

A tabela poderá sofrer alterações sem aviso prévio.

| Plano | FLEX LOCAL | | | | FLEX REGIONAL | | | | FLEX LITORAL SUL | | | | MAIS LITORAL | |
|----------------|----------------------|--------------|-----------------------|--------------|----------------------|------------------|-----------------------|------------------|----------------------|------------------|-----------------------|------------------|------------------|--------|
| | FLEX I Participativo | | FLEX II Participativo | | FLEX I Participativo | | FLEX II Participativo | | FLEX I Participativo | | FLEX II Participativo | | Participativo | |
| Código ANS | 466.406/12-0 | 466.393/12-4 | 466.406/12-0 | 466.393/12-4 | 466.400/12-1 | 466.401/12-9 | 466.400/12-1 | 466.401/12-9 | 481.391/18-0 | 481.392/18-8 | 481.391/18-0 | 481.392/18-8 | 483.671/19-5 | |
| Acomodação | Enfermaria | Apartamento | Enfermaria | Apartamento | Enfermaria | Apartamento | Enfermaria | Apartamento | Enfermaria | Apartamento | Enfermaria | Apartamento | Enfermaria | |
| Abrangência | Municipal | Municipal | Municipal | Municipal | G. de Municípios | G. de Municípios | G. de Municípios | G. de Municípios | G. de Municípios | G. de Municípios | G. de Municípios | G. de Municípios | G. de Municípios | |
| Coparticipação | Sim | Sim | Sim | Sim | Sim | Sim | Sim | Sim | Sim | Sim | Sim | Sim | Sim | |
| Faixa Etária | 00-18 | 163,06 | 220,12 | 148,23 | 200,11 | 195,65 | 264,14 | 177,89 | 240,13 | 178,02 | 253,08 | 161,85 | 230,10 | 130,36 |
| | 19-23 | 200,56 | 270,73 | 182,32 | 246,15 | 240,67 | 324,89 | 218,79 | 295,35 | 218,97 | 311,28 | 199,06 | 283,01 | 160,34 |
| | 24-28 | 238,66 | 322,18 | 216,98 | 292,90 | 286,41 | 386,61 | 260,36 | 351,49 | 260,57 | 370,44 | 236,90 | 336,78 | 190,81 |
| | 29-33 | 255,84 | 345,38 | 232,60 | 313,99 | 307,01 | 414,45 | 279,11 | 376,77 | 279,33 | 397,12 | 253,94 | 361,03 | 204,54 |
| | 34-38 | 265,31 | 358,16 | 241,20 | 325,60 | 318,35 | 429,79 | 289,42 | 390,72 | 289,66 | 411,81 | 263,34 | 374,38 | 212,11 |
| | 39-43 | 308,56 | 416,54 | 280,51 | 378,67 | 370,26 | 499,83 | 336,61 | 454,41 | 336,89 | 478,93 | 306,26 | 435,41 | 246,68 |
| | 44-48 | 399,58 | 539,42 | 363,26 | 490,39 | 479,49 | 647,29 | 435,91 | 588,46 | 436,25 | 622,61 | 396,61 | 566,02 | 320,68 |
| | 49-53 | 525,05 | 708,79 | 477,32 | 644,35 | 630,03 | 850,53 | 572,76 | 773,21 | 573,25 | 809,40 | 521,14 | 735,83 | 416,90 |
| | 54-58 | 722,45 | 975,31 | 656,79 | 886,64 | 866,91 | 1.170,34 | 788,14 | 1.063,95 | 788,78 | 1.113,71 | 717,08 | 1.012,49 | 573,65 |
| | 59/+ | 977,48 | 1.319,60 | 888,63 | 1.199,61 | 1.172,92 | 1.583,46 | 1.066,35 | 1.439,52 | 1.067,22 | 1.506,85 | 970,21 | 1.369,91 | 776,14 |

Reajuste previsto: abril / 2021

Os custos promocionais dos Planos Locais, Regionais, Litoral Sul e Mais Litoral serão comercializados por tempo determinado. Clientes em migração, consultar planos especiais.

Titular | Documentos necessários

Cópias: RG + CPF + Comprovante de endereço + Cartão Nacional de Saúde (CNS).

Responsável Financeiro

Somente poderão ser responsáveis legais do titular menor de 18 anos: Pai, mãe, tutor ou guardião, comprovado documentalmente. **Documentos:** Cópias: RG + CPF.

Dependentes / Quem pode aderir?

- Cônjuge.
- Companheiro (a).
- Filhos (as) solteiros (as) até 17 anos, 11 meses e 29 dias.
- Filhos (as) solteiros (as) universitários até 23 anos, 11 meses e 29 dias.
- Filhos (as) legítimos e/ou legalmente equiparados comprovadamente incapaz (es).
- Filho (a) adotivo ou sob guarda provisória.

Documentos necessários

- Cópias: RG + CPF + Cartão Nacional de Saúde (CNS) + Certidão de Casamento.
- Cópias: RG + CPF + Cartão Nacional de Saúde (CNS) + Declaração de União estável reconhecida no cartório.
- Cópias: RG + CPF ou Certidão de Nascimento + Cartão Nacional de Saúde (CNS).
- Cópias: RG + CPF ou Certidão de Nascimento + Cartão Nacional de Saúde (CNS) + Declaração de estudante.
- Cópias: RG + CPF ou Certidão de Nascimento + Cartão Nacional de Saúde (CNS) + Documentação atestando a invalidez emitido pelo INSS.
- Cópias: RG + CPF ou Certidão de Nascimento. + Cartão Nacional de Saúde (CNS) + Documentação da adoção ou Tutela ou Termo de Guarda expedida por órgão oficial | Documentação provisória deve estar dentro da validade.

Todos os proponentes, titular e dependentes deverão obrigatoriamente apresentar cópia do CPF e Cartão Nacional de Saúde (CNS)

Dependentes categoria estudantil.

Pai, Mãe, irmão (menor), de titulares com até 17 anos, 11 meses e 29 dias.

Documentos necessários

Cópias: RG + CPF | Em caso de ambos Pai e Mãe aderirem o plano: Certidão de Casamento ou Declaração de União estável reconhecida no cartório.

Área de Comercialização

Unimed Flex Local: Cobertura no município de Volta Redonda | **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 | **Unimed Flex Litoral Sul:** Cobertura no município de Angra dos Reis, Parati e Volta Redonda | **Unimed Mais Litoral:** Cobertura no município de Angra dos Reis, Paraty | **Unimed Flex Estadual:** Cobertura no Estado do Rio de Janeiro | **Unimed Flex Nacional:** Cobertura em todo o território nacional.

Documento de elegibilidade para titulares ativos

| Entidade | Podem aderir | Taxa associativa | Documentos necessários |
|--|--|-------------------|--|
|  | Comércio, Serviços ou Indústria. | R\$ 3,00 | Comerciante: Cópia do Contrato Social ou Última Alteração Requerimento de Empresário ou MEI (com no mínimo 6 meses de registro e ativo). Comerciário: Cópia da Carteira de Trabalho (CTPS) das páginas: Foto, CNPJ da Empresa, Nome Completo e Cargo do Empregado ou Holerite Atual. Necessário o envio do Cartão do CNPJ Ficha Associativa. |
|  | Servidores Públicos Federais. | R\$ 2,00 | Funcionários Públicos Concursados: Cópia do Holerite ou Nomeação de Cargo Público. Funcionários Públicos CLT: Cópia do Holerite Atual e Carteira de Trabalho (CTPS) das páginas: Foto, CNPJ da Empresa, Nome Completo e Cargo do Empregado Ficha Associativa. |
|  | Associação dos Engenheiros e Arquitetos de Volta Redonda. | R\$ 25,00 | Cópia da carteirinha do Conselho (CAU) ou (CREA) ou cópia do diploma Ficha Associativa. |
|  | Profissional Liberal. | R\$ 5,00 | Cópia do Diploma ou do Certificado de Conclusão de Curso em Ensino Superior ou Carteira do Conselho Regional Ficha Associativa. |
|  | Todos os profissionais em atividades nos salões de cabeleireiros, salões de barbearia, Institutos de Beleza, Centros de Estética, Podólogos e similares. | R\$ 3,00 | Cópia do diploma ou Carteira de Trabalho (CTPS) das páginas: Foto, CNPJ da Empresa, Nome Completo e Cargo do Empregado ou Holerite Atual Ficha Associativa. |
|  | Funcionários públicos ativos da Prefeitura de Volta Redonda. | R\$ 12,80 | Cópia do Holerite atual Ficha Associativa. |
|  | Engenheiros de todas especialidades, Arquitetos, Agrônomos, Geólogos, Geógrafos e Tecnólogos. | R\$ 7,00 | Cópia da carteirinha do Conselho (CAU) ou (CREA) ou cópia do diploma Ficha Associativa. |
|  | Profissionais ativos da educação do Rio de Janeiro. | Sem Taxa | Cópia do Holerite Atual Ficha Associativa. |
|  | Funcionários Públicos do Município de Volta Redonda. | R\$ 3,00 | Cópia do Holerite Atual onde conste o desconto da entidade Regime de contratação aceitos serão: ESTATUTÁRIO – REDA – CLT Ficha Associativa. |
|  | Formados em nível técnico ou superior da área da saúde profissionais em estabelecimentos da área da saúde. | R\$ 3,50 | Cópia do Diploma ou Certificado ou Comprovante de vínculo com o estabelecimento Ficha Associativa. |
|  | Contabilistas (contador ou técnico). | R\$ 3,50 | Cópia da Carteirainha do Conselho Regional de Contabilidade (CRC - RJ) ou Diploma Ficha Associativa. |
|  | Servidores Públicos Municipais de Angra dos Reis. | Desconto em Folha | Cópia do Holerite Atual Ficha Associativa. |
|  | Empresários, Proprietários, Sócios e funcionários em atividades no Sindsul. | R\$ 5,00 | Funcionários CLT: Cópia do Holerite Atual e Carteira de Trabalho (CTPS) das páginas: Foto, CNPJ da Empresa, Nome Completo e Cargo do Empregado. Empresários, Proprietários, Sócios: Cópia Contrato Social e Cartão de CNPJ. Serão aceitos MEI com no mínimo 6 meses de abertura da empresa Ficha Associativa. |
| | Técnicos industriais com formação em nível médio ou superior. | R\$ 3,50 | Cópia do Diploma ou Certificado de Conclusão de Curso Ficha Associativa. |
| | Estudantes do Ensino fundamental Ensino médio Graduação do ensino superior Pós-graduação do ensino superior. Idade mínima permitida: 02 (dois) anos e 03 (três) meses a partir da vigência. | R\$ 5,00 | Todo documento comprobatório da matrícula do estudante as instituições necessitam ser reconhecidas pelo MEC; Instituição de Ensino Público ou Particular: Declaração (eletrônica ou em timbrado c/ CNPJ - devidamente comprovada) da Instituição de Ensino, contendo: Nome Completo do Estudante, Curso, Período, Telefone e Assinatura ou Cópia da Carteirainha de Estudante (Universitário Ano Letivo); Para a Particular: os documentos acima podem ser substituídos pela última mensalidade quitada Ficha Associativa. |

Tabela de coparticipação

| Procedimento | FLEX I | FLEX II | Procedimento | FLEX I | FLEX II | Procedimento | MAIS LITORAL |
|-------------------------|-----------|-----------|---------------------------|------------|------------|---------------------------|--------------|
| Consulta | R\$ 22,21 | R\$ 33,31 | Exames/Terapias Especiais | R\$ 49,96 | R\$ 89,93 | Consulta | R\$ 13,32 |
| Consulta PA | R\$ 33,31 | R\$ 44,41 | Inter. Enfermaria | R\$ 111,03 | R\$ 166,55 | Consulta PA | R\$ 33,31 |
| Teste alérgico | R\$ 2,22 | R\$ 2,22 | Inter. Apartamento | R\$ 166,55 | R\$ 277,58 | Exames/Terapias Simples | R\$ 4,44 |
| Exames/Terapias Simples | R\$ 4,44 | R\$ 8,33 | | | | Exames/Terapias Especiais | R\$ 49,96 |
| | | | | | | Internação | R\$ 111,03 |

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 |

*A partir da vigência do contrato

Quadro de Reajuste (por faixa etária)

| Faixa Etária | % Reajuste - Flex Local e Regional Enfermaria e Apartamento |
|--------------|--|
| 00 - 18 anos | 0,00% |
| 19 - 23 anos | 23,00% |
| 24 - 28 anos | 19,00% |
| 29 - 33 anos | 7,20% |
| 34 - 38 anos | 3,70% |
| 39 - 43 anos | 16,30% |
| 44 - 48 anos | 30,00% |
| 49 - 53 anos | 30,00% |
| 54 - 58 anos | 37,60% |
| 59 ou mais | 35,30% |

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.

Apoio ao Corretor

Unidade ☎ 24 3025 5776 📞 24 99909 9885
Volta Redonda ✉ administrativovr@corporeadministradora.com.br

Sede ☎ 11 99632 0425 📞 11 2124 1888
🌐 www.corporeadministradora.com.br 🐦 @Corpore_Adm
📄 corporeadministradora 📌 Corpore Administradora de Benefícios



v.julho.2020

Corpore Administradora
ANS nº 41.896-0

Unimed VR
ANS nº 36.458-4