corpore ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS

Unimed Volta Redonda

EXCLUSIVA PARA NOVOS CLIENTES

Tabela de Preços

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

Os prazos para a entrega de propostas serão previamente informados.

	FLEX LOCAL				FLEX REGIONAL				FLEX LITORAL SUL				MAIS LITORAL
Plano	**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	240,12	178,03	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 /2022

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

	FLEX ESTADUAL				FLEX NACIONAL			
Plano	**FLEX I Participativo**		**FLEX II Participativo**		**FLEX I Participativo**		**FLEX II Participativo**	
Código ANS	466.404/12-3	466.399/12-3	466.404/12-3	466.399/12-3	466.394/12-2	475.099/15-3	466.394/12-2	475.099/15-3
Acomodação	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
Abrangência	Estadual	Estadual	Estadual	Estadual	Municipal	Municipal	Municipal	Municipal
Coparticipação	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Faixa Etária 00-18	252,17	340,44	229,27	309,50	289,99	391,48	263,64	355,90
19-23	310,19	418,73	281,99	380,67	356,69	481,51	324,28	437,75
24-28	369,12	498,27	335,58	453,01	424,45	573,01	385,88	520,93
29-33	395,70	534,15	359,72	485,62	455,01	614,26	413,66	558,45
34-38	410,33	553,92	373,01	503,60	471,84	637,00	428,97	579,10
39-43	477,20	644,20	433,83	585,68	548,76	740,81	498,89	673,50
44-48	617,98	834,27	561,82	758,44	710,64	959,36	646,05	872,18
49-53	812,02	1.096,20	738,21	996,58	933,79	1.260,60	848,93	1.146,04
54-58	1.117,33	1.508,38	1.015,78	1.371,31	1.284,88	1.734,56	1.168,11	1.576,94
59/ +	1.511,73	2.040,84	1.374,36	1.855,36	1.738,45	2.346,88	1.580,48	2.133,59

Reajuste previsto: abril /2022

PLANOS SEM OBSTETRÍCIA

	FLEX LOCAL SEM OBSTETRÍCIA				FLEX REGIONAL SEM OBSTETRÍCIA			
Plano	**FLEX I Participativo**		**FLEX II Participativo**		**FLEX I Participativo**		**FLEX II Participativo**	
Código ANS	487.161/20-8	487.162/20-6	487.161/20-8	487.162/20-6	487.163/20-4	487.169/20-3	487.163/20-4	487.169/20-3
Acomodação	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
Abrangência	Municipal	Municipal	Municipal	Municipal	Municipal	Municipal	Municipal	Municipal
Coparticipação	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Faixa Etária 00-18	145,28	194,57	131,55	176,66	173,99	234,67	157,66	212,16
19-23	178,69	239,31	161,81	217,30	214,04	288,64	193,90	260,95
24-28	212,64	284,78	192,55	258,57	254,71	343,48	230,74	310,53
29-33	227,96	305,29	206,42	277,19	273,03	368,21	247,37	332,88
34-38	236,41	316,59	214,07	287,45	283,14	381,85	256,52	345,20
39-43	274,94	368,19	248,97	334,31	329,29	444,08	298,33	401,46
44-48	357,42	476,80	323,66	432,93	426,44	575,08	386,35	519,89
49-53	464,65	626,50	420,76	586,86	560,32	755,64	507,67	683,13
54-58	639,37	862,09	578,96	782,76	770,99	1.039,76	698,56	939,98
59/ +	865,06	1.166,40	783,34	1.059,06	1.043,12	1.406,79	945,15	1.271,78

Reajuste previsto: abril /2022

A tabela poderá sofrer alterações sem aviso prévio.

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?	Documentos necessários
Cônjuge.	Cópias: RG + CPF + Cartão Nacional de Saúde (CNS) + Certidão de Casamento.
Companheiro (a).	Cópias: RG + CPF + Cartão Nacional de Saúde (CNS) + Declaração de União estável reconhecida no cartório.
Filhos (as) solteiros (as) até 17 anos, 11 meses e 29 dias.	Cópias: RG + CPF ou Certidão de Nascimento + Cartão Nacional de Saúde (CNS).
Filhos (as) solteiros (as) universitários até 23 anos, 11 meses e 29 dias.	Cópias: RG + CPF ou Certidão de Nascimento + Cartão Nacional de Saúde (CNS) + Declaração de estudante.
Filhos (as) legítimos e/ou legalmente equiparados comprovadamente incapaz (es).	Cópias: RG + CPF ou Certidão de Nascimento + Cartão Nacional de Saúde (CNS) + Documentação atestando a invalidez emitido pelo INSS.
Filho (a) adotivo ou sob guarda provisória.	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.	Documentos necessários
Pai, Mãe, irmão (menor), de titulares com até 17 anos, 11 meses e 29 dias.	Cópias: RG + CPF | Em caso de ambos Pai e Mãe aderirem o plano: Certidão de Casamento ou Declaração de União estável reconhecida no cartório.

Corpore ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS

Unimed Volta Redonda

EXCLUSIVA PARA NOVOS CLIENTES

Tabela de Preços

Área de Abrangência

Unimed Flex Local: Cobertura no município de Volta Redonda
Unimed Flex Regional: Cobertura nas cidades de Angra dos Reis, Barra do Piraí, Barra Mansa, Engenheiro Paulo de Frontin, Itatiaia, Mendes, Vassouras, Paraty, Pinheiral, Piraí, 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.
Unimed Flex Local Sem Obstetrícia: Grupo de Municípios - Angra dos Reis, Paraty e Volta Redonda
Unimed Flex Regional Sem Obstetrícia: Grupo de Municípios Angra dos Reis, Barra Mansa, Barra do Piraí, Itatiaia, Paraty, Piraí, Porto Real, Quatis, Resende, Rio Claro, Rio das Flores, Volta Redonda.

Descrições dos Opcionais

Atendimento Domiciliar de Urgência (ADU): O Atendimento Domiciliar de Urgência (ADU) foi desenvolvido para oferecer atendimento médico domiciliar. Com UTI Móvel 24 horas para urgência e emergência, proporcionando mais conforto e comodidade. Veja aqui algumas vantagens do Atendimento Domiciliar de Urgência (ADU): Serviço de emergência médica domiciliar / Orientação médica telefônica / Central de atendimento 24h / Equipe médica especializada Atendimento 24 horas, todos os dias do ano em Volta Redonda, Barra Mansa e Pinheiral. Rapidez e segurança nas horas que você precisa
Unimed (AIR): A Unimed Volta Redonda disponibiliza para você um transporte aéreo com acompanhamento médico, rapidez e agilidade que garantem, com conforto, as condições necessárias para o seu tratamento.
Unimed Internacional (INTER): Com o Unimed Internacional, você está seguro mesmo longe de casa. Perfeito para quem viaja para o exterior e sabe a importância de estar sempre protegido.
Acessórios Ortopédicos (OTP): Mais uma proteção para você e sua família, com ele você terá a facilidade de adquirir de maneira rápida diversos acessórios ortopédicos.

Valores Individuais (por pessoa)

ADU	AIR	INTER	OTP
R$ 11,79	R$ 4,85	R$ 6,55	R$ 12,15

Valores Combos com 10% de Desconto (por pessoa)

COMBO 1	COMBO 3	COMBO 6	COMBO 29	COMBO 28
AIR + INTER	AIR + ADU	INTER + ADU	ADU + OTP	AIR + OTP
R$ 10,26	R$ 14,98	R$ 16,51	R$ 21,55	R$ 15,30

Valores Combos com 15% de Desconto (por pessoa)

COMBO 12	COMBO 26	COMBO 27
AIR + INTER + ADU	ADU + OTP + AIR	SEG DE VIDA + AUX FUNERAL + AIR
R$ 19,71	R$ 24,47	R$ 6,61

Documento de elegibilidade para titulares ativos

Entidade	Podem aderir	Taxa associativa	Documentos necessários
ABAEC	Comércio, Serviços ou Indústria.	**R$ 3,00**	**Comerciante:** Cópia do Contrato Social ou Última Alteração I 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 I Ficha Associativa.
ADASF	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 I Ficha Associativa.
CAU	Associação dos Engenheiros e Arquitetos de Volta redonda.	**R$ 25,00**	Cópia da carteirinha do Conselho (CAU) ou (CREA) ou cópia do diploma I Ficha Associativa.
ABRACON	Profissional Liberal.	**R$ 5,00**	Cópia do Diploma ou do Certificado de Conclusão de Curso em Ensino Superior ou Carteira do Conselho Regional I Ficha Associativa.
nova APIBERJ	Todos os profissionais em atividades nos salões de cabeleireiros, salões de barbearia, Institutos de Belezas, 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 I Ficha Associativa.
	Funcionários públicos ativos da Prefeitura de Volta Redonda.	**R$ 12,80**	Cópia do Holerite atual IFicha Associativa.
SENGE-VR	Engenheiros de todas especialidades, Arquitetos, Agrônomos, Geólogos, Geógrafos e Tecnólogos.	**R$ 5,00**	Cópia da carteirinha do Conselho (CAU) ou (CREA) ou cópia do diploma I Ficha Associativa.
Sebae 40 anos	Profissionais ativos da educação do Rio de Janeiro.	**Sem Taxa**	Cópia do Holerite Atual I Ficha Associativa.
SFPMVR	Funcionários Públicos do Município de Volta Redonda.	**R$ 3,00**	Cópia do Holerite Atual onde conste o desconto da entidade I Regime de contratação aceitos serão: ESTATUTÁRIO – REDA – CLT I Ficha Associativa.
SESF	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 I Ficha Associativa.
	Contabilistas (contador ou técnico).	**R$ 3,50**	Cópia da Carteirinha do Conselho Regional de Contabilidade (CRC - RJ) ou Diploma I Ficha Associativa.
SINSPUMR	Servidores Públicos Municipais de Angra dos Reis.	**Desconto em Folha**	Cópia do Holerite Atual I Ficha Associativa.
SindSul Hotéis e Restaurantes	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 I Ficha Associativa.
SINTTEC-MP	Técnicos industriais com formação em nível médio ou superior.	**R$ 3,50**	Cópia do Diploma ou Certificado de Conclusão de Cursol Ficha Associativa.
UDFE	Estudantes do Ensino fundamental I Ensino médio I Graduação do ensino superior I 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 matricula 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 Carteirinha de Estudante (Universitário Ano Letivo); **Para a Particular:** os documentos acima podem ser substituídos pela última mensalidade quitada I Ficha Associativa.

Corpore Administradora de Benefícios

Unimed Volta Redonda

EXCLUSIVA PARA NOVOS CLIENTES

Tabela de Preços

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 coparticipação Sem Obstetrícia	FLEX I	FLEX I Apto
Consulta eletiva	R$ 20,00	R$ 20,00
Consulta PA	R$ 30,00	R$ 30,00
Exames 1	R$ 4,00	R$ 4,00
Exames 2	R$ 45,00	R$ 45,00
Internação	R$ 100,00	R$ 150,00

Tabela de coparticipação Sem Obstetrícia	FLEX II	FLEX II APTO
Consulta eletiva	R$ 30,00	R$ 30,00
Consulta PA	R$ 40,00	R$ 40,00
Exames 1	R$ 7,50	R$ 7,50
Exames 2	R$ 81,00	R$ 81,00
Internação	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

*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.

CORPORE ADM valoriza CORRETOR

APOIO AO CORRETOR

11 99632 0425 11 2124 1888
apoioaocorretor@corporeadministradora.com.br
www.corporeadministradora.com.br

Baixe nosso app!

Google ★★★★★ Nos recomende e avalie

PLANOS DE SAÚDE ON-LINE v.abril.2021

Corpore Administradora ANS nº 41.896-0
Unimed VR ANS nº 36.458-4