



Tabela de Vendas  
Allcare e Unimed Vitória

**Exclusivo para: MÉDICOS (a)**

Coletivo por adesão  
**Nacional**

**allcare**

**Unimed**   
Vitória

**MÉDICOS (a)**

# Menu

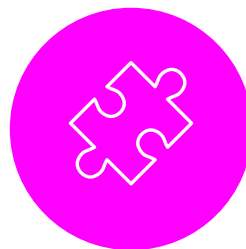
Clique no item desejado



Diferenciais  
Allcare



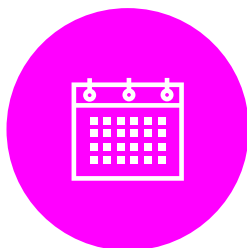
Tabela  
de preços



Opcionais



Coparticipação



Movimentação  
cadastral



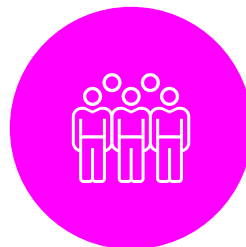
Área de  
comercialização



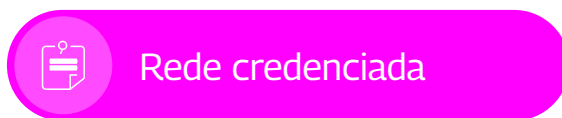
Carências  
contratuais



Quem  
pode aderir



Entidades  
de classe



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.



**Telemedicina**



**Desconto em Exames e Vacinas**



**Clube de Vantagens**



**Ações de promoção à saúde**



**Além da gestação**

**Saiba mais >**

**allcare**

**Menu inicial ^**

# Tabela de preços

## Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia

• **Reajuste:** Novembro

Próximo reajuste Novembro de 2025

		Unimed Premium Nacional 7613	
		Nacional	Nacional
Com coparticipação	Faixa etária	466.263/12-6	466.267/12-9
		Enfermaria	Apartamento
	<b>0 a 18 anos</b>	R\$ 219,21	R\$ 300,30
	<b>19 a 23 anos</b>	R\$ 245,53	R\$ 336,27
	<b>24 a 28 anos</b>	R\$ 282,35	R\$ 386,76
	<b>29 a 33 anos</b>	R\$ 310,62	R\$ 425,44
	<b>34 a 38 anos</b>	R\$ 366,51	R\$ 502,04
	<b>39 a 43 anos</b>	R\$ 421,53	R\$ 577,42
	<b>44 a 48 anos</b>	R\$ 547,97	R\$ 750,59
	<b>49 a 53 anos</b>	R\$ 712,37	R\$ 975,77
<b>54 a 58 anos</b>	R\$ 954,56	R\$ 1.307,48	
<b>59 anos &gt;</b>	R\$ 1.307,75	R\$ 1.791,29	

## Opcionais

Odont Essencial Plus
496.376/23-8
R\$ 19,99

# Coparticipação

Procedimentos	Valores
Consulta Eletiva	R\$ 43,00
Consulta Pronto-socorro	R\$ 69,00
Grupo 1	R\$ 0,00
Grupo 2	R\$ 3,00
Grupo 3	R\$ 6,00
Grupo 4	R\$ 13,00
Grupo 5	R\$ 32,00
Grupo 6	R\$ 69,00
Teto limite de Coparticipação Mês/Beneficiário	R\$ 310,00

## 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

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

# 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 companheiro, 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(as) solteiros(as) com até 24 anos incompletos:**

- 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

**d) Filhos(as) solteiros(as) com até 24 anos incompletos:**

- 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)

**e) Filhos(as) inválidos solteiros de qualquer idade com dependência econômica:**

- 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);
- Certidão de invalidez emitida pelo INSS.

**f) Menor sob guarda ou tutelados(as) com até 24 anos incompletos:**

- RG e CPF;
- CNS (Cartão Nacional de Saúde);
- Certidão de nascimento (quando não possuir RG);
- CNS (Cartão Nacional de Saúde);
- Laudo da UTIN (menores de 02 anos);
- Cartão de Vacina (menores de 02 anos);
- Alta da maternidade (menores de 02 anos);
- Termo de guarda ou adoção (provisório ou definitivo - menor sob guarda)
- Termo de Tutela (menor tutelado)

**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.

## Entidades de classe

Taxa Associativa: R\$ 36,00



**AMES - Associação Médica do Espírito Santo**

**Elegibilidade:** Médicos

**Documento:** Associações realizadas por meio de cadastro no site da AMES

<https://ames.org.br>

**Observações:**

- 1-** Após preencher o cadastro, o beneficiário recebe e-mail de confirmação de associação, informando que o mesmo está devidamente associado.
- 2-** Solicitar ao beneficiário que realize a impressão deste comprovante e o envie digitalizado e assinado conforme documento enviado.
- 3-** Anexe este comprovante no sistema de venda online como comprovante de vínculo.

## Rede credenciada

Para consulta a rede credenciada acesse [www.unimedvitoria.com.br](http://www.unimedvitoria.com.br).

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.



allcare

ANS - nº41728-9

Unimed   
Vitória

ANS - nº 357391

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