



INFORME DE PRODUTOS BENEVIX

# GRUPO 02

VERSÃO - JANEIRO/2018

  
**Benevix**

*Benefícios para toda a vida.*

## TABELA DE VALORES

FAIXA ETÁRIA	FÁCIL PERFIL		PERSONAL		PART. ESTADUAL		PREMIUM NACIONAL		VITORIAMED	
	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
ACOMODAÇÃO	ANS: 462.427/15-1	ANS: 473.428/15-9	ANS: 473.098/15-4	ANS: 473.097/15-6	ANS: 458.015/08-0	ANS: 458.021/08-4	ANS: 466.263/12-6	ANS: 466.267/12-9	ANS: 462.347/10-9	ANS: 462.578/10-1
<b>00 a 18</b>	R\$ 158,61	R\$ 190,34	R\$ 204,46	R\$ 245,35	R\$ 173,13	R\$ 207,72	R\$ 238,28	R\$ 285,99	R\$ 364,38	R\$ 437,29
<b>19 a 23</b>	R\$ 177,65	R\$ 213,18	R\$ 229,02	R\$ 274,79	R\$ 193,90	R\$ 232,68	R\$ 266,91	R\$ 320,28	R\$ 408,11	R\$ 489,71
<b>24 a 28</b>	R\$ 204,29	R\$ 245,14	R\$ 263,36	R\$ 316,03	R\$ 222,96	R\$ 267,57	R\$ 306,95	R\$ 368,33	R\$ 469,35	R\$ 563,21
<b>29 a 33</b>	R\$ 224,72	R\$ 269,67	R\$ 289,70	R\$ 347,62	R\$ 245,26	R\$ 294,33	R\$ 337,61	R\$ 404,96	R\$ 516,28	R\$ 619,52
<b>34 a 38</b>	R\$ 265,17	R\$ 318,20	R\$ 341,83	R\$ 410,19	R\$ 289,43	R\$ 347,30	R\$ 398,39	R\$ 478,09	R\$ 609,20	R\$ 731,02
<b>39 a 43</b>	R\$ 304,95	R\$ 365,94	R\$ 393,12	R\$ 471,74	R\$ 332,84	R\$ 399,39	R\$ 458,17	R\$ 549,81	R\$ 700,60	R\$ 840,69
<b>44 a 48</b>	R\$ 396,41	R\$ 475,71	R\$ 511,04	R\$ 613,24	R\$ 432,72	R\$ 519,22	R\$ 595,64	R\$ 714,72	R\$ 910,76	R\$ 1.092,87
<b>49 a 53</b>	R\$ 515,36	R\$ 618,43	R\$ 664,37	R\$ 797,22	R\$ 562,49	R\$ 674,98	R\$ 774,30	R\$ 929,16	R\$ 1.183,97	R\$ 1.420,77
<b>54 a 58</b>	R\$ 690,58	R\$ 828,70	R\$ 890,25	R\$ 1.068,27	R\$ 753,76	R\$ 904,49	R\$ 1.037,55	R\$ 1.245,06	R\$ 1.586,52	R\$ 1.903,82
<b>Acima 59</b>	R\$ 946,09	R\$ 1.135,30	R\$ 1.219,68	R\$ 1.463,54	R\$ 1.032,62	R\$ 1.239,15	R\$ 1.421,45	R\$ 1.705,75	R\$ 2.173,53	R\$ 2.608,24
OPCIONAL S.O.S UNIMED	GRATUITO		GRATUITO		R\$ 8,00 (POR BENEFICIÁRIO)		R\$ 8,00 (POR BENEFICIÁRIO)		R\$ 8,00 (POR BENEFICIÁRIO)	
PRÓXIMO REAJUSTE	AGOSTO/2018		JANEIRO/2019		AGOSTO/2018		AGOSTO/2018		AGOSTO/2018	

## SISTEMÁTICA DE COPARTICIPAÇÕES

	FÁCIL PERFIL	PERSONAL	PART. ESTADUAL	PART. NACIONAL
Consulta Eletiva	R\$ 35,00	-	R\$ 35,00	R\$ 35,00
Consulta P.S	R\$ 55,00	R\$ 55,00	R\$ 55,00	R\$ 55,00
Grupo 1	R\$ 0,00	-	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Grupo 2	R\$ 2,50	-	R\$ 2,50	R\$ 2,50
Grupo 3	R\$ 5,00	-	R\$ 5,00	R\$ 5,00
Grupo 4	R\$ 10,00	-	R\$ 10,00	R\$ 10,00
Grupo 5	R\$ 25,00	-	R\$ 25,00	R\$ 25,00
Grupo 6	R\$ 55,00	-	R\$ 55,00	R\$ 55,00
Teto Limite Beneficiário/Mês	R\$ 250,00	-	R\$ 250,00	R\$ 250,00

## MECANISMO 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 diagnósticos, tratamento e demais procedimentos ambulatoriais, incluindo procedimentos cirúrgicos ambulatoriais.

## ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

Área de abrangência da Unimed Vitória: 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.

## PRODUTOS / ATENDIMENTO

### Fácil Perfil

Os serviços serão prestados através de médicos cooperados no centro de especialidades da UNIMED VITÓRIA, e os demais serviços em rede própria e exclusivamente em rede referenciada. Opções de acomodações em enfermaria e quarto privativo.

### Personal

Os serviços serão prestados através de médicos cooperados nos centros de especialidades do UNIMED PERSONAL e pela rede credenciada, quando indicado pelo médico assistente (Personal). Opções de acomodações em enfermaria e quarto privativo.

### Participativo Estadual

Os serviços serão prestados pela UNIMED VITÓRIA através de seus médicos cooperados e de rede própria ou por ela credenciada exclusivamente no estado do Espírito Santo. Opções de acomodações em enfermaria e quarto privativo.

### Premium Nacional

Os serviços serão prestados pela UNIMED VITÓRIA através de seus médicos cooperados e de rede própria ou por ela credenciada, bem como todas as cooperativas médicas que integram o Sistema Nacional UNIMED. Opções de acomodação em enfermaria e quarto privativo.

### Vitoriamed

Os serviços serão prestados pela UNIMED VITÓRIA através de seus médicos cooperados e de rede própria ou por ela credenciada, bem como todas as cooperativas médicas que integram o Sistema Nacional UNIMED. Opções de acomodações em enfermaria e quarto privativo.

## CARÊNCIAS

Emergência e Urgência / Acidentes Pessoais	24 horas
Consultas, Análises Clínicas e RX Simples	30 dias
Exames Obstétricos /Radiológicos Contrastados	60 dias
Procedimentos De Diagnose / Internações Clínicas	120 dias
Acomodação em quarto privativo	180 dias
Ressonância Nuclear Magnética, Tratamento e Internações Cirúrgicas	180 dias
Internações Psiquiátricas e Dependência Química, assim como Hospital/ dia Psiquiátrico	180 dias
Prótese e Órtese, Cirurgia de Obesidade Mórbida e Cirurgia Refrativa Oftalmológica	180 dias
Cirurgia Cardíaca, Procedimentos Diagnósticos e Terapêuticos em Hemodinâmica	180 dias
Transplante de Rim e Córnea	180 dias
Partos a Termo	300 dias
Tratamento de doenças preexistentes com opção de cobertura parcial temporária (CPT)	720 dias

# PLANO ODONTOLÓGICO

CENTRAL DE ATENDIMENTO: 0800 9 428 428 • www.unimedodonto.com.br



## TABELA DE VALORES

PLANO ESSENCIAL	PLANO ESSENCIAL PLUS	PLANO ESSENCIAL PLUS DOC	PLANO PLENO
ANS: 465.928/11-7	ANS: 469.840/13-1	ANS: 469.831/13-2	ANS: 470.865/14-2
ROL ANS*	ROL ANS* + ROL AMPLIADO	ROL ANS* + ROL AMPLIADO + DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA	ROL ANS* + ROL AMPLIADO + COMPLEMENTARES DE PRÓTESE
<b>R\$ 18,01</b>	<b>R\$ 18,89</b>	<b>R\$ 19,80</b>	<b>R\$ 20,77</b>
Clínica Geral	Clínica Geral	Clínica Geral	Clínica Geral
Diagnóstico	Diagnóstico	Diagnóstico	Diagnóstico
Prevenção	Prevenção	Prevenção	Prevenção
Radiologia	Radiologia	Radiologia	Radiologia
Urgências	Urgências	Urgências	Urgências
Reparos	Reparos	Reparos	Reparos
Odontopediatria	Odontopediatria	Odontopediatria	Odontopediatria
Endodontia	Endodontia	Endodontia	Endodontia
Periodontia	Periodontia	Periodontia	Periodontia
Cirurgia	Cirurgia	Cirurgia	Cirurgia
Prótese	Prótese	Prótese	Prótese
-	+ 20 PROCEDIMENTOS (ROL AMPLIADO)	+ 20 PROCEDIMENTOS (ROL AMPLIADO)	+ 20 PROCEDIMENTOS (ROL AMPLIADO)
-	-	+ DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA COMPLETA	+ COMPLEMENTARES DE PRÓTESE

DATA BASE REAJUSTE DE TODOS CONTRATOS: JANEIRO/2019.

\*Coberturas previstas no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde Odontológica editada pela ANS - Agência Nacional de Saúde Suplementar, vigente à época do evento.

## CARACTERÍSTICAS E BENEFÍCIOS DO PLANO ODONTOLÓGICO

Produto sem Coparticipação	Autorizações via internet
Atendimento Nacional	Qualidade já conhecida do grupo Unimed
Ampla Rede Credenciada	Atendimento de urgência e emergência 24h
Central de Atendimento 24 horas	Consultórios vistoriados
Simplicidade nos Processos de Atendimento	-
Serviços Online**	-

Consulte a Rede Credenciada: \*\*www.unimedodonto.com.br / Mobile: m.guiaodonto.unimedodonto.com.br

## CARÊNCIAS DO PLANO ODONTOLÓGICO

Urgência e Emergência	24 horas
Diagnóstico	24 horas
Extração Simples / Curativo	24 horas
Prevenção em Saúde Bucal	60 dias
Radiologia	60 dias
Dentística	60 dias
Cirurgia	60 dias
Periodontia	90 dias
Endodontia	90 dias
Próteses	180 dias
Demais Procedimentos	180 dias

## ENTIDADES CONVENIADAS

ENTIDADES	PÚBLICO ALVO	COMPROVANTE DE VÍNCULO
<b>ABO/ES</b> Associação Brasileira de Odontologia Secção do ES	Cirurgiões dentistas e acadêmicos em odontologia	Cópia da Carteira de regularidade ou certificado de regularidade profissional.
<b>ACS/ES</b> Associação das Empresas e Funcionários do Comércio de Bens e Serviços no Estado do Espírito Santo	Funcionários e sócios de empresas do ramo de comércio e serviço	<b>SÓCIOS</b> - Ficha associativa, cópia do contrato social onde comprova que ele faz parte do quadro societário. Cartão CNPJ <b>FUNCIONÁRIOS</b> - Ficha associativa, contracheque original ou autenticado (carimbados) ou GEFIP com carimbo e assinatura da Empresa
<b>ADERTES</b> Associação dos Servidores do Departamento de Edificações, Rodovias e Transportes do Espírito Santo	Servidores do departamento de estradas de rodagem do estado do Espírito Santo	Declaração do Sindicato
<b>APP/ES</b> Sindicato dos Peritos Papiloscópicos do Espírito Santo	Peritos e papiloscópicos do Espírito Santo	Declaração do Sindicato datada com até 30 dias.
<b>AQUASIND</b> Sindicato dos Trabalhadores em Transporte Aquaviário no Estado do Espírito Santo	Trabalhadores em Transporte Aquaviários do Espírito Santo	Declaração do Sindicato datada com até 30 dias.
<b>ASSINPOL</b> Associação dos Investigadores da Polícia Civil - ES	Investigadores da Polícia Civil	Declaração do sindicato + contracheque atualizado
<b>ASTRAM</b> Associação de Apoio aos Transportadores de Cargas	Empresas de transporte de carga	Declaração da entidade
<b>COOPERLING</b> Cooperativa dos Professores de Línguas do Espírito Santo	Professores de Línguas do Espírito Santo	Declaração da Cooperativa + Anuidade.
<b>CORECON/ES</b> Conselho Regional de Economia da 17ª Região do Espírito Santo	Todo e qualquer profissional formado no ramo de Economia	Cópia da carteira de identidade profissional ou certificado de regularidade profissional + cópia de Anuidade.

<b>COREN/ES</b> Conselho Regional de Enfermagem do Espírito Santo	Todo e qualquer profissional formado no ramo de Enfermagem	Cópia da carteira de identidade profissional ou certificado de regularidade profissional + cópia de Anuidade.
<b>CREFITO 15</b> Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 15ª Região	Fisioterapeuta e Medicina Ocupacional	Cópia da carteira de identidade profissional ou certificado de regularidade profissional + cópia de Anuidade.
<b>CRF/ES</b> Conselho Regional de Farmácia do Estado do Espírito Santo	Todos os profissionais formados em Farmácia	Cópia da carteira de identidade profissional ou certificado de regularidade profissional + cópia de Anuidade.
<b>CRMV/ES</b> Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Espírito Santo	Médicos veterinários e/ou zootecnistas	Cópia da carteira de identidade profissional ou certificado de regularidade profissional + cópia de Anuidade.
<b>CRQ/ES</b> Conselho Regional de Química 21ª Região	Técnicos, tecnólogos e/ou formados nos cursos de química, meio ambiente, metalurgia, alimentos e petróleo e gás	Cópia da carteira de identidade profissional ou certificado de regularidade profissional + cópia de Anuidade.
<b>CRTR/ES</b> Conselho Regional de Técnicos em Radiologia	Técnicos em Radiologia	Cópia da carteira de identidade profissional ou certificado de regularidade profissional + cópia de Anuidade.
<b>FENEB</b> Federação Nacional de Apoio aos Estudantes Brasileiros	Estudantes	Declaração escolar ou comprovante de pagamento escolar + Ficha Associativa da FENEB
<b>OMB/ES</b> Ordem dos Músicos do Brasil do Estado do Espírito Santo	Músicos Registrados na Ordem dos Músicos do ES	Declaração da entidade + Cópia da Carteira de Músico
<b>SAAE/ES</b> Sindicato dos Auxiliares de Administração Escolar do Estado do Espírito Santo	Técnicos e Auxiliares de administração escolar da rede particular de ensino	Declaração do Sindicato datada com até 30 dias.
<b>SAE/ES</b> Sindicato dos Aeroviários do Estado do Espírito Santo	Trabalhadores de empresas aéreas, aeroclubes, serviços auxiliares de transporte aéreo, manutenção em aeronaves, taxi aéreo que exerçam função em terra	Declaração do Sindicato datada com até 30 dias.
<b>SENALBA/ES</b> Sindicato dos Empregados em Entidades Culturais, Recreativas, de Assistência Social, de Orientação e Formação Profissional do Estado do Espírito Santo	Empregados em Entidades Culturais, Recreativas, de Assistência Social, de Orientação e Formação Profissional do Estado do Espírito Santo	Declaração do Sindicato datada com até 30 dias.
<b>SEPROVES</b> Sindicato dos Empregados Vendedores e Viajantes do Comércio no Estado do Espírito Santo	Gerentes de vendas, Secretários de vendas, Promotores de vendas, Demonstradoras, Motorista-vendedor, Repositores, Auxiliares de vendas, Chefes de vendas e Vendedor-cobrador viajante.	Cópia da carteira de identidade profissional ou certificado de regularidade profissional + cópia de Anuidade.
<b>SINCOR</b> Sindicato dos corretores de Seguros e Empresas Corretoras de Seguros no Estado do Espírito Santo	Corretores de seguros	Declaração do Sindicato datada com até 30 dias.
<b>SINDIJORNALISTAS</b> Sindicato dos Jornalistas Profissionais no Estado do Espírito Santo	Jornalistas Profissionais no Estado do Espírito Santo	Carteira de jornalista + Regularidade sindical.

<b>SINDIMÓVEIS</b> Sindicato dos Corretores de Imóveis do Estado do Espírito Santo	Corretores de imóveis do Espírito Santo	Declaração do Sindicato datada com até 30 dias.
<b>SINDMOMMES</b> Sindicato dos Motoristas e operadores de máquinas municipais do Espírito Santo	Motoristas e operadores de máquinas Municipais do Espírito Santo	Declaração do Sindicato datada com até 30 dias.
<b>SINDTAVI</b> Sindicato dos Motoristas de Taxi Autônomos de Vitória e Vila Velha/ES	Taxistas autônomos de Vitória e Vila Velha	Declaração do Sindicato datada com até 30 dias + Cópia da Carteira do Condutor.
<b>SINDTAXI</b> Sindicato dos Taxistas e Trabalhadores Permissionários em Taxis e Terceirizados	Taxistas e Trabalhadores Permissionários em Taxis e Terceirizados	Declaração do Sindicato datada com até 30 dias.
<b>SINFA</b> Sindicato dos Servidores e Funcionários da Câmara e Prefeitura Municipal de Anchieta	Funcionários da Câmara e Prefeitura de Anchieta	Declaração do Sindicato datada com até 30 dias.
<b>SINOREG</b> Sindicato dos Notários e Registradores do Estado do Espírito Santo	Notários e registradores cartorários	Declaração do Sindicato datada com até 30 dias.
<b>SINPRO/ES</b> Sindicato dos Professores no Estado do Espírito Santo	Professores da rede particular de ensino	Declaração do Sindicato datada com até 30 dias.
<b>SINTAES</b> Sindicato dos Técnicos Agrícolas de Nível Médio do Estado do Espírito Santo	Técnicos Agrícolas de Nível Médio	Declaração do Sindicato datada com até 30 dias.
<b>SINTEC</b> Sindicato dos Técnicos Industriais de Nível Médio no Estado do Espírito Santo	Técnicos em nível médio da área industrial	Declaração do Sindicato datada com até 30 dias.
<b>SINTERTES</b> Sindicato dos Trabalhadores em Empresas de Radiodifusão, Televisão e Similares no Estado Do Espírito Santo	Trabalhadores em Empresas de Radiodifusão, Televisão e Similares no ES	Declaração do Sindicato datada com até 30 dias.
<b>SINTRAG</b> Sindicato dos Trabalhadores em Órgãos e Empresas Públicas Municipais e do Município de Guarapari	Funcionários públicos de Guarapari	Declaração do Sindicato datada com até 30 dias.
<b>SINTRASADES/ES</b> Sindicato dos Trabalhadores em Hospitais, Clínicas Médicas e Odontológicas, Laboratórios de Análises Clínicas e Patológicas, Banco de Sangue, Filantrópicos e Privados no Estado do Espírito Santo	Trab. em hosp., clínicas med. odontol., lb análises clínicas, banco de sangue, lantropia e privados	Declaração do Sindicato datada com até 30 dias.

## TAXAS ASSOCIATIVAS / MENSALIDADES

FENEB	R\$ 10,00 (Mensais)
ACS	R\$ 12,00 (Mensais)

## **DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA ADESÃO**

*Cópias simples*

### **TITULAR**

- a) RG
- b) CPF
- c) Comprovante de vínculo com a entidade
- d) Cartão Nacional de Saúde

### **CÔNJUGE**

- a) RG
- b) CPF
- c) Certidão de casamento ou Declaração de União Estável (feita em cartório, com duas testemunhas ou Escritura Pública Declaratória de União Estável)
- d) Cartão Nacional de Saúde

### **FILHOS (AS) SOLTEIROS (AS) DE QUALQUER IDADE**

- a) Certidão de nascimento ou RG
- b) CPF
- c) Cartão Nacional de Saúde
- d) Cartão de vacina (Complementar para menores de 02 anos)
- e) Alta da maternidade e laudo da UTIN (Complementar para menores de 02 anos)
- f) Comprovante de escolaridade - somente para universitários

### **FILHOS (AS) SOLTEIROS (AS) INVÁLIDOS (AS) COM DEPENDÊNCIA ECONÔMICA (IR)**

- a) Certidão de nascimento ou RG
- b) CPF
- c) Cartão Nacional de Saúde
- d) Certidão de invalidez emitida pelo INSS
- e) Cartão de vacina (Complementar para menores de 02 anos)
- f) Alta da maternidade e laudo da UTIN (Complementar para menores de 02 anos)

### **ENTEADO (A), MENOR SOB GUARDA OU TUTELADOS (AS) COM ATÉ 24 ANOS INCOMPLETOS**

- a) Certidão de nascimento ou RG
- b) CPF
- c) Cartão Nacional de Saúde
- d) Cartão de vacina (Complementar para menores de 02 anos)
- e) Alta da maternidade e laudo da UTIN (Complementar para menores de 02 anos)
- f) Certidão de casamento

### **COMPANHEIRO (A)**

- a) RG
- b) CPF
- c) Certidão de casamento ou Declaração de União Estável (feita em cartório, com duas testemunhas ou Escritura Pública Declaratória de União Estável)
- d) Cartão Nacional de Saúde

### **NETOS (AS) SOLTEIROS (AS) DE QUALQUER IDADE**

- a) Certidão de nascimento ou RG
- b) CPF
- c) Cartão Nacional de Saúde



- d) Cartão de vacina (Complementar para menores de 02 anos)
- e) Alta da maternidade e laudo da UTIN (Complementar para menores de 02 anos)
- f) Comprovante de escolaridade - somente para universitários

*Cessados os efeitos da guarda ou tutela, será analisada a possibilidade de permanência do dependente no benefício, desde que ele (a) seja solteiro (a), podendo ser solicitada documentação complementar.*

**Atenção:** A Administradora de Benefícios/Estipulante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, afim de comprovar as informações prestadas na Proposta.

## **DATAS 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.

# Benevix

*Benefícios para toda a vida.*

**SUORTE COMERCIAL DA BENEVIX**

**3022.7290 • [comercial@benevix.com.br](mailto:comercial@benevix.com.br)**



**ANS - N. 41.771-8**

**ANS - N. 35.739-1**

**ANS - N. 41.680-1**