



# INFORME DE PRODUTOS SAÚDE EMPRESARIAL

# PLANOS DE SAÚDE

O cuidado para você e sua família com as facilidades que você deseja.

## PLANOS

IDADE	PERSONAL AMBULATORIAL	PERSONAL SMART EMPRESARIAL ENFERMARIA	PERFIL REGIONAL ENFERMARIA	PERFIL REGIONAL APARTAMENTO	PARTICIPATIVO ESTADUAL ENFERMARIA	PARTICIPATIVO ESTADUAL APARTAMENTO	PREMIUM NACIONAL ENFERMARIA	PREMIUM NACIONAL APARTAMENTO
	ANS: 476.488/16-9 Ambulatorial	ANS: 483.442/19-9 Ambulatorial e hospitalar com obstetrícia	ANS: 485.100/20-5 Ambulatorial e hospitalar com obstetrícia	ANS: 485.101/20-3 Ambulatorial e hospitalar com obstetrícia	ANS: 476.707/16-1 Ambulatorial e hospitalar com obstetrícia	ANS: 475.371/16-2 Ambulatorial e hospitalar com obstetrícia	ANS: 476.636/16-9 Ambulatorial e hospitalar com obstetrícia	ANS: 476.637/16-7 Ambulatorial e hospitalar com obstetrícia
00 - 43	R\$ 111,09	R\$ 200,15	R\$ 197,57	R\$ 256,84	R\$ 318,67	R\$ 384,60	R\$ 392,21	R\$ 470,66
44 - 58	R\$ 149,97	R\$ 488,39	R\$ 482,09	R\$ 626,72	R\$ 777,56	R\$ 874,68	R\$ 957,04	R\$ 1.148,43
59 +	R\$ 149,97	R\$ 1.191,71	R\$ 1.176,30	R\$ 1.529,17	R\$ 1.892,48	R\$ 1.966,98	R\$ 2.335,11	R\$ 2.802,12

\*A variação do valor da mensalidade em decorrência da mudança de faixa etária será automática e obedecerá aos valores da tabela.

\*Valores sujeitos a reajuste anual em fevereiro.

## COPARTICIPAÇÃO

GRUPOS	PERSONAL AMBULATORIAL	PERSONAL SMART EMPRESARIAL	PERFIL REGIONAL ENFERMARIA	PERFIL REGIONAL APARTAMENTO	PARTICIPATIVO ESTADUAL ENFERMARIA	PARTICIPATIVO ESTADUAL APARTAMENTO	PREMIUM NACIONAL ENFERMARIA	PREMIUM NACIONAL APARTAMENTO
Consultas Eletivas	-	R\$ 0,00	-	-	-	-	-	-
Consulta Especialistas	-	R\$ 35,00	-	-	-	-	-	-
Consulta Pronto Socorro	-	R\$ 45,00	R\$ 65,00	R\$ 65,00	R\$ 65,00	R\$ 65,00	R\$ 65,00	R\$ 65,00
Atendimento de Terapias	-	R\$ 10,00	-	-	-	-	-	-
Consultas Eletivas e Especialistas	-	-	R\$ 40,00	R\$ 40,00	R\$ 40,00	R\$ 40,00	R\$ 40,00	R\$ 40,00
Exames e Terapias - Grupo 1	-	-	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Exames e Terapias - Grupo 2	-	-	R\$ 3,00	R\$ 3,00	R\$ 3,00	R\$ 3,00	R\$ 3,00	R\$ 3,00
Exames e Terapias - Grupo 3	-	-	R\$ 6,00	R\$ 6,00	R\$ 6,00	R\$ 6,00	R\$ 6,00	R\$ 6,00
Exames e Terapias - Grupo 4	-	-	R\$ 12,00	R\$ 12,00	R\$ 12,00	R\$ 12,00	R\$ 12,00	R\$ 12,00
Exames e Terapias - Grupo 5	-	-	R\$ 30,00	R\$ 30,00	R\$ 30,00	R\$ 30,00	R\$ 30,00	R\$ 30,00
Exames e Terapias - Grupo 6	-	-	R\$ 65,00	R\$ 65,00	R\$ 65,00	R\$ 65,00	R\$ 65,00	R\$ 65,00
Limite por beneficiário	-	-	R\$ 290,00	R\$ 290,00	R\$ 290,00	R\$ 290,00	R\$ 290,00	R\$ 290,00

\*A variação do valor da mensalidade em decorrência da mudança de faixa etária será automática e obedecerá aos valores da tabela.

\*Valores sujeitos a reajuste anual em fevereiro.

# PLANOS DE SAÚDE

O cuidado para você e sua família com as facilidades que você deseja.

## PERSONAL AMBULATORIAL

A diferença do Personal Ambulatorial de todos os outros planos de saúde é que o seu foco é a promoção da saúde e não no tratamento da doença. Ou seja: é mais importante cuidar e prevenir doenças do que ir ao médico apenas para tratá-las. Trata-se de um plano inspirado nos modelos de atenção integral e personalizada à saúde mais bem-sucedido do mundo. Além disso, o plano oferece unidades de atendimento, com médico e equipe multidisciplinar. O conceito de atenção personalizada do Personal coloca em destaque o médico exclusivo, estabelecendo um modelo que prioriza o cuidado integral ao paciente.

**Segmentação:** Ambulatorial

**Área de Comercialização:** Aracruz, Cariacica/Viana, Guarapari, Serra, Vila Velha e Vitória.

**Atuação:** Consulte portal da operadora - <https://www.unimed.coop.br/site/web/vitoria>

## PERSONAL SMART

Os serviços serão prestados através de médicos cooperados no centro de especialidades da UNIMED VITÓRIA, e os demais serviços em rede própria e exclusivamente em rede referenciada, respeitando a segmentação assistencial e área de atuação.

**Segmentação:** Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia

**Área de Comercialização:** Aracruz, Cariacica/Viana, Guarapari, Serra, Vila Velha e Vitória.

**Atuação:** Consulte portal da operadora - <https://www.unimed.coop.br/site/web/vitoria>

# PLANOS DE SAÚDE

O cuidado para você e sua família com as facilidades que você deseja.

## PERFIL REGIONAL

Com o Perfil Regional você conta com a proteção e cuidado do maior Complexo Integrado de Atenção à Saúde do Estado, as unidades próprias da Unimed Vitória: Hospital Unimed, Maternidade, Prontos Atendimentos, Diagnóstico, Unimed Oncologia, Programa Viver Bem, SOS Unimed, Assistência Domiciliar e o Centro de Especialidades. É fácil contar com uma rede exclusiva, com unidades próprias e parceiras e, ao mesmo tempo, oferecer mais segurança e tranquilidade aos funcionários da sua empresa.

**Segmentação:** Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia.

**Área de Comercialização:** Anchieta, Cariacica, Domingos Martins, Guarapari, Marechal Floriano, Serra, Viana, Vila Velha e Vitória.

**Atuação:** Consulte portal da operadora - <https://www.unimed.coop.br/site/web/vitoria>

## PARTICIPATIVO ESTADUAL

O Participativo Estadual é formado pela maior e melhor estrutura credenciada de hospitais do Espírito Santo, além de contar com mais de 3.000 médicos, hospitais próprios, Maternidade, Centro de Especialidade, Unimed Oncologia, Diagnóstico, Unidades de Pronto Atendimento, SOS Emergências Médicas, Transporte Aeromédico, Programa Viver Bem e Assistência Domiciliar.

**Segmentação:** Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia

**Área de Comercialização:** Vitória, Vila Velha, Cariacica, Serra, Viana, Guarapari, Domingos Martins, Marechal Floriano, Anchieta, Santa Leopoldina, Fundão, Aracruz, Ibiraçu, João Neiva, Santa Teresa, Santa Maria de Jetibá, Itarana, Itaguaçu e Laranja da Terra.

**Atuação:** Consulte portal da operadora - <https://www.unimed.coop.br/site/web/vitoria>

# PLANOS DE SAÚDE

O cuidado para você e sua família com as facilidades que você deseja.

## PREMIUM NACIONAL

Não importa em que lugar do país você está. Com o Premium Nacional, o que importa mesmo é que você está seguro. Neste plano, além de contar com toda rede própria e credenciada da Unimed Vitória, você poderá ser atendido em todas as cooperativas médicas do Sistema Nacional Unimed. Neste plano, apenas os serviços que forem utilizados serão cobrados na coparticipação. Além do atendimento eletivo (agendado), Premium Nacional garante atendimento de urgência e emergência em todo território nacional.

**Segmentação:** Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia.

**Área de Comercialização:** Vitória, Vila Velha, Cariacica, Serra, Viana, Guarapari, Domingos Martins, Marechal Floriano, Anchieta, Santa Leopoldina, Fundão, Aracruz, Ibiraçu, João Neiva, Santa Teresa, Santa Maria de Jetibá, Itarana, Itaguaçu e Laranja da Terra.

**Atuação:** Consulte portal da operadora - <https://www.unimed.coop.br/site/web/vitoria>



# PERSONAL AMBULATORIAL

O cuidado para você e sua família com as facilidades que você deseja.

## REDE DE ATENDIMENTO

**Conheça o passo a passo para realização do atendimento do cliente Personal Ambulatorial.**

**Bastar ligar (27) 3434-2700 e agendar a sua consulta em uma de nossas unidades.**

Horário: de segunda a sexta, das 07 às 19h.

## Unidades de Atendimento do Personal Ambulatorial

### **Unidade Vitória**

Rua das Palmeiras, 685, Ed. Contemporânea, 9º andar  
Santa Lúcia - Vitória - ES

### **Unidade Cariacica**

Rua São Jorge, 200, Alto Laje  
Cariacica - ES (próxima a Prefeitura de Cariacica)

### **Unidade Serra**

Av. Eldes Scherrer Souza, 488,  
Edifício Metropolitano Tower (1º andar) Civit II - Serra - ES

### **Unidade Vila Velha**

Av. Henrique Moscoso,  
798, 2º pavimento,  
Centro - Vila Velha - ES

### **Unidade Guarapari**

Rua José Barcellos Mattos, 26  
Parque da Areia Preta  
Guarapari - ES

### **Unidade Aracruz**

Rua Fyori Terci, 290,  
De Carli  
Aracruz - ES

Obtenha os horários de atendimento das Unidades na Central de Atendimento Personal através do telefone: 27 3434-2700.

# PERSONAL AMBULATORIAL

O cuidado para você e sua família com as facilidades que você deseja.

## REDE DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO

### Atendimento em Pronto-socorro

O Pronto-socorro deve ser usado em casos de: acidentes, queimaduras, fraturas, convulsões, cortes e outros tipos de acidentes pessoais graves.

Importante: A cobertura de pronto-socorro para esse plano é de 12h.

#### Pronto Atendimento

Vitória e Aracruz Av. Leitão da Silva, 2160, Santa Lúcia, Vitória  
R. José dos Santos Lopes, 20, De Carli, Aracruz

#### Hospital Evangélico

R. Vênus, s/n, Industrial do Alecrim, Vila Velha

#### Hospital Santa Casa de Vitória

R. Dr. João dos Santos Neves, 143  
Vila Rubim, Vitória

#### Hospital São Francisco

Av. Min. Euríco Sales de Águiar, 30,  
Campo Grande, Cariacica - ES.  
Atendimento: P.S Adulto.



# PERSONAL SMART

O cuidado para você e sua família com as facilidades que você deseja.

## REDE DE ATENDIMENTO

**Conheça o passo a passo para realização do atendimento do cliente Personal Smart.**

**Bastar ligar (27) 3434-2700 e agendar a sua consulta em uma de nossas unidades.**

Horário: de segunda a sexta, das 07 às 19h.

**Unimed Personal Vitória**  
R. das Palmeiras, 685, Ed.  
Contemporâneo, 9º andar,  
Santa Lúcia.

**Unimed Personal  
Cariacica**  
R. São Jorge, 200, Alto Lage.  
(próximo a Prefeitura de  
Cariacica).

**Unimed Personal Serra**  
Av. Eldes Scherrer Souza, nº  
488, Edifício Metropolitano  
Tower (4º andar) Civit II

**Unimed Personal Guarapari**  
R. José Barcellos Mattos, 26  
Parque da Areia Preta.

**Unimed Personal Vila Velha**  
Unidade 1: Av. Henrique  
Moscoso, 798, 2º pavimento,  
Centro.

**Unimed Personal Aracruz**  
R. Fiory Terci, 290, De Carli.

Obtenha os horários de atendimento das Unidades na Central de Atendimento Personal através do telefone: 27 3434-2700.



# PERSONAL SMART

O cuidado para você e sua família com as facilidades que você deseja.

## REDE DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO

### Atendimento em Pronto-socorro

O Pronto-socorro deve ser usado em casos de: acidentes, queimaduras, fraturas, convulsões, cortes e outros tipos de acidentes pessoais graves.

### Você tem a disposição toda rede de atendimento abaixo:

#### **Maternidade Santa Paula**

Av. Dr. Herwan Modenese  
Wanderley, 100 - Jardim  
Camburi, Vitória - ES.  
Atendimento: P.S adulto.

#### **Hospital São Camilo**

R. Manoel Pereira, 300,  
São Camilo, Aracruz - ES.  
Atendimento: PS Pediátrico  
Ginecologia / Obstetrícia.

#### **Hospital São Francisco**

Av. Min. Euríco Sales de Águiai,  
30,  
Campo Grande, Cariacica - ES.  
Atendimento: P.S Adulto.

#### **Maternidade Pró-Matre**

Av. Vitória, 119, Ilha de Santa  
Maria, Vitória - ES.  
Atendimento: PS Obstetrícia  
e Ginecologia.

#### **Santa Casa de Vitória**

R. Dr. João Santos Neves, 143,  
Vila Rubim, Vitória - ES.  
Atendimento: P.S adulto.

#### **Hospital Evangélico**

R. Vênus, s/n, Industrial do  
Alecrim, Vila Velha - ES.  
Atendimento: P.S Adulto.

#### **Hospital Metropolitano**

Av. Eldes Scherrer de Souza, 488,  
Civit II, Serra - ES. Atendimento:  
PS Adulto e Pediátrico,  
Ginecologia / Obstetrícia.

#### **Hospital Praia da Costa**

R. Prof. Telmo de Souza Torres, 117,  
Praia da Costa, Vila Velha - ES.  
Atendimento: PS Pediátrico.

#### **Hospital São Pedro**

Rua Santana do Iapó, 927,  
Muquiçaba Guarapari - ES.  
Atendimento: PS clínico adulto.

### Cirurgias e Internações.

Hospitais credenciados: Rede disponível no guia médico.

Acesse o portal [www.unimedvitoria.com.br](http://www.unimedvitoria.com.br) e consulte o guia médico on-line de forma rápida e fácil.

### Importante:

- Será cobrada taxa de coparticipação para atendimento
- Rede de atendimento pode ser alterada sem aviso prévio.
- A rede completa de atendimento está disponível no site da Unimed Vitória, no guia médico.

# PERFIL REGIONAL

O cuidado para você e sua família com as facilidades que você deseja.

## REDE DE ATENDIMENTO

**Conheça o passo a passo para realização do atendimento do cliente Perfil Regional.**

**Bastar ligar (27) 3200-3553 e agendar a sua consulta em uma de nossas unidades.**

## Informações Relevantes

### Área de Comercialização:

Anchieta, Cariacica, Domingos Martins, Guarapari, Marechal Floriano, Serra, Viana, Vila Velha e Vitória.

### Segmentação Assistencial:

Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia.

### Acomodação em Internação:

Enfermaria ou Apartamento



# PERFIL REGIONAL

O cuidado para você e sua família com as facilidades que você deseja.

## REDE DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO

### Atendimento em Pronto-socorro

O Pronto-socorro deve ser usado em casos de: acidentes, queimaduras, fraturas, convulsões, cortes e outros tipos de acidentes pessoais graves.

#### Rede de Atendimento\*

**Hospital Dia e Maternidade - Unimed Vitória**  
R. Constante Sodré, 60 - Santa Lucia, Vitória

**Unimed Diagnóstico**  
Rua Misael Pedreira, 350, - Santa Lúcia, Vitória

**Unimed Oncologia**  
Ed. Corporate O ce, Torre Norte, Enseada do Suá  
Av. Nossa Senhora dos Navegantes, 635, 6º andar

**Centro de Especialidades**  
Av. Saturnino Rangel Mauro, 245, Pontal de Camburi  
(Próximo à ponte Ayrton Senna)

**Hospital Unimed Vitória (Pronto Socorro Infantil)**  
R. Marins Alvarino, 365 - Itararé, Vitória - ES

#### Rede Hospitalar

**Hospital São Francisco**  
Av. Min. Euríco Sales de Águia, 30,  
Campo Grande, Cariacica

**Hospital Praia da Costa**  
R. Prof. Telmo de Souza Torres, 117  
Praia da Costa, Vila Velha

**Hospital Meridional Serra**  
Av. Eldes Scherrer de Souza, 488,  
Civit II, Serra.



# INFORMAÇÕES GERAIS

Confira aqui as informações complementares do seu plano de saúde.

## ELEGIBILIDADE DOS PLANOS:

- I - As pessoas jurídicas pertencentes ao mesmo grupo econômico de fato ou de direito da ACS-ES;
- II – As pessoas jurídicas cujos empregados sejam registrados, associados, sindicalizados ou pertençam à categoria profissional representada pela ACS-ES;
- III – As pessoas jurídicas registradas, associadas ou sindicalizadas à ACS-ES.

\*É exigido para a adesão da CONTRATANTE SUBESTIPULANTE esteja regularmente constituída há mais de 06 (seis) meses.

## TITULARES PERMITIDOS NO PLANO DE SAÚDE:

- I - Com vínculo empregatício ou estatutário ativo – empregados ou funcionários, administradores e sócios ativos da CONTRATANTE SUBESTIPULANTE; ou
- II - Com vínculo empregatício ou estatutário inativo – empregados ou funcionários da pessoa jurídica CONTRATANTE SUBESTIPULANTE que estejam aposentados ou foram demitidos ou exonerados sem justa causa.

## DEPENDENTES PERMITIDOS NO PLANO DE SAÚDE:

O cônjuge; companheiro(a), havendo união estável na forma da lei, sem eventual concorrência com o cônjuge; filhos(as) e enteados(as), ambos com até 28 anos incompletos; tutelados e os menores sob guarda; filhos(as) solteiros inválidos; netos (as) com até 18 anos incompletos ou, se estudantes universitários, até 24 anos incompletos, mediante comprovante de escolaridade.

# DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Para efetivarmos o seu plano de saúde, você deverá apresentar os seguintes documentos:

## EMPRESA

- Termo de Adesão (responsabilidade da ACS fornecer);
- Ficha de Filiação (responsabilidade da ACS fornecer);
- FGTS digital ou em caso de não funcionário, DCTF WEB;
- Contrato Social, se MEI- Certificado do MEI;
- Cartão CNPJ;
- RG e CPF do Sócio Responsável

## TITULAR

- Termo de Inclusão (responsabilidade da ACS fornecer);
- Carta de orientação e Declaração de saúde;  
\*Aplica-se em contratos com número de participantes inferior a 30 vidas.
- RG e CPF;
- Comprovante de residência;

### Tipos de documentos válidos como comprovantes de residência:

- Comprovantes de endereço de água e energia com vencimento dentro dos últimos 2 meses após a contratação do plano de saúde.
- Comprovantes de endereço de conta de telefone, internet, gás, boleto do plano de saúde anterior, IPTU e similares, juntamente com a confirmação de pagamento e ter a data de vencimento dentro dos últimos 2 meses após a contratação do plano de saúde.

\*IMPORTANTE: Não serão aceitos como comprovantes de endereço como faturas de bancos digitais.

- Cartão Nacional de Saúde (CNS);
- Comprovante de vínculo com a empresa.

# DOCUMENTOS NECESSÁRIOS: DEPENDENTES

Para efetivarmos o seu plano de saúde, você deverá apresentar os seguintes documentos:

## CÔNJUGE

- Certidão de Casamento;
- RG e CPF;
- Cartão Nacional de Saúde (CNS).

## COMPANHEIRO

- RG e CPF,
- Escritura Pública Declaratória de União Estável;
- Cartão Nacional de Saúde (CNS).

\*Havendo união estável na forma da lei, sem eventual concorrência com o cônjuge salvo por decisão judicial.

## FILHOS/ENTEADOS

- Certidão de Nascimento ou RG;- CPF;
- Cartão Nacional de Saúde (CNS);
- Certidão de Casamento do titular no caso de enteado.

\*Filhos e enteados com até 28 anos incompletos.

## TUTELADOS E OS MENORES SOB GUARDA

- Certidão de Nascimento ou RG;
- CPF;
- Cartão Nacional de Saúde (CNS);
- Termo de Guarda (provisório ou definitivo);
- Termo de Tutela (para menor tutelado).

# DOCUMENTOS NECESSÁRIOS: DEPENDENTES

Para efetivarmos o seu plano de saúde, você deverá apresentar os seguintes documentos:

## FILHOS (AS), SOLTEIROS (AS), INVÁLIDOS (AS)

- Comprovação de dependência econômica através de Declaração de Imposto de Renda ou da Previdência Social;
- Certidão de Nascimento ou RG;
- CPF;
- Declaração do IR ou INSS;
- Cartão Nacional de Saúde (CNS).

## NETOS (AS)

- Certidão de Nascimento;
- RG;
- CPF;
- Declaração de escolaridade emitida até 30 dias, se maior de 18 anos;
- Cartão Nacional de Saúde (CNS).

\* Netos com até 18 anos incompletos ou, se estudantes universitários, até 24 anos incompletos, mediante comprovante de escolaridade.

**OBSERVAÇÃO:** Na inclusão de filhos com idades igual ou inferior a 2 anos, deve ser apresentado o cartão de saúde de criança (parte dos dados e do resumo de alto da maternidade).

**ATENÇÃO:** A Administradora de Benefícios/Estimulante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a m de comprovar as informações prestadas na Proposta.

# PROTOCOLOS DE ADESÃO

Confira aqui as informações complementares do seu plano de saúde.

Vencimentos	Vigência	Data-limite para a movimentação cadastral
05, 09 e 10 do mês posterior	01 do mês posterior	10 do mês vigente

## PROTOCOLOS DE PERÍODO DE CARÊNCIAS - AMBULATORIAL

Urgência e Emergência   Acidente pessoal (Limitado à 12h de atend. ambulatorial)	<b>24h</b>
Consultas	<b>30 dias</b>
Exames Simples (análises clínicas, RX simples)	<b>30 dias</b>
Exames Especializados (Ultrassonografias, exames obstétricos)	<b>180 dias</b>
Procedimentos (PAC, ressonâncias magnéticas, tomografias, terapias)	<b>180 dias</b>

## PROTOCOLOS DE PERÍODO DE CARÊNCIAS - AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA

Urgência e Emergência   Acidente pessoal	<b>24h</b>
Consultas	<b>30 dias</b>
Exames Simples (análises clínicas, RX simples)	<b>30 dias</b>
Exames Especializados (Ultrassonografias, exames obstétricos)	<b>180 dias</b>
Procedimentos (PAC, ressonâncias magnéticas, tomografias, terapias)	<b>180 dias</b>
Internação clínica e cirúrgica	<b>180 dias</b>
Padrão individual de acomodação em internação (Apartamento)	<b>180 dias</b>
Partos a termo	<b>300 dias</b>

# INFORMAÇÕES GERAIS

## REGRAS DE PORTABILIDADE

A análise de Portabilidade seguirá com base no relatório de compatibilidade do Guia ANS que tem validade de 5 (cinco) dias e demais evidências de cumprimento dos requisitos conforme Art,16:

I - Comprovantes de pagamento das 3 (três) últimas mensalidades vencidas, ou declaração da operadora do plano de origem ou da pessoa jurídica contratante, ou qualquer outro documento hábil à comprovação do adimplemento do beneficiário;

II - Proposta de adesão assinada, ou contrato assinado, ou declaração da operadora do plano de origem ou da pessoa jurídica contratante, ou comprovante de pagamento das mensalidades do prazo de permanência exigido, ou qualquer outro documento hábil à comprovação do prazo de permanência;

III - Relatório de compatibilidade entre os planos origem e de destino ou número de protocolo de consulta de compatibilidade de plano para portabilidade, ambos emitidos pelo Guia ANS de Planos de Saúde, ou ofício autorizativo emitido pela ANS na forma 1, do artigo 15 desta resolução;

IV - Caso o plano de destino seja de contratação coletiva, comprovação de vínculo com a pessoa jurídica contratante do plano, nos termos dos artigos 5 e 9 da RN n195, de 2009, ou comprovação referente ao empresário individual, nos termos da RN n432, de 27 de dezembro de 2017.

Art. 17. A portabilidade de carências deverá ser formalizada diretamente na operadora do plano de destino, ocasião em que deverá ser disponibilizada a proposta de adesão para assinatura do beneficiário, estando a solicitação de portabilidade sujeita à recusa no prazo de 10 (dez).

Após análise prévia, será necessário o envio das documentações que evidenciam o cumprimento dos requisitos da RN 438/2018.



## Cartão Nacional de **Saúde Digital**

- <https://conectesus-paciente.saude.gov.br>



Para assuntos das áreas Comercial, Cadastro e Financeiro, favor entrar em contato com a Central de Atendimento da ACS, via CHAT on-line, através do e-mail [relacionamento@acsdes.org.br](mailto:relacionamento@acsdes.org.br). O horário de atendimento é de segunda a sexta-feira (exceto feriados) das 9h às 18h00. (Para acessar o CHAT on-line basta clicar no ícone que aparecer no canto inferior direto da tela no site).



# UNIMED ODONTO

A Operadora Odontológica do Maior Sistema de Assistência à Saúde do Brasil.





# Unimed Odonto

Ampla Capacidade de Atendimento



**+24.000**  
opções de atendimento



**+1 mi**  
de clientes



**+11.500**  
dentista credenciados



**+790**  
municípios cobertos

A photograph of a happy family of three lying on a grassy field. A man with a beard and a woman with long dark hair are laughing heartily, their heads close together. Between them, a young child with dark hair is also laughing joyfully. They are all wearing light-colored clothing. The background is a soft-focus view of green grass.

Ainda mais motivos  
para você **SORRIR**

# PLANOS ODONTOLÓGICOS

O cuidado para você e sua família com as facilidades que você deseja.

## PLANOS

IDADE	ODONTO ESSENCIAL	ODONTO ESSENCIAL PLUS	ODONTO ESSENCIAL PLUS DOC	ODONTO PLENO
00 - 100	ANS: 465.916/11-3 Urgência e Emergência Nacional	ANS: 469.057/13-5 Urgência e Emergência Nacional	ANS: 469.280/13-2 Urgência e Emergência Nacional	ANS: 468.729/13-9 <b>Urgência e Emergência</b> Nacional
	R\$ 9,80	R\$ 12,12	R\$ 19,68	R\$ 22,07

\*Inclusão de no mínimo duas vidas.

\*Valores sujeitos a reajuste anual em novembro.



# PLANOS ODONTOLÓGICOS

O cuidado para você e sua família com as facilidades que você deseja.

## ODONTO ESSENCIAL

### COBERTURA DO ROL ANS VIGENTE

<b>URGÊNCIAS</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Curativos</li><li>▶ Reparos</li><li>▶ Alívio da dor</li></ul>	<b>DENTÍSTICA</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Restaurações</li></ul> <b>PERIODONTINA</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Tratamento da Gengiva</li></ul>	<b>DIAGNÓSTICO</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Teste de capacidade tampão da saliva</li><li>▶ Teste de contagem microbiológica</li></ul> <b>ENDODONTIA</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Tratamento de Canal</li></ul> <b>ODONTOPEDIATRIA</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Tratamento para crianças até 14 anos</li></ul>	<b>PRÓTESE</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Coroa provisória e total - metálica e cerâmico para dentes anteriores</li><li>▶ Núcleo metálico fundido</li><li>▶ Coroa provisória e demais procedimentos garantidos pelo Rol ANS</li></ul> <b>ODONTOPEDIATRIA</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Radiografias</li></ul>
--	---	--	---

## ODONTO ESSENCIAL PLUS

### COBERTURA DO ROL ANS VIGENTE

<b>CIRURGIA</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Cirurgia odontológica com aplicação de aloenxertos</li><li>▶ Redução de tuberosidade</li><li>▶ Remoção de corpo estranho no seio maxilar</li><li>▶ Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica</li></ul>	<b>DENTÍSTICA</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Consulta para técnica de clareamento dentário caseiro</li></ul> <b>PERIODONTINA</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Enxerto conjuntivo subepitelial</li></ul> <b>ODONTOPEDIATRIA</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Mantenedor de espaço fixo</li><li>▶ Mantenedor de espaço removível</li></ul>	<b>DIAGNÓSTICO</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Teste de capacidade tampão da saliva</li><li>▶ Teste de contagem microbiológica</li></ul> <b>RADIOLOGIA</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Panorâmica especial para ATM</li><li>▶ Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia) com traçado para implantes</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▶ Telerradiografia</li><li>▶ Teste de contagem microbiológica</li></ul>
---	---	--	---

# PLANOS ODONTOLÓGICOS

O cuidado para você e sua família com as facilidades que você deseja.

## ODONTO ESSENCIAL PLUS DOC

### COBERTURA DO ROL ANS VIGENTE

<b>CIRURGIA</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Cirurgia odontológica com aplicação de aloenxertos</li><li>▶ Redução de tuberosidade</li><li>▶ Remoção de corpo estranho no seio maxilar</li><li>▶ Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica</li></ul>	<b>DENTÍSTICA</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Consulta para técnica de clareamento dentário caseiro</li></ul>	<b>DIAGNÓSTICO</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Teste de capacidade tampão da saliva</li><li>▶ Teste de contagem microbiológica</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▶ Fotografia</li><li>▶ Modelos de trabalho</li><li>▶ Modelos ortodônticos</li><li>▶ Panorâmica + modelos ortodônticos</li><li>▶ Panorâmica especial para ATM</li><li>▶ Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia) com traçado para implantes</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▶ Slide</li><li>▶ Telerradiografia</li><li>▶ Telerradiografia com traçado cefalométrico</li></ul>
<b>ENDODONTIA</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Clareamento de dente desvitalizado</li></ul>	<b>PERIODONTINA</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Enxerto conjuntivo subepitelial</li></ul>	<b>ODONTOPIEDIATRIA</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Mantenedor de espaço fixo</li><li>▶ Mantenedor de espaço removível</li></ul>		

## ODONTO PLENO

### COBERTURA DO ROL ANS VIGENTE

<b>CIRURGIA</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Cirurgia odontológica com aplicação de aloenxertos</li><li>▶ Redução de tuberosidade</li><li>▶ Remoção de corpo estranho no seio maxilar</li><li>▶ Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica</li></ul>	<b>DENTÍSTICA</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Consulta para técnica de clareamento dentário caseiro</li></ul>	<b>RADIOLOGIA</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Panorâmica especial para ATM</li><li>▶ Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia) com traçado para implantes</li><li>▶ Telerradiografia</li><li>▶ Telerradiografia com traçado cefalométrico</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▶ Coroa total metaloplástica cerômero</li><li>▶ Coroa total metaloplástica-resina acrílica</li><li>▶ Faceta em cerômero</li><li>▶ Provisório para faceta</li><li>▶ Provisório para inlay/onlay (cerômero)</li><li>▶ Restauração em cerômero - onlay</li><li>▶ Restauração em resina (indireta) - onlay</li><li>▶ Restauração em resina (indireta) - inlay</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▶ Teste de capacidade tampão da saliva</li><li>▶ Restauração em cerômero - onlay</li><li>▶ Restauração em resina (indireta) - inlay</li></ul>
<b>ENDODONTIA</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Clareamento de dente desvitalizado</li></ul>	<b>ODONTOPIEDIATRIA</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Mantenedor de espaço fixo</li><li>▶ Mantenedor de espaço removível</li></ul>	<b>DIAGNÓSTICO</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Teste de capacidade tampão da saliva</li><li>▶ Teste de contagem microbiológica</li></ul>	<b>PRÓTESE</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Coroa 3/4 ou 4/5</li><li>▶ Coroa total em cerômero (dentes posteriores)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▶ Restauração em cerômero - onlay</li><li>▶ Restauração em cerômero - inlay</li><li>▶ Teste de contagem microbiológica</li></ul>
<b>PERIODONTINA</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Enxerto conjuntivo subepitelial</li></ul>				

# INFORMAÇÕES GERAIS

## ELEGIBILIDADE

- Pessoas jurídicas registadas, associadas ou sindicalizadas à ACS-ES.
- Aos empresários individuais (CEI, MEI, EPP e ME), é necessário que haja tempo mínimo de 6 meses da sua inscrição no órgão competente (Junta Comercial ou outro); e registro ativo perante a Receita Federal.

## DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

- **EMPRESAS:** Contrato Social da empresa, Cartão de CNPJ; GFIP Completa/Ficha de Inscrição.
- **EMPRESÁRIO INDIVIDUAL:** Contrato Social da empresa, Cartão de CNPJ; GFIP Completa/Ficha de Inscrição; Requerimento de Empresário Individual; Documento de identificação (RG ou CNH); Regral Anual de comprovação da condição.



**ACS-ES**  
Associação das Empresas e Funcionários  
do Comércio de Bens e Serviços  
no Estado do Espírito Santo



Para assuntos das áreas Comercial, Cadastro e Financeiro, favor entrar em contato com a Central de Atendimento da ACS, via CHAT on-line, através do e-mail [relacionamento@acsse.org.br](mailto:relacionamento@acsse.org.br). O horário de atendimento é de segunda a sexta-feira (exceto feriados) das 9h às 18h00. (Para acessar o CHAT on-line basta clicar no ícone que aparecer no canto inferior direto da tela no site.