

PROPOSTA SIMPLIFICADA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA UNIMED VITÓRIA

Segmento:	Estipulante: CAA ES - OAB
COBERTURAS: Produtos regulamentados de acordo com a Lei nº. 9.656, de 03 de Junho de 1998.	

Faixa Etária	Bloqueado para Comercialização - RN 309					Disponível para novas lotações	
	VITORIAMED (1608)		FACIL PARTICIPATIVO	PARTICIPATIVO ESTADUAL		PARTICIPATIVO ESTADUAL	
			FLEX 5 (0445)	FLEX 1 (2179)		FLEX 20 (2178)	
	Enf.	Apto	Enf.	Enf.	Apto	Enf.	Apto
De 00 a 18 anos	252,42	303,74	97,68	148,54	203,45	121,36	166,20
De 19 a 23 anos	335,28	402,12	109,43	166,38	227,89	135,91	186,12
De 24 a 28 anos	384,91	461,13	125,81	191,30	262,06	156,31	214,04
De 29 a 33 anos	436,51	547,91	138,42	210,46	288,27	171,95	235,45
De 34 a 38 anos	447,94	562,15	163,34	248,33	340,18	202,89	277,83
De 39 a 43 anos	530,30	650,86	187,83	285,61	391,22	233,36	319,54
De 44 a 48 anos	582,11	703,57	244,20	371,29	508,55	303,32	415,37
De 49 a 53 anos	687,72	825,05	317,47	482,68	661,15	394,35	540,00
De 54 a 58 anos	770,77	931,00	425,38	645,78	885,95	528,42	723,61
De 59 anos acima	1.341,61	1.631,84	582,81	886,10	1213,77	723,97	991,32
Remoção(opcional):	R\$ 7,13		R\$ 7,13	SOS incluso			

Taxa de inscrição: Titulares: R\$ 5,00; Dependentes: R\$ 2,50 (somente na primeira mensalidade). **Produtos Comercializados através de FATURA, tanto para CNPJ como CEI.**
Próximo reajuste: Junho de 2017, (independentemente da data de adesão).
 A variação do valor da mensalidade em decorrência da mudança de faixa etária será automaticamente e obedecerá aos valores da tabela acima.

CRITÉRIO DE CO PARTICIPAÇÃO			
GRUPO DE CO - PARTICIPAÇÃO	FACIL FLEX 5	ESTADUAL FLEX 20	ESTADUAL FLEX 1
	VALOR DA CO - PART.	VALOR DA CO - PARTICIPAÇÃO	VALOR DA CO - PARTICIPAÇÃO
CONSULTAS	5,45	21,81	1,09
GRUPO 1	0,00	0,00	0,00
GRUPO 2	5,45	5,45	1,09
GRUPO 3	16,36	21,81	1,09
GRUPO 4	27,26	54,52	1,09
Limites de coparticipação	32,71	54,52	-

COBERTURAS E CARÊNCIAS			
PROCEDIMENTOS	Fácil Participativo	Participativo Estadual	VitoriaMed
Emergência e Urgência / Acidente Pessoais	24 horas	24 horas	24 horas
Consultas, Análises clínicas e RX simples.	Isento	Isento	Isento
Exames obstétrico-Radiológicos contrastados	Isento	Isento	Isento
Procedimentos de Diagnose/Internações clínica.	90 dias	90 dias	90 dias
Acomodação em quarto privativo (quando contratado)	Não contratado	90 dias	90 dias
Ressonância Nuclear Magnética	90 dias	90 dias	90 dias
Tratamentos e internações cirúrgicas	90 dias	90 dias	90 dias
Internações psiquiátricas e dependência química, assim como Hospital/dia psiquiátrico.	120 dias	120 dias	120 dias
Prótese e Órtese, cirurgia de obesidade mórbida e cirurgia refrativa oftalmológica.	120 dias	120 dias	120 dias
Cirurgia Cardíaca, procedimentos diagnósticos e terapêuticos em hemodinâmica.	120 dias	120 dias	120 dias
Transplante de rim e córnea.	150 dias	150 dias	150 dias
Procedimentos Obstétricos e Partos	300 dias	300 dias	300 dias

FÁCIL PARTICIPATIVO: Os serviços serão prestados através de médicos cooperados nos centros de especialidades da Unimed Vitória e os demais serviços em rede própria e exclusivamente em rede referenciada. Acomodação em enfermaria.

Mecanismo de Regulação de Coparticipação: Será de responsabilidade do usuário, através da empresa Interposta, o pagamento da participação em valor monetário sobre os serviços e procedimentos efetivamente utilizados pelo cliente titular e seus dependentes, a seguir discriminados: consultas e procedimentos em consultório, Pronto Socorro, Pronto Atendimento, cobertura de serviços de apoio diagnósticos, tratamento e demais procedimentos ambulatoriais, incluindo procedimentos cirúrgicos ambulatoriais limitados ao valor máximo de R\$ 32,71 (Trinta e dois reais e setenta e um reais) por Usuário.

PARTICIPATIVO ESTADUAL Flex 20: terá limitador R\$ 54,52 e coparticipação por procedimento (vide grupo de participações).
Mecanismo de Regulação de Coparticipação: Será de responsabilidade do usuário, através da empresa Interposta, o pagamento da participação em valor monetário sobre os serviços e procedimentos efetivamente utilizados pelo cliente titular e seus dependentes, a seguir discriminados: consultas e procedimentos em consultório, Pronto Socorro, Pronto Atendimento, cobertura de serviços de apoio diagnósticos, tratamento e demais procedimentos ambulatoriais, incluindo procedimentos cirúrgicos ambulatoriais limitados ao valor máximo de R\$ 54,52 (Cinquenta e quatro reais e cinquenta e dois centavos) por procedimento.

VITORIAMED: OS serviços serão prestados pela UNIMED VITÓRIA, através de seus médicos cooperados e de rede própria ou por ela credenciada, bem como todas as cooperativas médicas que integrem o **Sistema Nacional UNIMED. Produto sem Co Participação.**

Último reajuste: Contrato 2179 – 13,43% | Contratos: 0445, 2178 e 1608 –18,95%