



SINDUSCON | ES

SINDICATO DA INDÚSTRIA DA CONSTRUÇÃO CIVIL
NO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO



INFORME DE PRODUTOS SAÚDE EMPRESARIAL

Data base: Maio

www.mediatorie.com.br

Unimed 
Vitória



MEDIATORIE
Administradora de Benefícios

ENTIDADE



SINDUSCON

Sindicato da Indústria da Construção Civil no Estado do Espírito Santo.

PÚBLICO ALVO

Trabalhadores da Construção Civil do Espírito Santo.

COMPROVANTE DE VÍNCULO

CNAE Construção Civil

QUEM PODE ADERIR

Sócios e Funcionários das Empresas Filiadas ao SINDUSCON - ES e seus dependentes (conforme contrato).

A adesão a este contrato é compulsória, ou seja: é necessário incluir todos os funcionários que constam na GFIP.

PRODUTOS / ATENDIMENTO

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>

ATENÇÃO: PERSONAL AMBULATORIAL

- **Atendimento em Teleconsulta** para pediatria e clínico geral via aplicativo Unimed Vitória.
- **Reembolso de Consultas Médicas Eletivas**, exclusivamente nos municípios que eventualmente a Operadora não dispuser de Rede de Atendimento dentro da área de abrangência do produto (Aracruz, Cariacica/Viana, Guarapari, Serra, Vila Velha e Vitória). Aos Trabalhadores beneficiários titulares incluídos compulsoriamente, bem como, aos respectivos dependentes beneficiários que forem incluídos em caráter facultativo no **Contrato de Assistência Médica Ambulatorial** descrito acima. Tal reembolso deverá ser no valor mínimo de R\$ 75,00 (Setenta e Cinco Reais), por Consulta Médica efetivamente paga pelo Beneficiário, titular ou dependente, sempre devidamente comprovada através de Nota Fiscal expedida pelo Médico que prestar o atendimento, limitado à até 04 (quatro) consultas anualmente por beneficiário inscrito e vigente. A cobertura/reembolso seguirá conforme a previsão junto à ANS pela RN566.

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, Ibirapu, 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

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, Ibirapu, 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

	PERSONAL AMBULATORIAL (1170)	PERFIL REGIONAL SOS (2501)	PARTICIPATIVO ESTADUAL SOS (2497)		PREMIUM NACIONAL SOS (2504)	
FAIXA ETÁRIA	ANS 476.488/16-9 NA	ANS 485.100/20-5 ENFERMARIA	ANS 476.707/16-1 ENFERMARIA	ANS 475.371/16-2 APARTAMENTO	ANS 476.636/16-9 ENFERMARIA	ANS 476.637/16-7 APARTAMENTO
0 a 43	R\$ 104,82	R\$ 280,73	R\$ 348,51	R\$ 418,20	R\$ 416,14	R\$ 499,35
44 a 58	R\$ 104,82	R\$ 684,98	R\$ 850,41	R\$ 1.020,50	R\$ 1.015,40	R\$ 1.218,46
59 ou +	R\$ 104,82	R\$ 1.671,34	R\$ 2.074,96	R\$ 2.489,95	R\$ 2.477,58	R\$ 2.973,07
Data base de reajuste anual	MAIO 2024					

COPARTICIPAÇÃO

GRUPO	PERSONAL AMBULATORIAL	PERFIL REGIONAL	PARTICIPATIVO ESTADUAL	PREMIUM NACIONAL
Consulta Eletiva	Não possui	R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00
Consulta Pronto Socorro	Não possui	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00
Limite Mensal / Beneficiário	Não possui	R\$ 100,00 por beneficiário/competência		

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

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.

CARÊNCIAS

TABELA DE CARÊNCIAS AMBULATORIAL

PROCEDIMENTOS/EVENTOS	PORTE 1 EMPREENDEDOR INDIVIDUAL	PORTE 2 CORPORATIVO	APROVEITAMENTO		
			A	B	C
Urgência e Emergência / Acidente Pessoal (Limitado a 12h de atendimento ambulatorial)	24 horas	Isento	Já cumpridas	Isento	Isento
Consultas	30 dias	Isento	Já cumpridas	Isento	Isento
Exames simples (análises clínicas, RX simples)	30 dias	Isento	Já cumpridas	Isento	Isento
Exames Especializados (ultrassonografias, exames obstétricos)	180 dias	Isento	Já cumpridas	90 dias	30 dias
Procedimentos (PAC, ressonâncias magnéticas, tomografias, terapias)	180 dias	Isento	Já cumpridas	90 dias	30 dias

LEGENDA: EMPREENDEDOR INDIVIDUAL (RN 432), PORTE1 (03 a 29 vidas), PORTE2 (30 a 99 vidas) e CORPORATIVO (a partir de 100 vidas).

TABELA DE CARÊNCIAS AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA

PROCEDIMENTOS/EVENTOS	PORTE 1 EMPREENDEDOR INDIVIDUAL	PORTE 2 CORPORATIVO	APROVEITAMENTO		
			A	B	C
Emergência e Urgência / Acidente pessoal	24hs	Isento	Já cumpridas	Isento	Isento
Consultas	30 dias	Isento	Já cumpridas	Isento	Isento
Exames Simples (Análises Clínicas, RX Simples)	30 dias	Isento	Já cumpridas	Isento	Isento
Exames Especializados (ultrassonografia, exames obstétricos)	180 dias	Isento	Já cumpridas	90 dias	30 dias
Procedimentos (PAC, ressonâncias magnéticas, tomografias, terapias)	180 dias	Isento	Já cumpridas	90 dias	30 dias
internação clínica e cirúrgica	180 dias	Isento	Já cumpridas	180 dias	180 dias
Padrão Individual de acomodação em internação (apartamento)	180 dias	Isento	Já cumpridas	30 dias	30 dias
Partos a termo	300 dias	Isento	Já cumpridas	300 dias	300 dias

LEGENDA: EMPREENDEDOR INDIVIDUAL (RN 432), PORTE1 (03 a 29 vidas), PORTE2 (30 a 99 vidas) e CORPORATIVO (a partir de 100 vidas).

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Empresa	Titulares
<ul style="list-style-type: none"> - Termo de adesão - 1ª Via assinada; - GFIP; - Contrato Social; - Cartão CNPJ; - RG e CPF do Sócio Responsável; 	<ul style="list-style-type: none"> - Termo de Inclusão; - Termo de tipo de contratação; - Carta de orientação e Declaração de saúde;** - RG e CPF; - Comprovante de residência; - Cartão Nacional de Saúde (CNS); - Comprovante de vínculo com a empresa. <p>** Aplica-se em contratos com número de participantes inferior a 30 vidas.</p>

DEPENDENTES

Cônjuge	Companheiro, havendo união estável na forma da lei, sem eventual concorrência com o cônjuge salvo por decisão judicial.	Filhos e enteados ambos com até 28 anos incompletos
<ul style="list-style-type: none"> - RG/CPF; - Certidão de Casamento; - Cartão Nacional de Saúde (CNS). 	<ul style="list-style-type: none"> - RG/CPF; - Escritura Pública Declaratória de União Estável; - Cartão Nacional de Saúde (CNS). 	<ul style="list-style-type: none"> - 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 através de Declaração de Imposto de Renda ou da Previdência Social.	Tutelados e os menores sob guarda.	Netos e Netas, ambos com até 18 anos incompletos ou, se estudantes universitários, até 24 anos incompletos, mediante comprovante de escolaridade
<ul style="list-style-type: none"> - Certidão de Nascimento ou RG; - CPF; - Declaração do IR ou INSS; - Cartão Nacional de Saúde (CNS). 	<ul style="list-style-type: none"> - Certidão de Nascimento ou RG; - CPF; - Cartão Nacional de Saúde (CNS); - Termo de Guarda (provisório ou definitivo); - Termo de Tutela (para menor tutelado). 	<ul style="list-style-type: none"> - Certidão de Nascimento - RG - CPF - Declaração de escolaridade emitida até 30 dias, se maior de 18 anos - Cartão Nacional de Saúde (CNS)

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 alta da maternidade).

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

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 dos últimos 2 meses após a contratação do plano de saúde.

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

Unimed é na Mediatorie!



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