

Faixa Etária	FLEX LOCAL				FLEX REGIONAL			
	FLEX I Participativo		FLEX II Participativo		FLEX I Participativo		FLEX II Participativo	
	Enfermaria 466.406/12-0	Apartamento 466.393/12-4	Enfermaria 466.406/12-0	Apartamento 466.393/12-4	Enfermaria 466.400/12-1	Apartamento 466.401/12-9	Enfermaria 466.400/12-1	Apartamento 466.401/12-9
00-18	R\$ 142,01	R\$ 213,01	R\$ 129,10	R\$ 193,66	R\$ 170,40	R\$ 255,62	R\$ 154,93	R\$ 232,38
19-23	R\$ 174,68	R\$ 262,00	R\$ 158,80	R\$ 238,20	R\$ 209,61	R\$ 314,40	R\$ 190,56	R\$ 285,82
24-28	R\$ 207,86	R\$ 311,78	R\$ 188,98	R\$ 283,46	R\$ 249,44	R\$ 374,13	R\$ 226,76	R\$ 340,14
29-33	R\$ 222,83	R\$ 334,23	R\$ 202,57	R\$ 303,85	R\$ 267,39	R\$ 401,06	R\$ 243,09	R\$ 364,61
34-38	R\$ 231,07	R\$ 346,60	R\$ 210,07	R\$ 315,09	R\$ 277,27	R\$ 415,91	R\$ 252,07	R\$ 378,11
39-43	R\$ 268,74	R\$ 403,09	R\$ 244,31	R\$ 366,45	R\$ 322,47	R\$ 483,69	R\$ 293,16	R\$ 439,73
44-48	R\$ 348,01	R\$ 522,01	R\$ 316,38	R\$ 474,55	R\$ 417,60	R\$ 626,39	R\$ 379,65	R\$ 569,46
49-53	R\$ 457,29	R\$ 685,91	R\$ 415,72	R\$ 623,55	R\$ 548,72	R\$ 823,07	R\$ 498,85	R\$ 748,25
54-58	R\$ 629,21	R\$ 943,82	R\$ 572,03	R\$ 858,02	R\$ 755,03	R\$ 1.132,55	R\$ 686,42	R\$ 1.029,60
59/ +	R\$ 851,33	R\$ 1.277,00	R\$ 773,95	R\$ 1.160,89	R\$ 1.021,55	R\$ 1.532,34	R\$ 928,73	R\$ 1.393,05

Planos promocionais: Flex Local I e II Enfermaria codificação: **8376** vigência 01 e **8377** vigência 15. Flex Regional I e II Enfermaria codificação: **5341** vigência 01 e **5342** vigência 15

Faixa Etária	FLEX ESTADUAL				FLEX NACIONAL			
	FLEX I Participativo		FLEX II Participativo		FLEX I Participativo		FLEX II Participativo	
	Enfermaria 466.404/12-3	Apartamento 466.399/12-3	Enfermaria 466.404/12-3	Apartamento 466.399/12-3	Enfermaria 466.394/12-2	Apartamento 475.099/15-3	Enfermaria 466.394/12-2	Apartamento 475.099/15-3
00-18	R\$ 219,63	R\$ 296,51	R\$ 199,68	R\$ 269,55	R\$ 252,57	R\$ 340,96	R\$ 229,61	R\$ 309,97
19-23	R\$ 270,16	R\$ 364,69	R\$ 245,60	R\$ 331,55	R\$ 310,66	R\$ 419,37	R\$ 282,43	R\$ 381,25
24-28	R\$ 321,48	R\$ 433,97	R\$ 292,27	R\$ 394,55	R\$ 369,67	R\$ 499,07	R\$ 336,08	R\$ 453,70
29-33	R\$ 344,63	R\$ 465,22	R\$ 313,30	R\$ 422,94	R\$ 396,28	R\$ 534,99	R\$ 360,27	R\$ 486,38
34-38	R\$ 357,37	R\$ 482,43	R\$ 324,88	R\$ 438,60	R\$ 410,95	R\$ 554,80	R\$ 373,60	R\$ 504,36
39-43	R\$ 415,61	R\$ 561,06	R\$ 377,85	R\$ 510,09	R\$ 477,94	R\$ 645,21	R\$ 434,50	R\$ 586,58
44-48	R\$ 538,22	R\$ 726,59	R\$ 489,31	R\$ 660,56	R\$ 618,93	R\$ 835,54	R\$ 562,67	R\$ 759,62
49-53	R\$ 707,23	R\$ 954,73	R\$ 642,94	R\$ 867,96	R\$ 813,28	R\$ 1.097,91	R\$ 739,37	R\$ 998,13
54-58	R\$ 973,13	R\$ 1.313,71	R\$ 884,69	R\$ 1.194,33	R\$ 1.119,06	R\$ 1.510,70	R\$ 1.017,37	R\$ 1.373,42
59/ +	R\$ 1.316,63	R\$ 1.777,45	R\$ 1.196,99	R\$ 1.615,92	R\$ 1.514,09	R\$ 2.044,00	R\$ 1.376,51	R\$ 1.858,24

Recebimento de propostas	Vigência	Vencimento
10 dias antecedentes a vigência	Dias 1º e 15	Dias 10 e 25

Atenção! Os prazos para a entrega de propostas serão previamente informados.

Tabela de coparticipação					
Procedimento	FLEX I	FLEX II	Procedimento	FLEX I	FLEX II
Consulta	R\$ 10,00	R\$ 20,00	Exames Especiais	R\$ 45,00	R\$ 81,00
Consulta PA	R\$ 15,00	R\$ 30,00	Terapias Especiais	R\$ 45,00	R\$ 81,00
Exames Simples	R\$ 4,00	R\$ 7,50	Internação Enfermaria	R\$ 100,00	R\$ 150,00
Terapias Simples	R\$ 4,00	R\$ 7,50	Internação Apartamento	R\$ 150,00	R\$ 250,00

Tabela de carências			
Item	Coberturas	Prazo Contratual	Redução de Carência
a	Acidente pessoal / Urgência / Emergência	24 horas	IMEDIATO*
b	Consultas	30 dias	IMEDIATO*
c	Exames e Procedimentos Básicos	30 dias	IMEDIATO*
d	Fisioterapia	90 dias	90 dias
e	Exames e Procedimentos Especiais	180 dias	180 dias
f	Internações Clínicas e Cirúrgicas	180 dias	180 dias
g	Parto	300 dias	300 dias
h	Doenças ou Lesões Pré-Existentes	24 meses	24 meses

### Documento de elegibilidade para titulares ativos

Entidade	Quem pode aderir / Taxa associativa	Documentos necessários
	Comerciante ou Comercário   <b>Taxa R\$ 3,00</b>	RG, CPF, comp. de endereço / CNS (Cartão Nacional de Saúde) - Comerciante: Cópia do contrato social e/ou última alteração / Requerimento de empresário e/ou MEI (com no mínimo 180 dias do registro e ativo) e comp. de filiação na entidade / Comercário: Cópia da carteira de trabalho ou último contra cheque e comprovação de filiação na entidade
	Funcionários públicos ativos da Prefeitura de Volta Redonda   <b>Taxa R\$ 12,80</b>	RG, CPF, comprovante de endereço / Último holerite / Ficha associativa (caso não conste o desconto da entidade no holerite) / CNS (Cartão Nacional de Saúde)
	Associação dos Engenheiros e Arquitetos de Volta Redonda   <b>Taxa R\$ 25,00</b>	RG, CPF, comprovante de endereço / Carteira do CAU ou CREA e ou cópia do diploma / Ficha associativa / CNS (Cartão Nacional de Saúde)
	Engenheiros de todas especialidades, Arquitetos, Agrônomos, Geólogos, Geógrafos e Tecnólogos   <b>Taxa R\$ 3,50</b>	RG, CPF, comprovante de endereço / Carteira do CAU ou CREA e ou cópia do diploma / Ficha associativa / CNS (Cartão Nacional de Saúde)
	Todos os profissionais em atividades nos salões de cabeleiros, salões de barbearia, Institutos de Belezas, Centros de Estética, Podólogos e similares   <b>Taxa R\$ 3,00</b>	RG, CPF, comprovante de endereço / Carteira profissional ou holerite ou diploma / Ficha associativa / CNS (Cartão Nacional de Saúde)
	Estudantes a partir de 02 anos e 6 meses   <b>Taxa R\$ 4,50</b>	RG/ CPF, comp. de endereço / Declaração escolar atualizada ou o boleto quitado do mês vigente / Ficha associativa / CNF (Cartão Nacional de Saúde).
	Técnicos industriais com formação em nível médio ou superior   <b>Taxa R\$ 3,50</b>	RG, CPF, comprovante de endereço / Certificado de conclusão do curso ou diploma / Ficha associativa / CNS (Cartão Nacional de Saúde)
	Contabilistas (contador ou técnico)   <b>Taxa R\$ 3,50</b>	RG, CPF, comp. de endereço / Profissionais: Cópia da carteira do Conselho Regional de Contabilidade (CRC-RJ) ou diploma e/ou declaração da entidade de formação, Ficha associativa / CNS (Cartão Nacional de Saúde)
	Formados em nível técnico ou superior da área da saúde; profissionais em estabelecimentos da área da saúde. - <b>Taxa R\$ 3,50</b>	RG, CPF, comprovante de endereço, Diploma, Certificado e ou comprovante de vínculo com o estabelecimento / Ficha associativa / CNS (Cartão Nacional de Saúde)
	Funcionários Públicos do Município de Volta Redonda   <b>Taxa R\$ 3,00</b>	RG, CPF, comp. de endereço / Holerite onde conste o desconto da entidade, ficha associativa (no caso de não filiado) / CNS (Cartão Nacional de Saúde) / Regime de contratação aceitos serão: ESTATUTÁRIO - REDA - CLT
	Profissionais ativos da educação do Rio de Janeiro   <b>Sem taxa</b>	Holerite atualizado / Comprovação de vínculo com o Sindicato / CNS (Cartão Nacional de Saúde)
	Profissional Liberal   <b>Taxa R\$ 5,00</b>	RG, CPF, Comprovante de endereço / Carteira do Conselho ou / Diploma ou / Declaração de Conclusão da Entidade acadêmica, em papel timbrado e assinada / Ficha associativa / CNS (Cartão Nacional de Saúde)
	Servidores Públicos Federais, Estaduais e Municipais na ativa   <b>Taxa R\$ 2,00</b>	Último holerite / Ficha Associativa / CNS (Cartão Nacional de Saúde)

Reajuste previsto: abril / 2019

A tabela poderá sofrer alterações sem aviso prévio.

\* A partir da vigência do contrato

**QUADRO DE REAJUSTE (por faixa etária)**

Faixa Etária	%Reajuste ENFERMARIA	%Reajuste APARTAMENTO
00 - 18 anos	0,00%	0,00%
19 - 23 anos	23,00%	22,99%
24 - 28 anos	18,94%	18,92%
29 - 33 anos	7,26%	7,25%
34 - 38 anos	3,69%	3,69%
39 - 43 anos	16,29%	16,31%
44 - 48 anos	29,47%	29,45%
49 - 53 anos	31,37%	31,37%
54 - 58 anos	37,65%	37,66%
59 ou mais	35,43%	35,43%

**Área de abrangência**

**Unimed Flex Local**

Cobertura no município de Volta Redonda. Atendimento de Urgência e Emergência em todo o território nacional.

**Unimed Flex Regional**

Cobertura nas cidades de Angra dos Reis, Barra do Pirai, Barra Mansa, Engenheiro Paulo de Frontin, Itaiaia, Mendes, Vassouras, Paraty, Pinheiral, Pirai, Porto Real, Quatis, Resende, Rio Claro e Volta Redonda, e atendimento de Urgência e Emergência em todo o território nacional.

**Unimed Flex Estadual**

Cobertura no estado do Rio de Janeiro e atendimento de Urgência e Emergência em todo o território nacional.

**Unimed Flex Nacional**

Cobertura em todo território nacional.

**Regras para análise de carências**

A entrega da documentação deverá ocorrer obrigatoriamente no momento da contratação do plano e deverá ser encaminhada juntamente com a proposta de adesão. Todas as propostas passarão por análise para o aproveitamento de carência e devem-se observar as normas regulamentares da ANS e legislação vigente. Relação completa consta no aditivo de redução de carência.

**Condição para redução:**

06 (seis) meses do plano anterior.

**Não haverá redução de carência para:**

Planos com abrangência nacional.

**Relação de congêneres:**

Serão consideradas para compra de carência as seguintes operadora: Bradesco, Amil, Golden Cross, Sul América, Marítima, Planos de Autogestão, CABERJ, CABESP, CASSI, Saúde Caixa, FIRJAN, CAARJ, DIX, Medial, Intermédica, Med Service e Unimed's.

Rede sujeita a alteração pela operadora Unimed Volta Redonda, sem aviso prévio. Para consulta da rede credenciada completa e atualizada, consulte o manual do beneficiário.

**Canal de Apoio ao Corretor**

**Unidade Volta Redonda**

☎ 24 3025 5776 📞 24 99909.9885

✉ administrativovr@corporeadministradora.com.br

**Sede**

☎ 11 2124.1888

🌐 [www.corporeadministradora.com.br](http://www.corporeadministradora.com.br)

📘 corporeadministradora