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

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO FIXA	
CONDIÇÕES DE COPARTICIPAÇÃO	UniPart Básico QC, UniPart Básico QP e UniPart Especial
	VALOR FIXO
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

» Válida a partir de 01/05/2021, sujeita a alteração com aviso prévio.
A Unimed-Rio concederá desconto promocional de 10% (dez por cento), que incidirá única e exclusivamente sobre a mensalidade da assistência médica, aplicável da primeira até a sexta mensalidade. A partir da sétima mensalidade deverá ser pago o valor integral, cessando por completo o desconto.

TABELA DE PREÇOS – CORPORATIVO I

30 a 99 Beneficiários

15% DE DESCONTO

VÁLIDA ATÉ
30/06/2021

SEM COPARTICIPAÇÃO													
AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA													
ABRANGÊNCIA	Grupo de Municípios			Estadual		Nacional							
REDE	Singular			Personal 2		Alfa 2		Beta 2		Delta 2		Ômega Plus	
REGISTRO ANS	483.724/19-0			467.681/12-5		467.683/12-1		467.685/12-8		467.687/12-4		467.662/12-9	
ACOMODAÇÃO	Quarto Coletivo			Quarto Coletivo		Quarto Coletivo		Quarto Individual		Quarto Individual		Quarto Individual	
FAIXA ETÁRIA		Sem desconto	COM 15% DE DESCONTO	Sem desconto	COM 15% DE DESCONTO	Sem desconto	COM 15% DE DESCONTO	Sem desconto	COM 15% DE DESCONTO	Sem desconto	COM 15% DE DESCONTO	Sem desconto	COM 16% DE DESCONTO
	00 a 18	R\$ 160,42	R\$ 136,36	R\$ 174,37	R\$ 148,21	R\$ 191,61	R\$ 162,87	R\$ 214,58	R\$ 182,39	R\$ 246,13	R\$ 209,21	R\$ 337,21	R\$ 283,26
	19 a 23	R\$ 216,57	R\$ 184,09	R\$ 235,40	R\$ 200,08	R\$ 258,67	R\$ 219,87	R\$ 289,68	R\$ 246,23	R\$ 332,28	R\$ 282,43	R\$ 455,23	R\$ 382,40
	24 a 28	R\$ 238,23	R\$ 202,50	R\$ 258,94	R\$ 220,09	R\$ 284,54	R\$ 241,86	R\$ 318,65	R\$ 270,85	R\$ 365,51	R\$ 310,67	R\$ 500,75	R\$ 420,64
	29 a 33	R\$ 262,05	R\$ 222,75	R\$ 284,83	R\$ 242,10	R\$ 312,99	R\$ 266,05	R\$ 350,52	R\$ 297,94	R\$ 402,06	R\$ 341,74	R\$ 550,83	R\$ 462,70
	34 a 38	R\$ 269,91	R\$ 229,43	R\$ 293,37	R\$ 249,36	R\$ 322,38	R\$ 274,03	R\$ 361,04	R\$ 306,88	R\$ 414,12	R\$ 351,99	R\$ 567,35	R\$ 476,58
	39 a 43	R\$ 278,01	R\$ 236,31	R\$ 302,17	R\$ 256,84	R\$ 332,05	R\$ 282,25	R\$ 371,87	R\$ 316,09	R\$ 426,54	R\$ 362,55	R\$ 584,37	R\$ 490,88
	44 a 48	R\$ 392,97	R\$ 334,02	R\$ 427,12	R\$ 363,04	R\$ 469,35	R\$ 398,96	R\$ 525,64	R\$ 446,79	R\$ 602,91	R\$ 512,46	R\$ 826,01	R\$ 693,86
	49 a 53	R\$ 510,86	R\$ 434,23	R\$ 555,26	R\$ 471,95	R\$ 610,16	R\$ 518,65	R\$ 683,33	R\$ 580,83	R\$ 783,78	R\$ 666,20	R\$ 1.073,81	R\$ 902,02
	54 a 58	R\$ 561,95	R\$ 477,65	R\$ 610,79	R\$ 519,15	R\$ 671,18	R\$ 570,52	R\$ 751,66	R\$ 638,91	R\$ 862,16	R\$ 732,82	R\$ 1.181,19	R\$ 992,22
	59 ou mais	R\$ 962,51	R\$ 818,12	R\$ 1.046,16	R\$ 889,20	R\$ 1.149,60	R\$ 977,19	R\$ 1.287,44	R\$ 1.094,33	R\$ 1.476,71	R\$ 1.255,17	R\$ 2.023,14	R\$ 1.699,47

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

COPARTICIPAÇÃO EM PERCENTUAL – 30%													
AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA													
ABRANGÊNCIA	Grupo de Municípios			Estadual		Nacional							
REDE	Singular			Personal 2		Alfa 2		Beta 2		Delta 2		Ômega Plus	
REGISTRO ANS	480.415/18-5			468.250/12-5		468.245/12-9		468.252/12-1		468.251/12-3		468.246/12-7	
ACOMODAÇÃO	Quarto Coletivo			Quarto Coletivo		Quarto Coletivo		Quarto Individual		Quarto Individual		Quarto Individual	
FAIXA ETÁRIA		Sem desconto	COM 15% DE DESCONTO	Sem desconto	COM 15% DE DESCONTO	Sem desconto	COM 15% DE DESCONTO	Sem desconto	COM 15% DE DESCONTO	Sem desconto	COM 15% DE DESCONTO	Sem desconto	COM 16% DE DESCONTO
	00 a 18	R\$ 133,07	R\$ 113,11	R\$ 144,64	R\$ 122,94	R\$ 158,94	R\$ 135,10	R\$ 182,35	R\$ 155,00	R\$ 213,55	R\$ 181,52	R\$ 321,16	R\$ 269,77
	19 a 23	R\$ 179,64	R\$ 152,70	R\$ 195,26	R\$ 165,97	R\$ 214,57	R\$ 182,39	R\$ 246,17	R\$ 209,25	R\$ 288,29	R\$ 245,05	R\$ 433,57	R\$ 364,19
	24 a 28	R\$ 197,60	R\$ 167,97	R\$ 214,79	R\$ 182,57	R\$ 236,03	R\$ 200,63	R\$ 270,79	R\$ 230,18	R\$ 317,12	R\$ 269,56	R\$ 476,93	R\$ 400,61
	29 a 33	R\$ 217,36	R\$ 184,77	R\$ 236,27	R\$ 200,83	R\$ 259,63	R\$ 220,69	R\$ 297,87	R\$ 253,20	R\$ 348,83	R\$ 296,52	R\$ 524,62	R\$ 440,67
	34 a 38	R\$ 223,88	R\$ 190,31	R\$ 243,36	R\$ 206,85	R\$ 267,42	R\$ 227,31	R\$ 306,81	R\$ 260,80	R\$ 359,29	R\$ 305,42	R\$ 540,36	R\$ 453,89
	39 a 43	R\$ 230,60	R\$ 196,02	R\$ 250,66	R\$ 213,06	R\$ 275,44	R\$ 234,13	R\$ 316,01	R\$ 268,62	R\$ 370,07	R\$ 314,58	R\$ 556,57	R\$ 467,51
	44 a 48	R\$ 325,95	R\$ 277,07	R\$ 354,31	R\$ 301,16	R\$ 389,33	R\$ 330,94	R\$ 446,68	R\$ 379,69	R\$ 523,09	R\$ 444,66	R\$ 786,71	R\$ 660,83
	49 a 53	R\$ 423,74	R\$ 360,19	R\$ 460,60	R\$ 391,51	R\$ 506,13	R\$ 430,22	R\$ 580,68	R\$ 493,60	R\$ 680,02	R\$ 578,06	R\$ 1.022,72	R\$ 859,08
	54 a 58	R\$ 466,11	R\$ 396,21	R\$ 506,66	R\$ 430,66	R\$ 556,74	R\$ 473,24	R\$ 638,75	R\$ 542,96	R\$ 748,02	R\$ 635,87	R\$ 1.124,99	R\$ 944,99
	59 ou mais	R\$ 798,35	R\$ 678,63	R\$ 867,81	R\$ 737,63	R\$ 953,58	R\$ 810,57	R\$ 1.094,05	R\$ 929,98	R\$ 1.281,21	R\$ 1.089,11	R\$ 1.926,88	R\$ 1.618,58

» Válida a partir de 01/05/2021, sujeita a alteração com aviso prévio.
» Coparticipação em valor percentual de 30% somente para Consultas e Exames.
VLE (Valor Limite por Exame) = R\$ 250,00.

- » Para utilização desta tabela nos contratos de 30 a 99 beneficiários, devem ser respeitadas as regras a seguir:
- Até 5% de beneficiários na última faixa etária (59 anos ou mais)
 - Sem beneficiários agregados
 - Sem beneficiários especiais (afastados, gestantes, internados, em tratamento de alta complexidade ou em home care)
 - Até 3% de demitidos e aposentados
 - Ter 50% ou mais beneficiários residentes em Caxias e/ou na capital do Rio de Janeiro.
 - Sem beneficiários residentes fora do estado do Rio de Janeiro.

Obs: as empresas que possuam qualquer um dos ramos de atividade abaixo deverão solicitar orientação ao seu consultor de vendas Unimed-Rio: Teleatendimento, Segurança Armada, Motoboy, Produto Rural e Construção.

TABELA DE PREÇOS – CORPORATIVO I

30 a 99 Beneficiários

15% DE DESCONTO

VÁLIDA ATÉ
30/06/2021

COM COPARTICIPAÇÃO FIXA							
AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA							
ABRANGÊNCIA		Estadual					
REDE		UniPart Básico QC		UniPart Básico QP		UniPart Especial	
REGISTRO ANS		474.210/15-9		474.215/15-0		474.214/15-1	
ACOMODAÇÃO		Quarto Coletivo		Quarto Individual		Quarto Individual	
		Sem desconto	COM 15% DE DESCONTO	Sem desconto	COM 15% DE DESCONTO	Sem desconto	COM 15% DE DESCONTO
FAIXA ETÁRIA	00 a 18	R\$ 156,85	R\$ 133,32	R\$ 179,79	R\$ 152,82	R\$ 211,22	R\$ 179,54
	19 a 23	R\$ 211,75	R\$ 179,98	R\$ 242,72	R\$ 206,31	R\$ 285,15	R\$ 242,38
	24 a 28	R\$ 232,93	R\$ 197,98	R\$ 266,99	R\$ 226,94	R\$ 313,67	R\$ 266,62
	29 a 33	R\$ 256,22	R\$ 217,78	R\$ 293,69	R\$ 249,63	R\$ 345,04	R\$ 293,28
	34 a 38	R\$ 263,91	R\$ 224,31	R\$ 302,50	R\$ 257,12	R\$ 355,39	R\$ 302,08
	39 a 43	R\$ 271,83	R\$ 231,04	R\$ 311,58	R\$ 264,83	R\$ 366,05	R\$ 311,14
	44 a 48	R\$ 384,23	R\$ 326,58	R\$ 440,42	R\$ 374,34	R\$ 517,41	R\$ 439,80
	49 a 53	R\$ 499,50	R\$ 424,55	R\$ 572,55	R\$ 486,64	R\$ 672,63	R\$ 571,74
	54 a 58	R\$ 549,45	R\$ 467,01	R\$ 629,81	R\$ 535,30	R\$ 739,89	R\$ 628,91
	59 ou mais	R\$ 941,09	R\$ 799,89	R\$ 1.078,74	R\$ 916,86	R\$ 1.267,28	R\$ 1.077,20

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

» Válida a partir de 01/05/2021, sujeita a alteração com aviso prévio.

» Para utilização desta tabela nos contratos de 30 a 99 beneficiários, devem ser respeitadas as regras a seguir:

- Até 5% de beneficiários na última faixa etária (59 anos ou mais)
- Sem beneficiários agregados
- Sem beneficiários especiais (afastados, gestantes, internados, em tratamento de alta complexidade ou em home care)
- Até 3% de demitidos e aposentados
- Ter 50% ou mais beneficiários residentes em Caxias e/ou na capital do Rio de Janeiro.
- Sem beneficiários residentes fora do estado do Rio de Janeiro.

Obs: as empresas que possuam qualquer um dos ramos de atividade abaixo deverão solicitar orientação ao seu consultor de vendas Unimed-Rio:
Teletendimento, Segurança Armada, Motoboy, Produto Rural e Construção.

HOSPITAIS E CLÍNICAS – PJ

Hospitais e Clínicas	Bairro	Atendimento	Singular	Personal 2	UniPart Básico QC	Alfa 2	UniPart Básico QP	Beta 2	UniPart Especial	Delta 2	Ômega Plus
AMIU JACAREPAGUÁ	JACAREPAGUÁ	E M PA	X	X	X	X	X	X	X	X	X
CASA DE PORTUGAL	RIO COMPRIDO	E PA	X	X	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	X	X
CENTRO ORTOPÉDICO TRAUMA TIJUCA	TIJUCA	E PA	X	X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL DANIEL LIPP	25 DE AGOSTO CAXIAS	E M PA	X	X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL EVANGÉLICO RJ	TIJUCA	E	X		X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL ITALIANO	GRAJAÚ	E	X	X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL MARCOS MORAES	MÉIER	E	X	X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL SÃO LOURENÇO	PADRE MIGUEL	E PA	X	X	X	X	X	X	X	X	X
H S COR SERVIÇOS DE HEMODINÂMICA	25 DE AGOSTO CAXIAS	E PA	X	X	X	X	X	X	X	X	X
OBRA PORTUGUESA DE ASSISTÊNCIA	CENTRO	E M PA	X	X	X	X	X	X	X	X	X
PRONTO ATENDIMENTO UNIMED-RIO	BARRA DA TIJUCA	PA	X	X	X	X	X	X	X	X	X
PRONTO ATENDIMENTO UNIMED-RIO	COPACABANA	PA	X	X	X	X	X	X	X	X	X
PRONTO ATENDIMENTO UNIMED-RIO	MÉIER	PA	X	X	X	X	X	X	X	X	X
PRONTOBABY	TIJUCA	E PA	X	X	X	X	X	X	X	X	X
PRONTOCOR TIJUCA	TIJUCA	E PA	X	X	X	X	X	X	X	X	X
SEMIU	VILA DA PENHA	E PA	X	X	X	X	X	X	X	X	X
AMIU BOTAFOGO	BOTAFOGO	E PA		X	X	X	X	X	X	X	X
AMPARO FEMININO DE 1912	RIO COMPRIDO	E M		X	X	X	X	X	X	X	X
CASA DE SAÚDE PINHEIRO MACHADO	LARANJEIRAS	E PA		X	X	X	X	X	X	X	X
CASA DE SAÚDE SÃO BENTO	ILHA DO GOVERNADOR	E PA		X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO DA SAÚDE OCULAR DRA. KATIA MELLO	CENTRO – CAXIAS	E		X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO DE CATARATA BENCHIMOL	COPACABANA	E		X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO DE MICROCIRURGIA E DIAGNÓSTICO	MÉIER	E		X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO PEDIÁTRICO DA LAGOA	LAGOA	E PA		X	X	X	X	X	X	X	X
CIOM CENTRO INTEGRADO DO MÉIER	MÉIER	E		X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA CIR. SANTA BÁRBARA	BOTAFOGO	E M PA		X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA CRISTO REI	PENHA CIRCULAR	E PA		X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA DA GÁVEA	GÁVEA	E PA		X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA DE OLHOS OCTÁVIO MOURA BRASIL	CENTRO	E		X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA DE REPOUSO SANTA ALICE	PIEDADE	E		X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA ENIO SERRA	LARANJEIRAS	E		X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA OTORRINOS ASSOCIADOS	COPACABANA	E PA		X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA OTORRINOS ASSOCIADOS	FLAMENGO	E PA		X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA PEDIÁTRICA DA BARRA	BARRA DA TIJUCA	E PA		X	X	X	X	X	X	X	X
CTO CLÍNICA TRAUMATOLÓGICA ORTOPÉDICA	MADUREIRA	E PA		X	X	X	X	X	X	X	X
DAY CLINIC RIO	MADUREIRA	E		X	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	X
FUNDAÇÃO BELA LOPES OLIVEIRA	BOTAFOGO	E		X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL BALBINO	OLARIA	E PA		X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL DE CLÍNICAS GRANDE RIO	CORDOVIL	E		X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL DE CLÍNICAS SANTA CRUZ	SANTA CRUZ	E PA		X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL DE CLÍNICAS SÃO MATHEUS	BANGU	E M PA ¹		X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL ILHA DO GOVERNADOR	TAUÁ	E PA		X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL MÁRIO KROEFF	PENHA CIRCULAR	E		X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL RIO LARANJEIRAS	LARANJEIRAS	E PA		X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL RIOS D'OR	JACAREPAGUÁ	E PA ²		X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL SANTA BRANCA	25 DE AGOSTO CAXIAS	E PA		X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL SÃO FRANCISCO NA PROVIDÊNCIA DE DEUS 	TIJUCA	E PA		X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL VITAL	ENGENHO NOVO	E		X	X	X	X	X	X	X	X

LEGENDA:  = Programa de Acreditação **E** = Eletivo (Agendado) **M** = Maternidade **PA** = Pronto Atendimento

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

¹ Pediatria tem direito ao Atendimento PA. Em caso de internação pediátrica, a criança é transferida.

² Atendimento eletivo adulto, eletivo pediátrico e PA, pediátrico a partir do Delta 2

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

HOSPITAIS E CLÍNICAS – PJ

Hospitais e Clínicas	Bairro	Atendimento	Singular	Personal 2	UniPart Básico QC	Alfa 2	UniPart Básico QP	Beta 2	UniPart Especial	Delta 2	Ômega Plus
INSTITUTO DE OLHOS DR ROGERIO HORTA	IPANEMA	E		X	X	X	X	X	X	X	X
OCULISTAS ASSOCIADOS DO RJ	BOTAFOGO	E PA		X	X	X	X	X	X	X	X
POLICLÍNICA DE BOTAFOGO	BOTAFOGO	E PA		X	X	X	X	X	X	X	X
PROCOR PRONTO SOCORRO CL E CARDIOL	ILHA DO GOVERNADOR	E		X	X	X	X	X	X	X	X
PRÓ-OTORRINO POLICLÍNICA BOTAFOGO	BOTAFOGO	E PA		X	X	X	X	X	X	X	X
PROSIL	RAMOS	E		X	X	X	X	X	X	X	X
RIO DAY HOSPITAL	TIJUCA	E		X	X	X	X	X	X	X	X
SAMCI	ANDARAÍ	E ¹		X	X	X	X	X	X	X	X
SAMCI	TIJUCA	E PA ²		X	X	X	X	X	X	X	X
STATUS COR	VILA DA PENHA	E		X	X	X	X	X	X	X	X
VOTI-COR SERVICOS MEDICOS	TIJUCA	E		X	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
HOSPITAL MARIO LIONI A	25 DE AGOSTO CAXIAS	E PA ³			X	X	X	X	X	X	X
INTERCLÍNICA JARDIM BOTÂNICO	JARDIM BOTÂNICO	E			X	X	X	X	X	X	X
PRO-OFTALMO MICROCIRURGIA OCULAR	BOTAFOGO	E			X	X	X	X	X	X	X
VILA SERENA A	MARACANÃ	E			X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL NORTE D'OR	CASCADURA	E PA ⁴				X	X	X	X	X	X
CASA DE SAÚDE SANTA LÚCIA	BOTAFOGO	E M PA					X	X	X	X	X
HOSPITAL ADVENTISTA SILVESTRE A	COSME VELHO	E					X	X	X	X	X
HOSPITAL ISRAELITA – ALBERT SABIN	MARACANÃ	E PA					X	X	X	X	X
HOSPITAL OESTE D'OR A	CAMPO GRANDE	E M PA					X	X	X	X	X
HOSPITAL REAL D'OR A	PADRE MIGUEL	E M PA ⁵					X	X	X	X	X
CLÍNICA SÃO VICENTE A	GÁVEA	E							X	X	X
HOSPITAL DR. BADIM A	MARACANÃ	E PA							X	X	X
HOSPITAL PASTEUR A	MÉIER	E M PA							X	X	X
HOSPITAL PRÓ-CRIANÇA JUTTA BATISTA	BOTAFOGO	E							X	X	X
HOSPITAL SÃO LUCAS A	COPACABANA	E PA ⁶							X	X	X
HOSPITAL UNIMED-RIO A	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	M PA							X	X	X
PERINATAL LARANJEIRAS A	LARANJEIRAS	M PA							X	X	X
QUINTA D'OR A	SÃO CRISTÓVÃO	E PA							X	X	X
HOSPITAL COPA D'OR A	COPACABANA	E PA									X

LEGENDA: **A** = Programa de Acreditação **E** = Eletivo (Agendado) **M** = Maternidade **PA** = Pronto Atendimento

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

¹ Atendimento exclusivo em pediatria
² Atendimento exclusivo em pediatria
³ Eletivo para Pediatria. PA em Pediatria a partir de Delta 2. Eletivo para adulto. PA Adulto somente para as redes: ALFA 2 e BETA 2.
⁴ PA (adulto e pediátrico) está disponível a partir do plano BETA 2.
⁵ Atendimento Eletivo e PA obstétrico a partir do plano ALFA 2, à exceção do PA Pediátrico que está disponível a partir do plano BETA 2.
⁶ PA está disponível para os planos Ômega.

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).

LABORATÓRIOS – PJ

Nome	Singular	Personal 2	UniPart Básico QC	Alfa 2	UniPart Básico QP	Beta 2	UniPart Especial	Delta 2	Ômega Plus
LABORATÓRIO MÉDICOS DR ELIEL FIGUEIREDO	X	X	X	X	X	X	X	X	X
BIO NEO LAB. DE ANATOMIA E CITOPATOLOGIA		X	X	X	X	X	X	X	X
BRANNE LABORATÓRIO DE PATOLOGIA		X	X	X	X	X	X	X	X
BRONSTEIN		X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO LABOR ANÁLISES CLÍNICAS		X	X	X	X	X	X	X	X
INSTITUTO DE ANÁLISES CLÍNICAS BANGU		X	X	X	X	X	X	X	X
LABORATÓRIO DR BELIZARIO		X	X	X	X	X	X	X	X
LABORATÓRIO DR LEON CARDEMAN		X	X	X	X	X	X	X	X
LABORATÓRIO FERRARI		X	X	X	X	X	X	X	X
LABORATÓRIO HE		X	X	X	X	X	X	X	X
LABORATÓRIO UNIMED-RIO (HOSPITAL PA'S)		X	X	X	X	X	X	X	X
LABORMED - LABORATÓRIOS MÉDICOS		X	X	X	X	X	X	X	X
M M M LABORATÓRIO		X	X	X	X	X	X	X	X
RIOLABOR MEDICINA DIAGNÓSTICA		X	X	X	X	X	X	X	X
VALIANTE LABORATÓRIO DE PATOLOGIA		X	X	X	X	X	X	X	X
LABORATÓRIO SÉRGIO FRANCO			X	X	X	X	X	X	X
LAFE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS							X	X	X
LÂMINA							X	X	X
ALTA EXCELÊNCIA DIAGNOSTICA									X
LABORATÓRIO RICHET									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)

SERVIÇOS DE IMAGEM E CLÍNICAS ESPECIALIZADAS – PJ

Nome	Singular	Personal 2	UniPart Básico QC	Alfa 2	UniPart Básico QP	Beta 2	UniPart Especial	Delta 2	Ômega Plus
AA SERVICOS PSICOLÓGICOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X
AIRLAB SERVIÇOS MÉDICOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ARTE CLINICA	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ASCE	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ASSIST MED E FISIOT DR AYOUB	X		X	X	X	X	X	X	X
CDMED CENTRO DE DIAGNOSTICOS MEDICOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X
CENPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO DE EXCELÊNCIA ONCOLÓGICA 	X	X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO DE PSICOLOGIA INTEGRADA	X	X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO DE PSICOLOGIA R. C. DALAVIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO DE TRATAMENTO DE TUMORES BOTAFOGO	X	X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO MÉDICO DIAS DA CRUZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO ORTOPÉDICO BOTAFOGO	X	X	X	X	X	X	X	X	X
CLINAR	X	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA BACELAR	X	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA HUMANAMENTE	X	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA INTEGRARE	X	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA MEDICINA NUCLEAR VILLELA PEDRAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA PHINASCER	X	X	X	X	X	X	X	X	X
CRIAR	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ESPAÇO VIVER BEM	X	X	X	X	X	X	X	X	X
FISIOMED DE CAXIAS SERVIÇOS MÉDICOS DE FISIOTERAPIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X
FISIOPRIME CLÍNICA DE FISIOTERAPIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X
FONOMED SERVIÇOS MÉDICOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X
FREIHA HIGH CLINIC	X	X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL MARCOS MORAES	X	X	X	X	X	X	X	X	X
IRM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	X	X	X	X	X	X	X	X	X
MEDCORLAB	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ORTHOS CLÍNICA DO APARELHO LOCOMOTOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ORTOFISI CL. MÉD. ORTOPÉDICA DR. ALEXANDRE CAMPELLO	X	X	X	X	X	X	X	X	X
PAULO MONTE SERVIÇOS MÉDICOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X
PEB PED PAULO BRANCO PEDIATRIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X
RTO - RECREIO TRAUMA	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ULTRA SONOGRAFIA BOTAFOGO	X	X	X	X	X	X	X	X	X
UPB URGÊNCIAS PEDIÁTRICAS BANGU	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3D DIAGNOSE		X	X	X	X	X	X	X	X
AFAMES		X	X	X	X	X	X	X	X
ALVEOLAR SERVIÇOS MÉDICOS		X	X	X	X	X	X	X	X
AMACOR		X	X	X	X	X	X	X	X
ANATOSCAN IMAGEM E DIAGNÓSTICO		X	X	X	X	X	X	X	X
ANGIO PARQUE		X	X	X	X	X	X	X	X
ATENDIMENTO PSICOLÓGICO LILIAN GOES DO ESPÍRITO SANTO		X	X	X	X	X	X	X	X
BABY COR CL. INFANTIL DE DOENÇAS DO CORAÇÃO		X	X	X	X	X	X	X	X
BARRACOR		X	X	X	X	X	X	X	X
BEBÊ HELP CLÍNICA MÉDICO ODONTOLÓGICO		X	X	X	X	X	X	X	X
BRONSTEIN		X	X	X	X	X	X	X	X
CARDICE		X	X	X	X	X	X	X	X
CARDIODIAGNOSE		X	X	X	X	X	X	X	X
CARDIO-MÉDICA		X	X	X	X	X	X	X	X
CARPE ASSIST CARDIOLÓGICA PEDIÁTRICA		X	X	X	X	X	X	X	X
CEDIMAGEM		X	X	X	X	X	X	X	X
CEGEMERJ - CENTRO DE GENÉTICA MÉDICA DO RJ		X	X	X	X	X	X	X	X
CEMEP - CENTRO MÉDICO PILARES		X	X	X	X	X	X	X	X
CEMEPSI		X	X	X	X	X	X	X	X

LEGENDA:  = Programa de Acreditação

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)

SERVIÇOS DE IMAGEM E CLÍNICAS ESPECIALIZADAS – PJ

Nome	Singular	Personal 2	UniPart Básico QC	Alfa 2	UniPart Básico QP	Beta 2	UniPart Especial	Delta 2	Ômega Plus
CEMTO		X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS PAULO NIEMEYER		X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO DE COLUNA JOARI		X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO MÉDICO DRA. PATRÍCIA COELHO		X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO ORTOPÉDICO DA PENHA		X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO ORTOPÉDICO DO MÉIER		X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO ORTOPÉDICO GRAJÁÚ		X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO ORTOPÉDICO MADUREIRA		X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO ORTOPÉDICO SANTA CRUZ		X	X	X	X	X	X	X	X
CENTRO TRAUMA		X	X	X	X	X	X	X	X
CEPOR CENTRO PESQUISA OSTEOPOROSE RJ		X	X	X	X	X	X	X	X
CETIN		X	X	X	X	X	X	X	X
CHAME FONO CONSULTÓRIO DE FONOAUDIOLOGIA		X	X	X	X	X	X	X	X
CIN - CENTRO INTEGRADO DE NEFROLOGIA		X	X	X	X	X	X	X	X
CIP CENTRO INVESTIGAÇÃO PNEUMOLÓGICAS		X	X	X	X	X	X	X	X
CIU - CENTRO DE INVESTIGAÇÃO UROLÓGICA		X	X	X	X	X	X	X	X
CIURJ		X	X	X	X	X	X	X	X
CLÁUDIA MARIA O. DE BARROS FONOAUDIOLOGIA		X	X	X	X	X	X	X	X
CLINAPA SERVIÇOS MÉDICOS		X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA ADULTO MATERNO INFANTIL		X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA BENCHIMOL		X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA DA DOR		X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA DE FISIOTERAPIA DR MARIO BARBOSA		X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA DR DURÃO		X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA DR MARCO FLORES TRAUMATO-ORTOPEDIA		X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA MÉDICA CTR		X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA NEUROLÓGICA PROF FERNANDO POMPEU		X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA ORTO EDUARDO CAMPELLO		X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA ORTOPÉDICA BANGU		X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA ORTOPÉDICA PRAÇA SECA		X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA OTO ALÉRGICA		X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA PEDIÁTRICA BABY HELP		X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA PONTES		X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA RADIOLÓGICA RIO DE JANEIRO		X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA RADIOLÓGICA VILA ISABEL		X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA RIO		X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA ULTRASSOM CARLOS AUGUSTO M BITTENCOURT		X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA ULTRASSOM DA BARRA		X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA ULTRASSOM GALEÃO		X	X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA UNITRAUMA		X	X	X	X	X	X	X	X
CLINOT CLIN ORTO TRAUMATOLÓGICA		X	X	X	X	X	X	X	X
CONFONO CONSULTÓRIO DE FONOAUDIOLOGICA		X	X	X	X	X	X	X	X
CONPSI CONSULTORIA DE PSICOLOGIA		X	X	X	X	X	X	X	X
CONSULMED		X	X	X	X	X	X	X	X
COPE CLÍNICA DE ONCOLOGIA PEDIÁTRICA		X	X	X	X	X	X	X	X
CORTIL - CLÍNICA TRAUMA ORTO TIJUCA		X	X	X	X	X	X	X	X
CRESCER CLÍNICA		X	X	X	X	X	X	X	X
CT SCAN CENTRO DIAGNÓSTICO		X	X	X	X	X	X	X	X
CT. EDUC. ARAUJO CID FONOAUDIOLOGIA		X	X	X	X	X	X	X	X
CT. EDUC. ARAUJO CID TERAPIA OCUPACIONAL		X	X	X	X	X	X	X	X
CTA CENTRO DE TRANSFUSAO E AFERESE		X	X	X	X	X	X	X	X
DAVITA SERVIÇOS DE NEFROLOGIA		X	X	X	X	X	X	X	X

LEGENDA:  = Programa de Acreditação

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)

SERVIÇOS DE IMAGEM E CLÍNICAS ESPECIALIZADAS – PJ

Nome	Singular	Personal 2	UniPart Básico QC	Alfa 2	UniPart Básico QP	Beta 2	UniPart Especial	Delta 2	Ômega Plus
DIACOM		X	X	X	X	X	X	X	X
DIAGNOSTICOR		X	X	X	X	X	X	X	X
ECHO DIAGNÓSTICO		X	X	X	X	X	X	X	X
ECO RIO ULTRASSONOGRAFIA		X	X	X	X	X	X	X	X
ENDOCOPA		X	X	X	X	X	X	X	X
ENIO P STUART ASSISTÊNCIA MÉDICA		X	X	X	X	X	X	X	X
ESPAÇO BEM NUTRIR		X	X	X	X	X	X	X	X
ESPAÇO NUTRIÇÃO E SAÚDE		X	X	X	X	X	X	X	X
FISIOCLIN IPANEMA		X	X	X	X	X	X	X	X
FONOCENTER SILVANA LUCCHINI		X	X	X	X	X	X	X	X
GAMEN GRUPO DE ASSISTÊNCIA MED. NEFROLOGICA		X	X	X	X	X	X	X	X
GASTROCORDIS SERVIÇOS MÉDICOS		X	X	X	X	X	X	X	X
GAVEACOR SERVIÇOS MÉDICOS 		X	X	X	X	X	X	X	X
GSHMED HEMOTERAPIA		X	X	X	X	X	X	X	X
HEMATOLOGISTAS ASSOCIADOS		X	X	X	X	X	X	X	X
HEMOLAD SERVIÇO DE HEMOTERAPIA		X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL PRO CRIANÇA JUTTA BATISTA		X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL UNIMED RIO 		X	X	X	X	X	X	X	X
IMAGECOR		X	X	X	X	X	X	X	X
IMUNOFLUMINENSE		X	X	X	X	X	X	X	X
INSTITUTO ORTOPÉDICO JACAREPAGUÁ		X	X	X	X	X	X	X	X
IORB – INSTITUTO DE ORTOPEDIA DA BARRA		X	X	X	X	X	X	X	X
JPA DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM		X	X	X	X	X	X	X	X
KATZ ENDOIMAGEM		X	X	X	X	X	X	X	X
LIFE IMAGEM DIAGNÓSTICO POR IMAGEM		X	X	X	X	X	X	X	X
LITO RIO		X	X	X	X	X	X	X	X
LUIZ GIORELLI ASSISTÊNCIA MÉDICA		X	X	X	X	X	X	X	X
MEDITRAUMA		X	X	X	X	X	X	X	X
MEDSCAN		X	X	X	X	X	X	X	X
MÉIER TRAUMA		X	X	X	X	X	X	X	X
MILSON S CLÍNICA PSICOTERAPÊUTICA E ASSOCIADOS		X	X	X	X	X	X	X	X
NUTRATE NUTRIÇÃO E CLÍNICA MÉDICA		X	X	X	X	X	X	X	X
NUTRI E SAÚDE		X	X	X	X	X	X	X	X
NUTRI MAIS CLÍNICA DE NUTRIÇÃO		X	X	X	X	X	X	X	X
NUTRIFLOW NUTRIÇÃO E SAÚDE		X	X	X	X	X	X	X	X
ORTHOBERG CLÍNICA ORTOPÉDICA		X	X	X	X	X	X	X	X
ORTOCENTRO		X	X	X	X	X	X	X	X
ORTOCLIN		X	X	X	X	X	X	X	X
ORTO SERV SERVIÇOS MÉDICOS E DE IMAGEM		X	X	X	X	X	X	X	X
PRO ECHO		X	X	X	X	X	X	X	X
PRO-MED MEDICINA DIAGNÓSTICA		X	X	X	X	X	X	X	X
PRONTO ATENDIMENTO UNIMED RIO – BARRA		X	X	X	X	X	X	X	X
PRONTO ATENDIMENTO UNIMED RIO – COPACABANA		X	X	X	X	X	X	X	X
PRONTO ATENDIMENTO UNIMED RIO – MÉIER		X	X	X	X	X	X	X	X
PRONTO TRAUMA		X	X	X	X	X	X	X	X
PRO-RENAL ASSISTÊNCIA MÉDICA		X	X	X	X	X	X	X	X
PSICOCLÍNICA		X	X	X	X	X	X	X	X
PULMOLAB CENTRO FISIOTERAPIA PULMONAR		X	X	X	X	X	X	X	X
QUALIMAGEM CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM		X	X	X	X	X	X	X	X
RADIOTERAPIA BOTAFOGO		X	X	X	X	X	X	X	X
RADIOTERAPIA ONCOCLINICAS RIO DE JANEIRO		X	X	X	X	X	X	X	X

LEGENDA:  = Programa de Acreditação

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)

SERVIÇOS DE IMAGEM E CLÍNICAS ESPECIALIZADAS – PJ

Nome	Singular	Personal 2	UniPart Básico QC	Alfa 2	UniPart Básico QP	Beta 2	UniPart Especial	Delta 2	Ômega Plus
RADRIO CL RADIOLÓGICA		X	X	X	X	X	X	X	X
RECREIO TRAUMA		X	X	X	X	X	X	X	X
RENALDUC		X	X	X	X	X	X	X	X
RENAL VIDA		X	X	X	X	X	X	X	X
RENALCOR		X	X	X	X	X	X	X	X
SEPTO TRATAMENTO E PREVENÇÃO OTORRINOLARINGOLÓGICO		X	X	X	X	X	X	X	X
SERUM HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA		X	X	X	X	X	X	X	X
SINUS CENTER		X	X	X	X	X	X	X	X
SLEEP – LABORATÓRIO DOS DISTÚRBIOS DO SONO		X	X	X	X	X	X	X	X
SNS SAÚDE		X	X	X	X	X	X	X	X
SÓ CRIANÇAS SERVIÇOS MÉDICOS		X	X	X	X	X	X	X	X
STA HOSPITALAR		X	X	X	X	X	X	X	X
TIJUTRAUMA CLÍNICA		X	X	X	X	X	X	X	X
ULTRA RAD		X	X	X	X	X	X	X	X
UROTECH		X	X	X	X	X	X	X	X
VIVAMENTE SERVIÇOS DE SAÚDE		X	X	X	X	X	X	X	X
BARRA TRAUMA			X	X	X	X	X	X	X
CARDIOMEX SERVIÇOS MÉDICOS			X	X	X	X	X	X	X
CCI CLÍNICA CARDIOLÓGICA INFANTIL			X	X	X	X	X	X	X
CDPI – CLÍNICA DIAGNÓSTICO POR IMAGEM			X	X	X	X	X	X	X
CEDIATRON			X	X	X	X	X	X	X
CEDORJ CENTRO DENSITOMETRIA ÓSSEA RJ			X	X	X	X	X	X	X
CENTRO RADIOLÓGICO ULTRASSOM BANGU			X	X	X	X	X	X	X
CENTRO TRAUMA ORTO TRAUMA			X	X	X	X	X	X	X
CEPEM CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISA DA MULHER			X	X	X	X	X	X	X
CLICOR			X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA BARÃO DE IPANEMA 			X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA DE ELETROD. E REABILITAÇÃO LUIZ CARLOS PINTO			X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA DE RESSONÂNCIA E MULTI-IMAGEM			X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA DE ULTRA-SON LEA DE FREITAS PEREIRA			X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA NEUROLÓGICA JOÃO E LENIR			X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA RADIOLOGICA POLICLINICA BOTAFOGO			X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA RADIOLÓGICA RUY RODRIGUES			X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA RX RICARDO CAMPOS			X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA ULTRASSOM CÉLIA RESENDE			X	X	X	X	X	X	X
CLÍNICA ULTRA-SON TAQUARA			X	X	X	X	X	X	X
CORDIS			X	X	X	X	X	X	X
DENSSO CLÍNICA DENSITOMETRIA ÓSSEA			X	X	X	X	X	X	X
ECODOPLER			X	X	X	X	X	X	X
INSTITUTO DE ORTOPEDIA E FISIOTERAPIA LUBOMIR NESTOROV			X	X	X	X	X	X	X
KINDER CLÍNICA PEDIÁTRICA			X	X	X	X	X	X	X
OHB RIO CLÍNICA HIPERBÁRICA			X	X	X	X	X	X	X
PRO-CORAÇÃO CONSULT CARDIO			X	X	X	X	X	X	X
RENAUD SCAN			X	X	X	X	X	X	X
RIO GASTRO CLÍNICA			X	X	X	X	X	X	X
ULTRA DIAGNÓSTICO			X	X	X	X	X	X	X
WTT FISIOTERAPIA			X	X	X	X	X	X	X
CL RADIOLÓGICA DIAGNÓSTICO DO RECREIO			X	X	X	X	X	X	X
LAFE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS							X	X	X
CEFIS							X	X	X
ALTA EXCELÊNCIA DIAGNÓSTICA									X

LEGENDA:  = Programa de Acreditação

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)

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	CONDIÇÕES 5,6 E 7
Beneficiário sem plano anterior	Beneficiários advindos de operadoras de plano de saúde com registro ativo na ANS, com exceção àquelas indicadas nas Condições 5, 6, 7	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 309222, 326305, 005711, 403911, 006246 e 416428

Ágil 30 e Corporativo I

Dependentes

Beneficiários dependentes são pessoas físicas que tenham um dos seguintes graus de parentesco com o titular: cônjuge ou companheiro, filho (a) ou enteado(a) solteiros com idade inferior a 25 anos. Tutelados, menores sob guarda por decisão judicial, e filhos inválidos de qualquer idade.

Agregados

Beneficiários agregados são pessoas físicas que tenham um dos seguintes graus de parentesco com o titular: filho (a), enteado(a) com idade entre 25 e 58 anos; pai, mãe, irmão(ã), neto(a), bisneto(a), avô(ó), tio(a), sobrinho(a), sogro(a), genro, nora, padrasto, madrastra e cunhado(a), com idade inferior a 59 anos. Esta inclusão é uma promoção válida somente no ato de inclusão do titular.

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.

* Funcionários com admissão inferior a 45 dias: cópia da ficha de registro (constando foto, carimbo, assinatura do empregado e empregador) e cópia da carteira de trabalho (parte da foto, dados pessoais, página da contratação com carimbo do CNPJ).

OBS: PARA FUNCIONÁRIO MEI SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DO FGTS QUITADO.

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 - Se o CNPJ for do município do Rio de Janeiro ou Duque de Caxias não será necessária apresentação de comprovante de residência. Caso o CNPJ seja de fora do município do Rio de Janeiro ou Duque de Caxias, deverá ser apresentada uma das seguintes contas de consumo: água, luz ou gás, com cópias (frente e verso). Em caso de titular menor de idade, o comprovante de residência deverá ser do responsável legal e não do contratante.
7. Trabalhadores temporários: contrato de prestação de serviços e comprovação do vínculo por relação de FGTS ou apresentação da carteira de trabalho.
8. Estagiários: cópia do contrato na forma da lei por intermédio das instituições próprias.

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

1. Relação atualizada do FGTS - com guia de recolhimento, quitação eletrônica, no formato em PDF (e-mailCD). Observação: o valor da guia de quitação do arquivo eletrônico extraído do sistema da Caixa Econômica deve ser igual ao do código de barras.
2. Funcionários com admissão inferior a 45 dias: cópia da ficha de registro (constando foto, carimbo, assinatura do empregado e empregador) e cópia da carteira de trabalho (parte da foto, dados pessoais, página da contratação com carimbo do CNPJ)
3. Trabalhadores temporários: contrato de prestação de serviços e comprovação do vínculo por relação de FGTS ou apresentação da carteira de trabalho.
4. Estagiários: cópia do contrato na forma da lei por intermédio das instituições próprias.

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.

Documentação Promoção Ágil 30 e Corporativo I:

- **Pai/Mãe:** documento de identificação (comprovação de filiação do titular com o beneficiário).
- **Irmão(ã):** certidão de nascimento ou documento de identificação (comprovação dos pais em comum com o titular).
- **Neto(a):** certidão de nascimento (comprovação de parentesco com o titular - avô(ó)); ou documento de identificação (comprovação de filiação) + documento de identificação dos pais.
- **Bisneto(a):** certidão de nascimento (comprovação de parentesco com o filho do titular - avô(ó)) + documento de identificação do filho do titular; ou documento de identificação (comprovação de filiação) + documento de identificação dos pais e dos avós do beneficiário (comprovação de parentesco com o titular - bisavô(ó)).
- **Avô(ó):** documento de identificação + certidão de nascimento do titular (com os nomes dos avós) ou documento de identificação dos pais do titular, comprovando o parentesco.
- **Tio(a):** documento de identificação (comprovação de filiação) + documento de identificação dos pais do titular (comprovação de mesma filiação).
- **Sobrinho(a):** documento de identificação (comprovação de filiação) + documento de identificação dos pais do beneficiário (comprovação de mesma filiação).
- **Sogro(a):** documentação de identificação + documento de identificação do cônjuge/companheiro(a) (comprovação de filiação) + certidão de casamento ou declaração de união estável.
- **Genro/Nora:** documentação de identificação + documento de identificação do(a) filho(a) do titular (comprovação de filiação) + certidão de casamento ou declaração de união estável do(a) filho(a) do titular.
- **Padrasto/Madrasta:** documentação de identificação + documento de identificação do titular (comprovação de filiação) + certidão de casamento ou declaração de união estável do Pai/Mãe do titular.
- **Cunhado(a):** documento de identificação + documento de identificação do(a) irmão(ã) do titular (comprovação de mesma filiação) + certidão de casamento ou declaração de união estável do(a) irmão(ã) do titular.

Observação: Conferir o Aditivo Promocional vigente.

OPCIONAIS

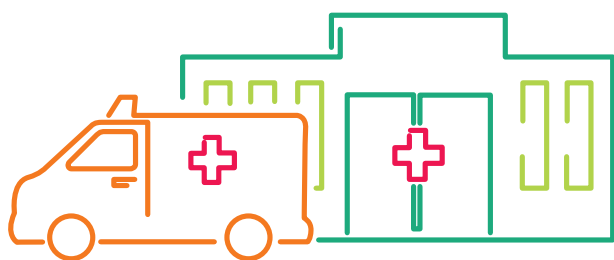
Serviços oferecidos de forma adicional aos planos de saúde Unimed-Rio, cuja contratação é facultativa e pode ser feita no momento da aquisição do plano ou posteriormente junto à Unimed-Rio.

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.

Central de Atendimento: 0800 026 9501



SOS Unimed:

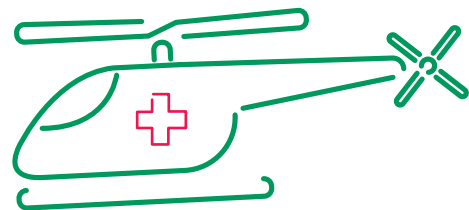
R\$ 15,00

por Beneficiário (mensal)

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.

Central de Atendimento: 0800 519 519 0



Transporte Aeromédico:

R\$ 10,00

por Beneficiário (mensal)

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).

www.unipsico-rio.com.br

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 Venâncio, 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.



O canal

HELP



VENDAS

está com novidades!

Antes, o atendimento que era apenas para contratos Pessoa Física, **agora também está disponível para contratos Pessoa Jurídica** de empresas até 29 vidas.

O telefone continua o mesmo:

2277-3890

HORÁRIOS DE ATENDIMENTO



PF:

Todos os dias da semana
(inclusive feriados)
24 horas por dia

PJ:

Todos os dias da semana
(inclusive feriados)
das 7h às 22h

Neste canal você pode consultar o status da proposta/contrato, implantação, entrevista médica, número da carteirinha, cancelamentos, portabilidade e muito mais!

TELEFONES E INFORMAÇÕES

Pessoa Física

- Central de Atendimento: **(21) 4020-3861**
- Deficientes Auditivo e de Fala: **0800-286-0234**

Pessoa Jurídica

- Contratos de 2 a 29 vidas: **(21) 3861-9051**
- Contratos de 30 a 99 vidas: contatar o executivo de contas de cada empresa.

Lojas de Relacionamento

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

- Centro - **Rua do Ouvidor, 161 - Sobreloja**
- Barra da Tijuca - **Avenida Ayrton Senna, 2500**

SOS Unimed

Central de Atendimento: **0800-026-9501**

Transporte Aeromédico

Central de Atendimento: **0800 519 519 0**

Pronto Atendimento Copacabana

A unidade oferece atendimentos nas áreas de Clínica Médica, Pediatria (24 horas) e Ortopedia (7h às 21h).

- **Rua Siqueira Campos, 70 A**

Pronto Atendimento Barra

O PA Barra está disponível todos os dias da semana e é voltado para casos de urgência e emergência em Clínica Médica, Pediatria (24 horas) e Ortopedia (7h às 21h).

- **Avenida das Américas, 777**

Pronto Atendimento Meier

- **R. Aristides Caire, 27 - Méier**

Tenha acesso aos contratos em:

<http://www.unimedrio.com.br/planos/informacoes-e-documentos-vigentes/>

Entrevista Médica Qualificada PF

Central de Agendamento: **3806-2488**

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