



TABELA DE PREÇOS

COLETIVO POR ADESÃO



Entidades



Preços



Abrangência



Coparticipação



Vigências



Carências



Dependentes



Reajuste



Rede Credenciada



Quem pode aderir



ANS - N° 422380



ANS - N° 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.

MAIS COMERCIARIOS | Associação dos trabalhadores do Comércio do Brasil

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 - N° 422380



ANS - N° 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 - N° 422380



ANS - N° 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\$ 80,17	R\$ 164,36	R\$ 232,09
19 - 23	R\$ 103,69	R\$ 212,58	R\$ 300,21
24 - 28	R\$ 116,14	R\$ 238,11	R\$ 336,24
29 - 33	R\$ 130,08	R\$ 266,67	R\$ 376,56
34 - 38	R\$ 146,42	R\$ 300,20	R\$ 423,90
39 - 43	R\$ 165,06	R\$ 338,42	R\$ 477,88
44 - 48	R\$ 206,34	R\$ 423,02	R\$ 597,35
49 - 53	R\$ 247,60	R\$ 507,64	R\$ 716,85
54 - 58	R\$ 337,18	R\$ 691,29	R\$ 976,15
59 ou mais	R\$ 477,81	R\$ 979,59	R\$ 1.383,24



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	✓	✓	✓

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





Central de Atendimento: (31) 3207.1661
www.unicorbeneficios.com.br

ANS - Nº 423041

ANS - Nº 422380