

# Tabela de Preços

## UNIMED Vitória - Empresarial

## Benevix Compulsório



### PRODUTO ASSISTENCIAL SAÚDE - Empresarial Benevix Compulsório

#### TABELA DE VALORES

COMPULSÓRIO				
	1874 - PERSONAL AMBULATORIAL	1879 - PERSONAL SMART	0321 - PERFIL REGIONAL	
FAIXA ETÁRIA	SEM ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO
	ANS 476.488/16-9	ANS 483.442/19-9	ANS 485.100/20-5	ANS 485.101/20-3
00 a 18	R\$ 104,80	R\$ 190,20	R\$ 211,19	R\$ 274,55
19 a 23	R\$ 104,80	R\$ 190,20	R\$ 211,19	R\$ 274,55
24 a 28	R\$ 104,80	R\$ 190,20	R\$ 211,19	R\$ 274,55
29 a 33	R\$ 104,80	R\$ 190,20	R\$ 211,19	R\$ 274,55
34 a 38	R\$ 104,80	R\$ 190,20	R\$ 211,19	R\$ 274,55
39 a 43	R\$ 104,80	R\$ 190,20	R\$ 211,19	R\$ 274,55
44 a 48	R\$ 141,48	R\$ 464,11	R\$ 515,32	R\$ 669,93
49 a 53	R\$ 141,48	R\$ 464,11	R\$ 515,32	R\$ 669,93
54 a 58	R\$ 141,48	R\$ 464,11	R\$ 515,32	R\$ 669,93
Acima 59	R\$ 141,48	R\$ 1.132,43	R\$ 1.257,38	R\$ 1.634,58
OPCIONAL	N/A		SOS INCLUSO	
PRÓXIMO REAJUSTE	NOVEMBRO 2024			

COMPULSÓRIO				
	1878 - PARTICIPATIVO ESTADUAL		4024 - PREMIUM NACIONAL	
FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
	ANS 476.707/16-1	ANS 475.371/16-2	ANS 476.636/16-9	ANS 476.637/16-7
00 a 18	R\$ 292,14	R\$ 352,58	R\$ 359,56	R\$ 431,48
19 a 23	R\$ 292,14	R\$ 352,58	R\$ 359,56	R\$ 431,48
24 a 28	R\$ 292,14	R\$ 352,58	R\$ 359,56	R\$ 431,48
29 a 33	R\$ 292,14	R\$ 352,58	R\$ 359,56	R\$ 431,48
34 a 38	R\$ 292,14	R\$ 352,58	R\$ 359,56	R\$ 431,48
39 a 43	R\$ 292,14	R\$ 352,58	R\$ 359,56	R\$ 431,48
44 a 48	R\$ 712,83	R\$ 801,87	R\$ 877,37	R\$ 1.052,83
49 a 53	R\$ 712,83	R\$ 801,87	R\$ 877,37	R\$ 1.052,83
54 a 58	R\$ 712,83	R\$ 801,87	R\$ 877,37	R\$ 1.052,83
Acima 59	R\$ 1.734,94	R\$ 1.803,24	R\$ 2.140,72	R\$ 2.568,85
OPCIONAL	SOS INCLUSO		SOS INCLUSO	
PRÓXIMO REAJUSTE	NOVEMBRO 2024			

**PRODUTO ASSISTENCIAL SAÚDE - Empresarial Benevix Compulsório**
**SISTEMÁTICA DE COPARTICIPAÇÕES**

COMPULSÓRIO	
GRUPOS	COPARTICIPAÇÃO
	PERSONAL SMART
Consulta Eletiva	N/A
Consulta Eletiva Especialistas (Rede aberta Unimed Vitória, exceto Pediatria e Ginecologia)	R\$ 35,00
Consulta Pronto Socorro	R\$ 45,00
Terapia	R\$ 10,00
Grupo 1	N/A
Grupo 2	N/A
Grupo 3	N/A
Grupo 4	N/A
Grupo 5	N/A
Grupo 6	N/A
Teto limite Beneficiário / Mês	Não possui teto limite

COMPULSÓRIO	
GRUPOS	COPARTICIPAÇÃO
	PARTICIPATIVO ESTADUAL / PREMIUM NACIONAL / PERFIL REGIONAL
Consulta Eletiva	R\$ 40,00
Consulta Pronto Socorro	R\$ 65,00
Grupo 1	R\$ 0,00
Grupo 2	R\$ 3,00
Grupo 3	R\$ 6,00
Grupo 4	R\$ 12,00
Grupo 5	R\$ 30,00
Grupo 6	R\$ 65,00
Teto limite Beneficiário / Mês	R\$ 290,00

**MECANISMOS 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 a diagnósticos, tratamento e demais procedimentos ambulatoriais, incluindo procedimento cirúrgicos ambulatoriais.

**CARÊNCIAS**

COMPULSÓRIO			
PROCEDIMENTOS	PORTE 01 (01 a 29 vidas)	PORTE 02 (30 a 99 vidas)	CORPORATIVO (a partir de 100 vidas)
Emergência e urgência / Acidentes pessoais	24hs	Isento	Isento
Consultas	30 dias	Isento	Isento
Exames simples (análises clínicas e RX simples)	30 dias	Isento	Isento
Procedimentos de diagnose / Internações clínicas	180 dias	Isento	Isento
Internações psiquiátricas e dependência química, assim como hospital / dia psiquiátrico	180 dias	Isento	Isento
Acomodação em quarto privativo (quando contratado)	180 dias	Isento	Isento
Transplante de rim e córnea	180 dias	Isento	Isento
Tratamento e internações cirúrgicas	180 dias	Isento	Isento
Cirurgia de obesidade mórbida e cirurgia refrativa oftalmológica	180 dias	Isento	Isento
Cirurgias cardíacas, procedimentos diagnósticos e terapêuticos em hemodinâmica	180 dias	Isento	Isento
Próteses e órteses provenientes do ato cirúrgico	180 dias	Isento	Isento
Procedimentos obstétricos e parto	300 dias	Isento	Isento