

**PROPOSTA SIMPLIFICADA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA
UNIMED VITÓRIA – FÁCIL PARTICIPATIVO (0898) – FATURA**

Segmento: Trabalhadores da Indústria e Construção Civil	Estipulante: SINDUSCON
COBERTURAS: Produtos regulamentados de acordo com a Lei nº. 9.656, de 03 de Junho de 1998.	

FAIXA ETARIA	TITULAR E DEPENDENTES
De 00 a 18 anos	36,57
De 19 a 23 anos	46,49
De 24 a 28 anos	56,47
De 29 a 33 anos	65,27
De 34 a 38 anos	70,87
De 39 a 43 anos	78,29
De 44 a 48 anos	90,52
De 49 a 53 anos	117,68
De 54 à 59 anos	133,20
Acima de 59 anos	212,14
Remoção	5,97

TAXA DE INSCRIÇÃO: Titulares: R\$ 5,00; Dependentes: R\$ 2,50.

Próximo reajuste: Julho de 2012, (independente da data de adesão).

A variação do valor da mensalidade em decorrência da mudança de faixa etária será automaticamente e obedecerá aos valores da tabela acima.

COBERTURAS E CARÊNCIAS:

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIAS
Emergência e Urgência / Acidente Pessoais	24 horas
Consultas, Análises clínicas e RX.	Isento
Exames obstétrico-Radiológicos contrastado	Isento
Procedimentos de Diagnose/Internações clínica.	90 dias
Acomodação em quarto privativo (exceto UNIMED FÁCIL)	150 dias
Tratamentos e internações cirúrgicas	150 dias
Internações psiquiátricas e dependência química, assim como Hospital/dia psiquiátrico.	150 dias
Cirurgia de obesidade mórbida e cirurgia refrativa oftalmológica.	150 dias
Cirurgia Cardíaca, procedimentos diagnósticos e terapêuticos em hemodinâmica.	150 dias
Transplante de rim e córnea.	150 dias
Procedimentos Obstétricos e Partos	270 dias
Cobertura parcial temporário.	24 Meses

UNIMED FÁCIL. Os serviços serão prestados através de médicos cooperados nos centros de especialidades da Unimed Vitória e os demais serviços em rede própria e exclusivamente em rede referenciada. Acomodação em enfermaria

TABELA DE VALORES DE CO PARTICIPAÇÃO

GRUPO DE PARTICIPAÇÃO	VALOR DA CO PARTICIPAÇÃO
CONSULTAS	R\$ 5,00
GRUPO 1	R\$ 0,00
GRUPO 2	R\$ 5,00
GRUPO 3	R\$ 15,00
GRUPO 4	R\$ 25,00

Mecanismo de Regulação de Co - participação.

Será de responsabilidade do usuário, através da empresa Interposta, 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 limitados ao valor máximo de R\$ 30,00 (trinta reais) por usuário.

ILHA AZUL CONSULTORIA 2124 2000 / 0800 0 390 220