



UNIMED RIO - SEM  
COPARTICIPAÇÃO

Enfermaria (E)	
Faixa Etária	ALFA 2
0 a 18 anos	R\$ 191,97
19 a 23 anos	R\$ 259,16
24 a 28 anos	R\$ 285,08
29 a 33 anos	R\$ 313,59
34 a 38 anos	R\$ 323,00
39 a 43 anos	R\$ 332,69
44 a 48 anos	R\$ 470,26
49 a 53 anos	R\$ 611,34
54 a 58 anos	R\$ 672,47
+ de 59 anos	R\$ 1.151,81

Última Alteração: 06/02/2019

Tabela de 2 à 5 vidas/beneficiários

Apartamento (A)			
Faixa Etária	BETA 2	DELTA	ÔMEGA PLUS
0 a 18 anos	R\$ 214,99	R\$ 257,33	R\$ 352,55
19 a 23 anos	R\$ 290,24	R\$ 347,40	R\$ 475,94
24 a 28 anos	R\$ 319,26	R\$ 382,14	R\$ 523,53
29 a 33 anos	R\$ 351,19	R\$ 420,35	R\$ 575,88
34 a 38 anos	R\$ 361,73	R\$ 432,96	R\$ 593,16
39 a 43 anos	R\$ 372,58	R\$ 445,95	R\$ 610,95
44 a 48 anos	R\$ 526,64	R\$ 630,35	R\$ 863,58
49 a 53 anos	R\$ 684,63	R\$ 819,46	R\$ 1.122,65
54 a 58 anos	R\$ 753,09	R\$ 901,41	R\$ 1.234,92
+ de 59 anos	R\$ 1.289,89	R\$ 1.543,94	R\$ 2.115,17

Última Alteração: 16/02/2019

Tabela de 6 à 99 vidas/beneficiários

Enfermaria (E)	
Faixa Etária	ALFA 2
0 a 18 anos	R\$ 183,62
19 a 23 anos	R\$ 247,89
24 a 28 anos	R\$ 272,68
29 a 33 anos	R\$ 299,95
34 a 38 anos	R\$ 308,95
39 a 43 anos	R\$ 318,22
44 a 48 anos	R\$ 449,80
49 a 53 anos	R\$ 584,74
54 a 58 anos	R\$ 643,21
+ de 59 anos	R\$ 1.101,69

Última Alteração: 06/02/2019

Tabela de 6 à 99 vidas/beneficiários

Apartamento (A)			
Faixa Etária	BETA 2	DELTA	ÔMEGA PLUS
0 a 18 anos	R\$ 205,65	R\$ 246,13	R\$ 337,21
19 a 23 anos	R\$ 277,63	R\$ 332,28	R\$ 455,23
24 a 28 anos	R\$ 305,39	R\$ 365,51	R\$ 500,75
29 a 33 anos	R\$ 335,93	R\$ 402,06	R\$ 550,83
34 a 38 anos	R\$ 346,01	R\$ 414,12	R\$ 567,35
39 a 43 anos	R\$ 356,39	R\$ 426,54	R\$ 584,37
44 a 48 anos	R\$ 503,76	R\$ 602,91	R\$ 826,01
49 a 53 anos	R\$ 654,89	R\$ 783,78	R\$ 1.073,81
54 a 58 anos	R\$ 720,38	R\$ 862,16	R\$ 1.181,19
+ de 59 anos	R\$ 1.233,87	R\$ 1.476,71	R\$ 2.023,14

Última Alteração: 06/02/2019

Outras Informações

Nome	Informação
DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA	<p>Pessoa Jurídica - Ágil 30 (2 a 29 beneficiários)</p> <p>Da empresa</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Contrato social e suas alterações, Atas, Requerimento de Empresário ou MEI com no mínimo 6 meses de abertura, contendo assinatura e carimbo do órgão competente. Exemplos: OAB, RCPJ e Junta Comercial</li> <li>2. Cartão do CNPJ com status ativo e com o mesmo endereço fiscal da Empresa Contratante.</li> </ol> <p>Funcionário com admissão inferior a 45 dias</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cópia autenticada* da carteira de trabalho - primeira página que consta a foto do funcionário, a folha dos dados pessoais e a página do contrato com a empresa; e</li> <li>2. Cópia autenticada* da Ficha de Registro assinada pelo funcionário e assinada/carimbada pelo representante da empresa.</li> </ol> <p>* As cópias devem ser autenticadas e deverá ter o selo original (não será aceito cópia da autenticação).</p> <p>Dependente</p> <p>Certidão de Casamento – Certidão de Nascimento – Termo de Tutela – Termo de Guarda – Laudo de Invalidez (Declaração de União Estável registrada em cartório com reconhecimento de firma do titular no modelo Unimed-Rio).</p> <p>Do beneficiário (funcionário da Empresa Contratante)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Documento de identificação - Registro Geral (RG, CNH, Passaporte, CTPS);</li> <li>2. CPF - Cadastro de Pessoa Física;</li> <li>3. FGTS atualizado e quitado - mês de vigência do contrato ou no máximo, do mês anterior;</li> <li>4. GFIP - Guia de Recolhimento do FGTS;</li> <li>5. RE - Relação de Empregados.</li> <li>6. Comprovante de residência- cópias (frente e verso) dos seguintes comprovantes de residência: conta de luz, água, telefone, gás, documentos bancários, cartões de crédito, TV por assinatura, comprovante de condomínio, comprovante de conselho regional ou quaisquer outros emitidos pelos Correios, desde que possuam a informação de vencimento dentro do período máximo de 120 dias. Em caso de titular menor de idade, o comprovante de residência deverá ser do responsável legal e não do contratante.</li> </ol> <p>Pessoa Jurídica – Corporativo I ( 30 a 99 beneficiários)</p> <p>Documentos da Empresa</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Contrato social (com as devidas firmas reconhecidas) ou Ata / Estatuto reconhecida pela JUCERJA – RCPJ, com reconhecimento de firma do responsável que lavrou a ata e que presidiu a assembleia.</li> <li>2. Cartão CNPJ (contendo o mesmo endereço do Contrato / Estatuto).</li> <li>3. RG e CPF do (s) representante(s) legal(is) da empresa (no caso de procuração, será necessário o envio do RG e CPF).</li> </ol> <p>Beneficiários</p> <p>Relação atualizada do FGTS - com guia de recolhimento, quitação eletrônica, no formato em PDF (e-mail/CD).</p> <p>Observação: o valor da guia de quitação do arquivo eletrônico extraído do sistema da Caixa Econômica deve ser igual ao do código de barras.</p> <p>*Funcionários com admissão inferior a 30 dias: cópia da ficha de registro (constando foto, carimbo, assinatura do empregado e empregador) ou cópia da carteira de trabalho (parte da foto, dados pessoais, página da contratação com carimbo do CNPJ).</p> <p>Prestadores de serviço PJ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cópia do contrato de prestação de serviços entre a contratante e a contratada (com mínimo de 90 dias de vigência);</li> <li>2. Cópia da última nota fiscal relativa aos serviços prestados;</li> <li>3. Cópia do contrato social da empresa prestadora.</li> </ol> <p>Afastados</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Carta de concessão de licença do INSS, com data da concessão atualizada. Não será aceita carta de concessão vencida.</li> <li>2. Cópia da ficha de registro ou da carteira de trabalho.</li> </ol> <p>Demitidos/Aposentados:</p> <p>Declaração da operadora anterior informando o tempo de contribuição (informando a data de início e fim do benefício) ou termo assinado com a operadora anterior concedendo o benefício.</p>

Rede Credenciada

ALFA 2		
<b>Hospitais (77)</b>		
<p><b>Rio de Janeiro - Zona Central</b></p> <p>AMPARO FEMININO DE 1912 - M - E = Eletivo</p> <p>CASA DE SAÚDE DE PORTUGAL - PA - E = Eletivo</p> <p>CASA DE SAÚDE SAINT ROMAN - - - E = Eletivo</p> <p>CENTRO DA SAÚDE OCULAR DRA. KATIA MELLO - - - E = Eletivo</p> <p>CLÍNICA DE OLHOS OCTÁVIO MOURA BRASIL - - - E = Eletivo</p> <p>CLÍNICA OTORRINOS ASSOCIADOS - - - E =</p>	<p><b>Rio de Janeiro - Zona Norte</b></p> <p>CASA DE SAÚDE SANTA THEREZINHA - PA - E = Eletivo</p> <p>CASA DE SAÚDE SÃO BENTO - PA - E = Eletivo</p> <p>CENTRO DE MICROCIRURGIA E DIAGNOSTICO - - - E = Eletivo</p> <p>CIOM - CENTRO INTEGRADO OFTAMO-OTORRINO DO MÉIER - - - E = Eletivo</p> <p>CLÍNICA CRISTO REI - PA - E = Eletivo</p> <p>CLÍNICA DE REPOUSO SANTA ALICE - - - E =</p>	<p>VILA SERENA - - - E = Eletivo</p> <p>VOTI-COR SERVIÇOS MÉDICOS - - - E = Eletivo</p> <p><b>Rio de Janeiro - Zona Oeste</b></p> <p>AMIU JACAREPAGUÁ - M/ PA - E = Eletivo</p> <p>CASA DE SAÚDE NOSSA SENHORA DO CARMO - M/ PA - E = Eletivo</p> <p>CENTRO OFTALMOLÓGICO DE IPANEMA - - - E = Eletivo</p> <p>CLÍNICA DE OLHOS ZONA OESTE - - - E = Eletivo</p>

<p>Eletivo HOSPITAL DE CLÍNICAS DR. ALOAN - - - E = Eletivo HOSPITAL ESPANHOL. - PA - E = Eletivo OBRA PORTUGUESA DE ASSISTÊNCIA - PA - E = Eletivo ORDEM DO CARMO - PA - E = Eletivo <b>Rio de Janeiro - Zona Sul</b> AMIU BOTAFOGO - PA - E = Eletivo CASA DE SAÚDE PINHEIRO MACHADO - PA - E = Eletivo CENTRO DE CATARATA BENCHIMOL - - - E = Eletivo CENTRO PEDIÁTRICO DA LAGOA - PA - E = Eletivo CLÍN CIRÚRGICA SANTA BÁRBARA - M - E = Eletivo CLINICA ENIO SERRA - PA - E = Eletivo CLÍNICA OTORRINOS ASSOCIADOS - - - E = Eletivo CLÍNICA SÃO CARLOS - - - E = Eletivo FUNDAÇÃO BELA LOPES DE OLIVEIRA - - - E = Eletivo HOSPITAL RIO LARANJEIRAS - PA - E = Eletivo INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA OCULAR DE BOTAFOGO - - - E = Eletivo INTERCLÍNICA JARDIM BOTÂNICO - - - E = Eletivo OCULISTAS ASSOCIADOS DO RIO DE JANEIRO - PA - E = Eletivo POLICLÍNICA DE BOTAFOGO - PA - E = Eletivo PRÓ-OFTALMO MICROCIRURGIA OCULAR - - - E = Eletivo PRO OTORRINO - POLICLÍNICA DE BOTAFOGO - PA - E = Eletivo</p>	<p>Eletivo CLÍNICA PEDIÁTRICA BABY HELP - - - E = Eletivo CTO CLINICA TRAUMATO ORTOPEDIA - PA - E = Eletivo DAY CLINIC RIO - - - E = Eletivo HOSPITAL BALBINO - PA - E = Eletivo HOSPITAL DE CLÍNICAS GRANDE RIO - PA - E = Eletivo HOSPITAL EVANGÉLICO RJ - - - E = Eletivo HOSPITAL ILHA DO GOVERNADOR. - PA - E = Eletivo HOSPITAL ITALIANO - - - E = Eletivo HOSPITAL MÁRIO KROEFF - - - E = Eletivo HOSPITAL SÃO FRANCISCO NA PROVIDÊNCIA DE DEUS - PA - E = Eletivo HOSPITAL TIJUTRAUMA - PA - E = Eletivo HOSPITAL VITAL - PA - E = Eletivo ORTHOS CLÍNICA DO APARELHO LOCOMOTOR - - - E = Eletivo PROCOR - PRONTO SOCORRO CLÍNICO E CARDIOLÓGICO - - - E = Eletivo PRONTOBABY - PA - E = Eletivo PRONTOCOR TIJUCA - PA - E = Eletivo PROSIL - PA - E = Eletivo RIO DAY HOSPITAL - - - E = Eletivo SAMCI - PA - E = Eletivo SEMIU - PA - E = Eletivo STATUS COR CLÍNICA CARDIOLOGICA - - - E = Eletivo</p>	<p>CLÍNICA OTORRINOS ASSOCIADOS - - - E = Eletivo EYE CENTER - PA - E = Eletivo HOSP. CEMERU - M/ PA - E = Eletivo HOSPITAL DE CLÍNICAS JACAREPAGUÁ - PA - E = Eletivo HOSPITAL DE CLÍNICAS SANTA CRUZ - PA - E = Eletivo HOSPITAL DE CLÍNICAS SÃO MATHEUS - M/ PA - E = Eletivo HOSP. SÃO LOURENÇO. - PA - E = Eletivo OFTALMOCLÍNICA CAMPO GRANDE - - - E = Eletivo PRONTO ATENDIMENTO AMESC - PA PRONTO ATENDIMENTO UNIMED-RIO - PA PRONTO ATENDIMENTO UNIMED-RIO - PA S.O.S CORAÇÃO - - - E = Eletivo <b>Rio de Janeiro - Outras Regiões</b> CENTRO LABOR - - CENTRO-RJ - CLIMES CLIN. MÉD ESPECIALIZADA - - - E = Eletivo CLÍNICA PEDIÁTRICA DA BARRA - PA - E = Eletivo <b>Duque de Caxias - Outras Regiões</b> HOSPITAL DANIEL LIPP - PA - E = Eletivo HOSPITAL SANTA BRANCA - PA - E = Eletivo HSCOR - PA - E = Eletivo</p>
<b>Laboratórios (14)</b>		
<p><b>Rio de Janeiro - Zona Central</b> BIO NEO LAB. ANATO E CITO MMM. LAB. PATOLOGIA <b>Rio de Janeiro - Várias Regiões</b> BRONSTEIN MEDICINA DIAGNÓSTICA - Programa de Acreditação ELIEL FIGUEIRÊDO DIAGNÓSTICOS MÉDICOS</p>	<p>LABORMED LABORATÓRIOS MÉDICOS <b>Rio de Janeiro - Outras Regiões</b> BRANNE LABORATÓRIO INST. DE ANÁLISES CLÍN. BANGU LAB. DE ANÁLISES CLÍNICAS DR. BELIZÁRIO LABORATÓRIO FERRARI</p>	<p>LABORATÓRIO HE LABORATORIO LEON CARDEMAN LAGO LAB - ANÁLISE CLÍNICAS RIOLABOR MEDICINA LABORATORIAL VALIANTE LABORATÓRIO DE PATOLOGIA</p>
BETA 2 (+ ALFA 2)		
<b>Hospitais (6)</b>		
<p><b>Rio de Janeiro - Zona Sul</b> CASA DE SAÚDE SANTA LÚCIA - M/ PA - E = Eletivo Básico - Apartamento HOSPITAL ADVENTISTA SILVESTRE - - - E = Eletivo A = Programa de Acreditação Básico - Apartamento</p>	<p>HOSPITAL SÃO LUCAS - - - E = Eletivo A = Programa de Acreditação <b>Rio de Janeiro - Zona Norte</b> HOSPITAL ISRAELITA ALBERT SABIN - PA - E = Eletivo Básico - Apartamento</p>	<p>HOSPITAL NORTE D'OR - PA - E = Eletivo A = Programa de Acreditação Básico - Apartamento <b>Rio de Janeiro - Zona Oeste</b> HOSPITAL OESTE D'OR - M/ PA - E = Eletivo A = Programa de Acreditação Básico - Apartamento</p>
DELTA (+ BETA 2)		
<b>Hospitais (10)</b>		
<p><b>Rio de Janeiro - Zona Central</b> HOSPITAL QUINTA D'OR - PA - E = Eletivo A = Programa de Acreditação <b>Rio de Janeiro - Zona Sul</b> CLÍNICA PERINATAL LARANJEIRAS - M - E = Eletivo A = Programa de Acreditação CLÍNICA SÃO VICENTE - PA - E = Eletivo A = Programa de Acreditação</p>	<p>HOSPITAL SÃO LUCAS - PA - E = Eletivo A = Programa de Acreditação <b>Rio de Janeiro - Zona Norte</b> HOSPITAL DR. BADIM. - PA - E = Eletivo A = Programa de Acreditação HOSPITAL PASTEUR - M/ PA - E = Eletivo A = Programa de Acreditação <b>Rio de Janeiro - Zona Oeste</b> DH - DAY HOSPITAL - - - E = Eletivo</p>	<p>HOSPITAL UNIMED-RIO - PA - E = Eletivo JORGE JABERT CLINICA DE PSICOTERAPIA LTDA - - - E = Eletivo PERINATAL BARRA - M - E = Eletivo A = Programa de Acreditação</p>
<b>Clínicas (1)</b>		
<p><b>Rio de Janeiro - Zona Sul</b> CLÍNICA DA GÁVEA - E = Eletivo</p>		
<b>Laboratórios (3)</b>		
<p><b>Rio de Janeiro - Várias Regiões</b> LAMINA MEDICINA DIAGNÓSTICA - Programa de Acreditação</p>	<p>SERGIO FRANCO <b>Rio de Janeiro - Outras Regiões</b> LAFE SERVIÇOS DIAGNOSTICOS LTDA</p>	
ÔMEGA PLUS (+ DELTA)		
<b>Hospitais (2)</b>		

Rio de Janeiro - Zona Sul HOSPITAL PRO CRIANÇA - JUTTA BATISTA - - - E = Eletivo	HOSP. PRO-CARDIACO - PA - E = Eletivo A = Programa de Acreditação
<b>Laboratórios (1)</b>	
Rio de Janeiro - Várias Regiões LAB RICHET	

<b>Legendas</b>
PA - Pronto Atendimento, M - Maternidade

**PLANOS DE SAÚDE - RIO DE JANEIRO**  
Rua, n/a - RIO DE JANEIRO  
CEP: 00000-000 - Rio de Janeiro - RJ - **Telefone:**

**IMPORTANTE!** As informações de preços, carências, redes, reembolsos, etc, contidas nesta tabela, podem sofrer alterações a qualquer momento.  
Esta ferramenta não tem o objetivo de substituir o material original de vendas e sim como apoio à vendas agilizando o trabalho do corretor.  
Obs. Permanência mínima de 12 meses para contratos INDIVIDUAL / FAMILIAR e EMPRESARIAL, esta regra não se aplica para os contratos por ADESÃO.