



Tabela de Vendas
Allcare e Unimed Vitória

Exclusivo para: Servidores Públicos

Coletivo por adesão
Nacional



Menu

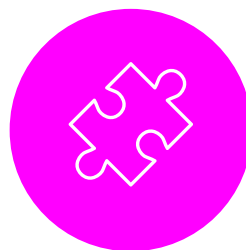
Clique no item desejado



Diferenciais
Allcare



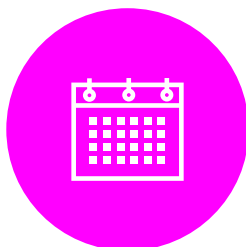
Tabela
de preços



Opcionais



Coparticipação



Movimentação
cadastral



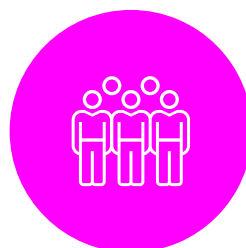
Área de
comercialização



Carências
contratuais



Quem
pode aderir



Entidades
de classe



Rede credenciada

allcare

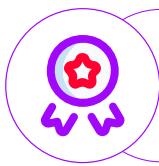
Unimed 
Vitória

Diferenciais

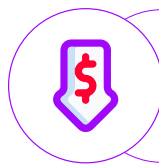
Allcare

A Allcare trabalha intensamente na busca por excelência em cada detalhe para promover o cuidado com a saúde e levar bem-estar e qualidade de vida aos nossos clientes.

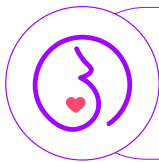
Com uma estrutura acolhedora, moderna e tecnológica, a Allcare oferece diferenciais e programas de qualidade de vida exclusivos para clientes e seus familiares.



Clube de Vantagens



Desconto em Exames e Vacinas



Além da gestação



Ações de promoção à saúde

Saiba mais >

allcare

Menu inicial ^

Tabela de preços

Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia

- **Reajuste:** Setembro (Participativo Estadual e Premium Nacional)
 Novembro (Perfil Regional)

Próximo reajuste Setembro de 2025, e Novembro de 2025.

Com coparticipação

Faixa etária	Perfil Regional 1495	Participativo Estadual 8244		Premium Nacional 7816	
	Grupo de Municípios	Estadual		Nacional	
	485.097/20-1	475.374/16-7	475.372/16-1	474.527/15-2	474.526/15-4
	Enfermaria	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
0 a 18 anos	R\$ 216,92	R\$ 317,31	R\$ 435,01	R\$ 364,65	R\$ 528,84
19 a 23 anos	R\$ 242,97	R\$ 355,46	R\$ 487,20	R\$ 408,41	R\$ 592,35
24 a 28 anos	R\$ 279,42	R\$ 408,86	R\$ 560,34	R\$ 469,69	R\$ 681,12
29 a 33 anos	R\$ 307,37	R\$ 449,57	R\$ 616,24	R\$ 516,72	R\$ 749,39
34 a 38 anos	R\$ 362,71	R\$ 530,60	R\$ 727,24	R\$ 609,73	R\$ 884,12
39 a 43 anos	R\$ 417,09	R\$ 610,20	R\$ 836,31	R\$ 701,15	R\$ 1.016,77
44 a 48 anos	R\$ 542,23	R\$ 793,35	R\$ 1.087,13	R\$ 911,37	R\$ 1.321,74
49 a 53 anos	R\$ 704,89	R\$ 1.031,34	R\$ 1.413,43	R\$ 1.184,77	R\$ 1.718,29
54 a 58 anos	R\$ 944,55	R\$ 1.381,93	R\$ 1.890,59	R\$ 1.587,87	R\$ 2.302,64
59 anos >	R\$ 1.294,05	R\$ 1.893,27	R\$ 2.594,57	R\$ 2.175,15	R\$ 3.154,43

Opcional

Produto	ANS	Valor
ODONT ESSENCIAL PLUS	496.376/23-8	R\$ 19,99

SOS
Emergências
Médicas
 Incluso



Coparticipação

Procedimentos	Perfil Regional	Participativo Estadual Premium Nacional
Consulta Eletiva	R\$ 37,00	R\$ 40,00
Consulta Pronto-socorro	R\$ 59,00	R\$ 65,00
Grupo 1	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Grupo 2	R\$ 3,00	R\$ 3,00
Grupo 3	R\$ 5,00	R\$ 6,00
Grupo 4	R\$ 11,00	R\$ 12,00
Grupo 5	R\$ 27,00	R\$ 30,00
Grupo 6	R\$ 59,00	R\$ 65,00
Teto limite de Coparticipação Mês/Beneficiário	R\$ 267,00	R\$ 462,00

Data 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.

Área de comercialização

Perfil: Anchieta, Cariacica, Domingos Martins, Guarapari, Marechal Floriano, Serra, Viana, Vila Velha e Vitória/ES

Participativo e Premium: Vitória, Vila Velha, Cariacica, Serra, Viana, Guarapari, Domingos Martins, Marechal Floriano, Anchieta, Aracruz, Ibirapu, João Neiva, Fundão, Santa Teresa, Santa Maria de Jetibá, Santa Leopoldina, Itarana, Laranja da Terra e Itaguaçu/ES.

Carências contratuais

Grupo de Benefícios	Carência contratual
Urgência e Emergência / Acidente Pessoal	24 horas
Consultas	30 dias
Exames Simples (análises clínicas, RX simples)	30 dias
Exames especializados (ultrassonografias, exames obstétricos)	180 dias
Procedimentos (PAC, ressonâncias magnéticas, tomografias, terapias)	180 dias
Internação clínica e cirúrgica	180 dias
Padrão individual de acomodação em internação (apartamento)	180 dias
Partos a termo	300 dias
Tratamento de doenças preexistentes com opção de cobertura parcial temporária (CPT)	24 meses

Quem pode aderir

Titular: Deverá obrigatoriamente ter vínculo associativo com a entidade de classe, comprovado através do envio de documentação.

Serão considerados beneficiários **dependentes** aqueles com grau de parentesco e dependência econômica com o beneficiário TITULAR, assim definidos:

a) Cônjuges:

RG e CPF;

Certidão de casamento;

CNS (Cartão Nacional de Saúde)

b) O convivente, havendo união estável na forma da lei, sem eventual concorrência com o cônjuge salvo por decisão judicial:

RG e CPF;

Escritura Pública Declaratória de União Estável;

CNS (Cartão Nacional de Saúde)

c) Os enteados, os tutelados e os menores sob guarda:

RG e CPF;

Certidão de nascimento;

CNS (Cartão Nacional de Saúde);

Cartão de Vacina (menores de 02 anos);

Alta da maternidade (menores de 02 anos);

Laudo da UTIN (menores de 02 anos);

Certidão de casamento, ou união estável

d) Filhos e filhas solteiros:
RG e CPF;
CNS (Cartão Nacional de Saúde);
Certidão de nascimento (quando não possuir RG);
Laudo da UTIN (menores de 02 anos);
Cartão de Vacina (menores de 02 anos);
Alta da maternidade (menores de 02 anos)

***Para os produtos Participativo Estadual e Premium Nacional serão aceitos filho(as), solteiros(as), de qualquer idade.**

**** Para o Perfil Regional serão aceitos(as) filhos(as) com até 28 anos incompletos.**

Tipos de documentos aceitos como comprovante de residência:

- Comprovantes de endereço de água e energia com data de vencimento em até 60 dias da data da contratação do plano de saúde;
- Comprovantes de residência dos tipos citados abaixo, em nome do titular, do cônjuge ou dos pais (para menores de 18 anos) que sejam de provedores como Contas de água, luz e gás, carnê ou boleto de IPTU, Boleto de Condomínio, Declaração de Imposto de Renda ou Contrato de locação em vigor, junto com as contas de consumo (água ou ou luz em nome do locador);

ATENÇÃO: Não serão aceitos comprovantes de endereço de faturas de bancos digitais, e também, não serão mais aceitas contas de telefonia ou internet.

Entidade de classe

Taxa Associativa : R\$ 18,90



Caixa de Assistência dos Trabalhadores e Servidores Públicos e de Empresas de Controle Estatal

Elegibilidade: Servidores Públicos

Documento: Contracheque + Ficha associativa da ABTS ou Nomeação no Diário Oficial

Rede credenciada

Para consulta a rede credenciada acesse www.unimedvitoria.com.br

The logo for Allcare, featuring the word "allcare" in a lowercase, rounded, pink font.

ANS - nº41728-9

The logo for Unimed Vitória, featuring the word "Unimed" in white on a green background, followed by a white icon of two stylized human figures, and the word "Vitória" below it.

ANS - nº 357391

Este material é de uso interno, destinado exclusivamente aos consultores e sujeito a alterações.
Plano de Saúde Coletivo por Adesão de acordo com as Resoluções Normativas da Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS
REDE CREDENCIADA SUJEITA A ALTERAÇÕES PELA OPERADORA, SEM AVISO PRÉVIO.
ESSE MATERIAL CONTÉM INFORMAÇÕES RESUMIDAS PREVALECENDO AS CONDIÇÕES DO CONTRATO DE ADESÃO.

**Porque a vida fica melhor
quando a gente cuida da saúde.**