

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\$ 157,79	R\$ 213,01	R\$ 143,45	R\$ 193,66	R\$ 189,33	R\$ 255,62	R\$ 172,14	R\$ 232,38
19-23	R\$ 194,08	R\$ 262,00	R\$ 176,44	R\$ 238,20	R\$ 232,90	R\$ 314,40	R\$ 211,73	R\$ 285,82
24-28	R\$ 230,95	R\$ 311,78	R\$ 209,98	R\$ 283,46	R\$ 277,16	R\$ 374,13	R\$ 251,96	R\$ 340,14
29-33	R\$ 247,58	R\$ 334,23	R\$ 225,08	R\$ 303,85	R\$ 297,10	R\$ 401,06	R\$ 270,10	R\$ 364,61
34-38	R\$ 256,74	R\$ 346,60	R\$ 233,41	R\$ 315,09	R\$ 308,08	R\$ 415,91	R\$ 280,08	R\$ 378,11
39-43	R\$ 298,60	R\$ 403,09	R\$ 271,45	R\$ 366,45	R\$ 358,30	R\$ 483,69	R\$ 325,74	R\$ 439,73
44-48	R\$ 386,67	R\$ 522,01	R\$ 351,53	R\$ 474,55	R\$ 464,00	R\$ 626,39	R\$ 421,83	R\$ 569,46
49-53	R\$ 508,09	R\$ 685,91	R\$ 461,91	R\$ 623,55	R\$ 609,69	R\$ 823,07	R\$ 554,28	R\$ 748,25
54-58	R\$ 699,13	R\$ 943,82	R\$ 635,59	R\$ 858,02	R\$ 838,93	R\$ 1.132,55	R\$ 762,69	R\$ 1.029,60
59/ +	R\$ 945,93	R\$ 1.277,00	R\$ 859,94	R\$ 1.160,89	R\$ 1.135,06	R\$ 1.532,34	R\$ 1.031,92	R\$ 1.393,05

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 Comerciante   Taxa R\$ 3,00	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 / Comerciante: Cópia da carteira de trabalho ou último contra cheque e comprovação de filiação na entidade
	Funcionários públicos ativos da Prefeitura de Volta Redonda   Taxa R\$ 12,80	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   Taxa R\$ 25,00	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   Taxa R\$ 3,50	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   Taxa R\$ 3,00	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   Taxa R\$ 4,50	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   Taxa R\$ 3,50	RG, CPF, comprovante de endereço / Certificado de conclusão do curso ou diploma / Ficha associativa / CNS (Cartão Nacional de Saúde)
	Contabilistas (contador ou técnico)   Taxa R\$ 3,50	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. - Taxa R\$ 3,50	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   Taxa R\$ 3,00	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   Sem taxa	Holerite atualizado   Comprovação de vínculo com o Sindicato   CNS (Cartão Nacional de Saúde)
	Profissional Liberal   Taxa R\$ 5,00	RG, CPF, comp. 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   Taxa R\$ 2,00	RG, CPF, comp. de endereço / 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 Piraí, Barra Mansa, Engenheiro Paulo de Frontin, Itaiaia, Mendes, Vassouras, Paraty, Pinheiral, Piraí, 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