



INFORME DE PRODUTOS BENEVIX

GRUPO 02

VERSÃO - JULHO/2020



Benevix

TABELA DE PREÇOS (R\$)

FAIXA ETÁRIA	9373 - FÁCIL PERFIL		5339 - PARTICIPATIVO ESTADUAL		5341 - PREMIUM NACIONAL		5338 - VITORIAMED	
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
	ANS: 473.427/15-1	ANS: 473.428/15-9	458.015/08-0	458.021/08-4	466.263/12-6	466.267/12-9	462.347/10-9	462.578/10-1
00 a 18	R\$ 249,32	R\$ 299,20	R\$ 235,20	R\$ 282,18	R\$ 323,70	R\$ 388,52	R\$ 609,40	R\$ 731,32
19 a 23	R\$ 279,25	R\$ 335,10	R\$ 263,41	R\$ 316,09	R\$ 362,60	R\$ 435,09	R\$ 682,53	R\$ 819,01
24 a 28	R\$ 321,13	R\$ 385,33	R\$ 302,89	R\$ 363,49	R\$ 416,98	R\$ 500,37	R\$ 784,94	R\$ 941,92
29 a 33	R\$ 353,23	R\$ 423,88	R\$ 333,18	R\$ 399,83	R\$ 458,64	R\$ 550,13	R\$ 863,42	R\$ 1.036,10
34 a 38	R\$ 416,81	R\$ 500,17	R\$ 393,18	R\$ 471,81	R\$ 541,20	R\$ 649,48	R\$ 1.018,83	R\$ 1.222,57
39 a 43	R\$ 479,33	R\$ 575,21	R\$ 452,17	R\$ 542,17	R\$ 622,43	R\$ 746,91	R\$ 1.171,70	R\$ 1.405,97
44 a 48	R\$ 623,11	R\$ 747,75	R\$ 587,85	R\$ 705,36	R\$ 809,17	R\$ 970,93	R\$ 1.523,16	R\$ 1.827,73
49 a 53	R\$ 810,06	R\$ 972,09	R\$ 764,15	R\$ 916,95	R\$ 1.051,87	R\$ 1.262,26	R\$ 1.980,09	R\$ 2.376,11
54 a 58	R\$ 1.085,49	R\$ 1.302,60	R\$ 1.023,98	R\$ 1.228,74	R\$ 1.409,50	R\$ 1.691,40	R\$ 2.653,32	R\$ 3.183,96
Acima 59	R\$ 1.487,13	R\$ 1.784,54	R\$ 1.402,81	R\$ 1.683,38	R\$ 1.931,03	R\$ 2.317,24	R\$ 3.635,03	R\$ 4.362,05
OPCIONAL S.O.S UNIMED	-		R\$ 9,27 (POR BENEFICIÁRIO)		R\$ 9,27 (POR BENEFICIÁRIO)		R\$ 9,27 (POR BENEFICIÁRIO)	
PRÓXIMO REAJUSTE	AGOSTO/2021		AGOSTO/2021		AGOSTO/2021		AGOSTO/2021	

SISTEMÁTICA DE COPARTICIPAÇÕES

	FÁCIL PERFIL	PART. ESTADUAL	PREM. NACIONAL
Consulta Eletiva	R\$ 35,00	R\$ 35,00	R\$ 35,00
Consulta P.S	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 (Fácil Perfil / Participativo Estadual / Premium Nacional / Vitoriamed)

Área de abrangência da Unimed Vitória: Vitória, Vila Velha, Cariacica, Serra, Viana, Guarapari, Domingos Martins, Marechal Floriano, Anchieta, Aracruz, Ibiraçu, 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.

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 (Fácil Perfil / Participativo Estadual / Premium Nacional / Vitoriamed)

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

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA ADEÇÃO

Cópias simples

TITULAR

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

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

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 solicitado documentação complementar.

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

PAIEMÃE

Desde que com dependência financeira comprovada no IR do titular. Somente serão aceitos para os Produtos Participativo Estadual, Participativo Nacional e Vitoriamed.

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.



Suporte Comercial

(27) 3022.7290 / 4004.2415

comercial@benevix.com.br

 **(27) 99953.6441**

Benê - Atendente Virtual