



# INFORME DE PLANOS DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO

Data base: Julho

# ENTIDADE

## FETRACS

Federação dos Trabalhadores no Comércio e Serviços no Espírito Santo.

## PÚBLICO ALVO

Trabalhadores do comércio e serviços do Espírito Santo.

## COMPROVANTE DE VÍNCULO

Para a validação e aceitação do cadastramento, o Associado efetuará o pagamento da Taxa Associativa de Cadastro no ato do preenchimento da Proposta de Filiação. Taxa Associativa de Cadastro R\$ 10,00 (dez reais).

# PRODUTOS / ATENDIMENTO

## 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 Plano Participativo Estadual Unimed Vitória é formado pela maior e melhor estrutura credenciada de hospitais do Espírito Santo, contando com mais de 3000 médicos cooperados, além de toda a rede própria de atendimento da Unimed Vitória.

Conta ainda com atendimento eletivo (agendado) em todo o Estado, garantindo atendimento de urgência e emergência em todo Brasil.

Segmentação: Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia

Área de Comercialização: Vitória, Vila Velha, Cariacica, Serra, Viana, Guarapari, Domingos Martins, Marechal Floriano, Anchieta, Santa Leopoldina, Fundão, Aracruz, Ibirapuçu, 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>

## PREMIUM NACIONAL

Os clientes do Plano Premium Nacional Unimed Vitória contam, no Brasil, com mais de 114 mil médicos cooperados, 114 hospitais próprios e 14 Hospitais-Dia, além de pronto-atendimentos, laboratórios, ambulâncias, transporte aeromédico e hospitais credenciados para garantir qualidade na assistência médica, hospitalar, obstétrica e de diagnóstico complementar oferecidos.

No Espírito Santo, o Plano Premium Nacional Unimed Vitória é formado pela maior e melhor estrutura credenciada de hospitais, além de contar com mais de 3.000 médicos e toda a rede própria de atendimento da Unimed Vitória.

Além do atendimento eletivo (agendado), o Premium Nacional garante o 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, Ibirapuçu, 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>

# TABELA DE PREÇOS

FAIXA ETÁRIA	PERFIL REGIONAL (0625)		PARTICIPATIVO ESTADUAL (0626)		PREMIUM NACIONAL (0628)	
	ANS 485.097/20-1	ANS 485.099/20-8	ANS 475.374/16-7	ANS 475.372/16-1	ANS 474.527/15-2	ANS 474.526/15-4
	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
0 a 18	R\$ 322,64	R\$ 387,08	R\$ 371,04	R\$ 445,14	R\$ 510,65	R\$ 612,89
19 a 23	R\$ 361,34	R\$ 433,60	R\$ 415,54	R\$ 498,64	R\$ 572,00	R\$ 686,36
24 a 28	R\$ 415,49	R\$ 498,61	R\$ 477,81	R\$ 573,41	R\$ 657,79	R\$ 789,35
29 a 33	R\$ 457,05	R\$ 548,48	R\$ 525,60	R\$ 630,74	R\$ 723,51	R\$ 867,83
34 a 38	R\$ 539,35	R\$ 647,20	R\$ 620,25	R\$ 744,29	R\$ 853,75	R\$ 1.024,56
39 a 43	R\$ 620,28	R\$ 743,73	R\$ 713,31	R\$ 855,28	R\$ 981,89	R\$ 1.178,26
44 a 48	R\$ 806,39	R\$ 967,58	R\$ 927,35	R\$ 1.112,71	R\$ 1.276,48	R\$ 1.531,65
49 a 53	R\$ 1.048,23	R\$ 1.257,83	R\$ 1.205,46	R\$ 1.446,50	R\$ 1.659,33	R\$ 1.991,24
54 a 58	R\$ 1.404,65	R\$ 1.685,53	R\$ 1.615,35	R\$ 1.938,36	R\$ 2.223,50	R\$ 2.668,20
59 ou +	R\$ 1.924,31	R\$ 2.309,18	R\$ 2.212,96	R\$ 2.655,55	R\$ 3.046,23	R\$ 3.655,48
OPCIONAL SOS UNIMED	GRATUITO		GRATUITO		GRATUITO	
Data base de reajuste anual	JULHO 2024		JULHO 2024		JULHO 2024	

## COPARTICIPAÇÃO

	PERFIL REGIONAL	PART. ESTADUAL	PREMIUM NACIONAL
Consulta Eletiva	R\$ 40,00	R\$ 40,00	R\$ 40,00
Consulta P.S.	R\$ 65,00	R\$ 65,00	R\$ 65,00
Grupo 1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Grupo 2	R\$ 3,00	R\$ 3,00	R\$ 3,00
Grupo 3	R\$ 6,00	R\$ 6,00	R\$ 6,00
Grupo 4	R\$ 12,00	R\$ 12,00	R\$ 12,00
Grupo 5	R\$ 30,00	R\$ 30,00	R\$ 30,00
Grupo 6	R\$ 65,00	R\$ 65,00	R\$ 65,00
Teto Limite	R\$ 290,00	R\$ 290,00	R\$ 290,00

## MECANISMO DE REGULAÇÃO DE COPARTICIPAÇÃO

Será de responsabilidade do usuário o pagamento da participação em valor monetário sobre os serviços e procedimentos efetivamente utilizados pelo cliente titular e seus dependentes a seguir discriminados: consultas e procedimentos em consultório, pronto-socorro, pronto atendimento, cobertura de serviços de apoio diagnósticos, tratamento e demais procedimentos ambulatoriais, incluindo procedimentos cirúrgicos ambulatoriais.

## ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

(Perfil Regional / Participativo Estadual / Premium Nacional)

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

## CARÊNCIAS

(Perfil Regional / Participativo Estadual / Premium Nacional)

EVENTO	CARÊNCIA
Emergência e Urgência / Acidentes Pessoais	24 horas
Consultas, Análises Clínicas e RX Simples	30 dias
Exames Obstétricos / Radiológicos Contrastados	180 dias
Procedimentos de Diagnose / Internações Clínicas	180 dias
Acomodação em quarto privativo	180 dias
Ressonância Nuclear Magnética, Tratamento e Internações Cirúrgicas	180 dias
Internações Psiquiátricas e Dependência Química, assim como Hospital / dia Psiquiátrico	180 dias
Prótese e Órtese, Cirurgia de Obesidade Mórbida e Cirurgia Refrativa Oftalmológica	180 dias
Cirurgia Cardíaca, Procedimentos Diagnósticos e Terapêuticos em Hemodinâmica	180 dias
Transplante de Rim e Córnea	180 dias
Partos a Termo	300 dias
Tratamento de doenças preexistentes com opção de cobertura parcial temporária (CPT)	720 dias

## DATAS DE MOVIMENTAÇÃO CADASTRAL

### ALTERAÇÕES CADASTRAIS ENTREGUES ATÉ:

Dia 10 do mês serão efetivadas a partir do dia 01 do mês subsequente

### INCLUSÕES ENTREGUES ATÉ:

Dia 10 do mês serão efetivadas a partir do dia 01 do mês subsequente.

Dia 20 do mês serão efetivadas a partir do dia 10 do mês subsequente.

Dia 30 do mês serão efetivadas a partir do dia 20 do mês subsequente.

\*Vigências imediatas serão acatadas nos casos de: recém nascido, recém casado, recém união estável e aproveitamento A, portabilidade e outros casos que não precisam passar por análise de DS.

# DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

## TITULAR

- RG e CPF
- Cartão Nacional de Saúde (CNS)
- Comprovante de vínculo associativo
- Comprovante de residência atualizado (água, luz, telefone, contrato de locação)
- Cópia da página da carteira de trabalho assinada ou do termo de rescisão do último emprego, com data de no máximo três meses.

## CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A)

- RG e CPF
- Cartão Nacional de Saúde (CNS)
- Certidão de Casamento Civil ou Escritura Pública Declaratória de União Estável.

## FILHOS E ENTEADOS AMBOS COM ATÉ 28 ANOS INCOMPLETOS

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

## FILHO E FILHAS, SOLTEIROS, INVÁLIDOS COM COMPROVAÇÃO DE DEPENDÊNCIA ECONÔMICA

- Certidão de Nascimento ou RG
- CPF
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS)
- Declaração do IR ou INSS.

## ENTEADO, O MENOR SOB GUARDA POR FORÇA DE DECISÃO JUDICIAL E O MENOR TUTELADO, QUE FICAM EQUIPARADOS AOS FILHOS

- Certidão de Nascimento ou RG
- CPF
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS)
- Termo de guarda (provisório ou definitivo)
- Termo de tutela (para menor tutelado).

Cessados os efeitos da guarda ou tutela será analisada a possibilidade de permanência do dependente no benefício, desde que ele (a) seja solteiro (a), podendo ser solicitado documentação completa.

## NETOS E NETAS, AMBOS COM ATÉ 18 ANOS INCOMPLETOS OU, SE ESTUDANTES UNIVERSITÁRIOS, ATÉ 24 ANOS INCOMPLETOS, MEDIANTE COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE

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

*A Unimed Vitória e/ou Mediatorie poderão requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, afim de comprovar as informações prestadas na Proposta.*

# Unimed é na Mediatorie!



**MEDIATORIE**  
Administradora de Benefícios

ANS nº 35.739-1

ANS nº 42.085-9

 27 3300-1077 / 0800.007-0959

 [mediatorie.es](https://www.facebook.com/mediatorie.es)

 [mediatorie](https://www.instagram.com/mediatorie)

 [mediatorie.com.br](https://www.mediatorie.com.br)

Rua Construtor Sebastião Soares de Souza, 40 - Praia da Costa, Vila Velha - ES / CEP: 29101-350