



# TABELA DE PREÇOS

## COLETIVO POR ADESÃO



Entidades



Preços



Abrangência



Coparticipação



Vigências



Carências



Dependentes



Reajuste



Rede Credenciada



## Quem pode aderir



ANS - Nº 422380



ANS - Nº 423041

### ABEPP | Associação Brasileira de Estudantes de Escolas Públicas e Privadas

Estudantes do ensino infantil de qualquer idade (sendo os pais responsáveis pelos incapazes), fundamental, médio, superior presencial ou à distância, curso técnico presencial ou à distância e de cursos pré-vestibulares das redes públicas e privadas do Brasil. Os titulares até 17 anos, 11 meses e 29 dias, podem incluir os pais como dependentes (com idade limite até 58 anos) e os irmãos até 17 anos, 11 meses e 29 dias

#### Documentação necessária:

- Declaração da instituição de ensino em papel timbrado, assinado e carimbado (últimos 60 dias) OU Carteirinha informando data de validade ou ano atual OU Último boleto contendo as informações da instituição de ensino e do aluno.

#### Taxa de filiação:

- R\$ 7,00 mensais por titular.

### ALOBRAS | Associação de Lojistas no Ramo Vestuário do Brasil

Trabalhadores do ramo de vestuário do Brasil.

#### Documentação necessária:

- Contracheque ou carteira de trabalho registrada no ramo de vestuário.

#### Taxa de filiação:

- R\$ 7,00 mensais por titular.

### APL - Associação Nacional dos Profissionais Liberais e Microempresários

Profissionais liberais e Empresários.

#### Documentação necessária:

- Profissional Liberal: Diploma OU Certificado de conclusão de curso OU Cópia da carteirinha de identidade profissional dentro da validade;
- Empresários: Cartão de CNPJ + Contrato Social OU Requerimento de Empresário OU Certificado de Micro Empreendedor Individual (MEI).

#### Taxa de filiação:

- R\$ 7,00 mensais por titular.

### ASSERCOM | Associação do Comércio e Serviço

Funcionários de empresas do comércio de bens e serviços

#### Documentação necessária:

- Contra cheque atual OU Contrato de trabalho.

#### Taxa de filiação:

- R\$ 7,00 mensais por titular.





## Quem pode aderir



ANS - Nº 422380



ANS - Nº 423041

### CESP | Clube de Benefícios dos Associados dos Funcionários Públicos do Brasil

Servidores públicos federais, estaduais, municipais e distritais.

#### Documentação necessária:

- Contra cheque atual OU cópia do cartão de associado.

#### Taxa de Filiação:

- R\$ 7,00 mensais por titular.



# Tabela de Preços

Plano de Saúde Coletivo por Adesão



CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO  
Administradora de Benefícios/Contratante: UniCor Benefícios  
Plano com segmentação: Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia.  
Todas as coberturas da Lei n. 9.656/98.

ANS - Nº 422380

ANS - Nº 423041

## Tabela COM COPARTICIPAÇÃO

	Ambulatorial	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	
Faixa Etária	Hug VIX Adesão	Smile VIX Adesão	Happy VIX Adesão
Registro ANS	488.410/21-8	488.414/21-1	488.411/21-6
Acomodação	Ambulatorial	Enfermaria	Apartamento
0 - 18	R\$ 68,74	R\$ 140,92	R\$ 221,04
19 - 23	R\$ 88,91	R\$ 182,26	R\$ 285,91
24 - 28	R\$ 99,57	R\$ 204,15	R\$ 320,23
29 - 33	R\$ 111,53	R\$ 228,64	R\$ 358,62
34 - 38	R\$ 125,54	R\$ 257,38	R\$ 403,71
39 - 43	R\$ 141,52	R\$ 290,14	R\$ 455,12
44 - 48	R\$ 176,91	R\$ 362,69	R\$ 568,90
49 - 53	R\$ 212,29	R\$ 435,22	R\$ 682,71
54 - 58	R\$ 289,09	R\$ 592,68	R\$ 929,67
59 ou mais	R\$ 409,66	R\$ 839,88	R\$ 1.317,37



## Área de Abrangência

- Cariacica, Serra, Vila Velha e Vitória.





## Coparticipação

Procedimentos	Valores
Consultas Eletivas	R\$ 20,00
Consultas em Hospitais	R\$ 50,00
Exames Simples	R\$ 6,00
Exames de Alta Complexidade	R\$ 15,00
Terapias	R\$ 15,00
Internações	R\$ 100,00
Outros Atendimentos Ambulatoriais	R\$ 30,00

### Importante

- Os valores de coparticipação são cobrados do beneficiário somente após a utilização do serviço.
- A carência Reduzida é para clientes advindos de planos anteriores com Tempo de Permanência acima de 12 meses.
- A taxa de inscrição é cobrada somente na primeira mensalidade, o valor de R\$ 10,00 (dez reais) por pessoa no contrato.



## Vigências

Vigência	Vencimento
Dia 01	Vencimento do boleto todo dia 10
Dia 10	Vencimento do boleto todo dia 10
Dia 20	Vencimento do boleto todo dia 20



## Carência

Procedimento	Contratual	Reduzida
Urgência e emergência	24 horas	Imediata
Consultas e Exames Simples	24 horas	Imediata
Exames Especiais	180 dias	Imediata
Cirurgias e Internações	180 dias	Imediata
Doenças e Lesões Pré-existentes	24 meses	24 meses
Parto	300 dias	300 dias





## Regras para Inclusão de Dependentes

### Cônjuge:

- Cópia do CPF e do RG do cônjuge;
- Cópia da certidão de casamento;
- Cópia do comprovante de residência (caso não resida no mesmo endereço do Titular).

### Companheiro:

- Cópia do CPF e do RG do companheiro;
- Cópia de declaração de união estável lavrada em cartório ou de certidão expedida pela Vara de Família da comarca competente;
- Cópia do comprovante de residência (caso não resida no mesmo endereço do Titular).

### Filhos, adotivos ou não, e Enteados:

- Cópia do CPF e do RG do filho ou enteado, onde conste a filiação em relação ao Titular ou seu cônjuge ou companheiro;
- Cópia da certidão de nascimento do filho ou enteado;
- Cópia da decisão judicial de adoção (somente para filho adotado);
- Cópia da certidão de casamento ou declaração de união estável lavrada em cartório ou de certidão expedida pela Vara de Família da comarca competente (somente para enteado);
- Comprovante de matrícula em instituição universitária registrada no MEC, que deverá ser apresentado semestral ou anualmente, conforme validade do documento (somente para filhos e enteados universitários);
- Laudo médico comprovando a invalidez emitido pelo INSS ou comprovante de aposentadoria por invalidez junto ao INSS (somente para filhos e enteados inválidos);
- Cópia do comprovante de residência (caso não resida no mesmo endereço do Titular).
- Filhos até 18 anos, estudante até 21 anos com o comprovante escolar.
- 

### Menor sob guarda ou tutela:

- Cópia do CPF e do RG;
- Cópia da decisão judicial de guarda ou tutela;
- Cópia do comprovante de residência (caso não resida no mesmo endereço do Titular).

### Agregados até 58 anos (pai, mãe, sogra, irmãos e netos):

- Cópia do CPF e do RG;
- Cópia do Comprovante de Vínculo do agregado com o titular (podendo variar dependendo do agregado);



## Reajuste

### Mês base de reajuste anual: Fevereiro.

• Independente da data de adesão do beneficiário ao contrato coletivo de plano de saúde, o valor mensal do benefício poderá sofrer reajustes legais e contratuais, de forma cumulativa (parcial ou total) ou isolada, nas seguintes situações:

- I) reajuste anual (financeiro e/ou por índice de sinistralidade);
- II) reajuste por mudança de faixa etária;
- III) reajuste em outra(s) hipótese(s), que venha(m) a ser autorizado(s) pela ANS.

• A aplicação de reajustes poderá ocorrer apenas 1 (uma) vez por ano, exceto o reajuste por mudança de faixa etária, independentemente das situações previstas.





## Rede Credenciada

Hospitais	Hug VIX	Smile VIX	Happy VIX
	Plano Ambulatorial	Plano Enfermaria	Plano Apartamento
Hospital Vila Velha	✓	✓	✓
Hospital Evangélico		✓	✓
Hospital Santa Monica	✓	✓	✓
São Camilo de Aracruz	✓	✓	✓
LMC - Linhares Medical Center	✓	✓	✓

Laboratórios	Hug VIX	Smile VIX	Happy VIX
	Plano Ambulatorial	Plano Enfermaria	Plano Apartamento
Creiasco Medicina Diagnostica	✓	✓	✓
Laboratório BioClinico	✓	✓	✓
Lap Laboratório	✓	✓	✓
Laboratório Labortel	✓	✓	✓





Central de Atendimento: (31) 3207.1661  
[www.unicorbeneficios.com.br](http://www.unicorbeneficios.com.br)