

Material de Vendas Corporativo

30 a 99 VIDAS | V05/2025

**Estilo, Prime, Plus
e Premium**



EXCLUSIVO PARA O CORRETOR

Este documento possui informações resumidas. As informações completas deverão ser consultadas nos informativos de vendas. Período de contratação de 20/05/2025 a 30/11/2025.

Atalhos Rápidos

Planos Corporativos com Coparticipação

Estilo RJ Enfermaria
com Copart

Estilo RJ Apartamento
com Copart

Prime Nacional Enfermaria
com Copart

Prime Nacional Apartamento
com Copart

Plus Nacional Apartamento
com Copart

Premium Nacional Apartamento
com Copart

Tabela de Preços

Grupo 1

Grupo 2

Grupo 3

Serviços Diferenciais

Promoções PJ

Documentação

Telefones e Infos

Clique Direto:

Rede Completa

Tabela de Preços

Estilo

Estilo RJ Enfermaria
com Copart
REG. ANS: 494.379/23-1

47 hospitais
241 clínicas e laboratórios



VER A REDE COMPLETA

VER UNIDADES BRONSTEIN



Mais de
4.000 médicos



Cobertura
Estadual



Quarto
Coletivo



Unimed
Farmácia



unipsico
RIO

A partir
de: **R\$ 186^{,38*}**

Com coparticipação total - em %

*Valor por beneficiário no plano empresarial (30 a 99 vidas - grupo I)
na faixa etária 0 a 18 anos. Válido até 30/11/2025.

Estilo

Estilo RJ Apartamento
com Copart
REG. ANS: 494.376/23-7

47 hospitais
241 clínicas e laboratórios



VER A REDE COMPLETA

VER UNIDADES BRONSTEIN



Mais de
4.000 médicos



Cobertura
Estadual



Quarto
Privativo



Unimed
Farmácia



A partir
de: **R\$ 223,66***

Com coparticipação total - em %

*Valor por beneficiário no plano empresarial (30 a 99 vidas - grupo I)
na faixa etária 0 a 18 anos. Válido até 30/11/2025.

Prime

Prime Nacional Enfermaria
com Copart
REG. ANS: 498.027/24-1

47 hospitais
253 clínicas e laboratórios

 **HOSPITAL CASA** | SÃO BERNARDO

 **LAFE**
LABORATÓRIO

 **GRUPO PRONTOBABY**
HOSPITAL DA CRIANÇA

 **Sérgio Franco**
Medicina Diagnóstica
(Confira as unidades)

 **HOSPITAL ISRAELITA Albert Sabin**

 **HOSPITAL CASA** | DE PORTUGAL

 **BRONSTEIN**
MEDICINA DIAGNÓSTICA
(Confira as unidades)

[VER A REDE COMPLETA](#)

[VER UNIDADES BRONSTEIN E SERGIO FRANCO](#)



Mais de
4.000 médicos



Cobertura
Nacional



Quarto
Coletivo



Unimed
Farmácia



unipsico
RIO

A partir
de: **R\$ 205^{,02*}**

Com coparticipação total - em %

*Valor por beneficiário no plano empresarial (30 a 99 vidas - grupo I)
na faixa etária 0 a 18 anos. Válido até 30/11/2025.

Prime

Prime Nacional Apartamento
com Copart
REG. ANS: 498.025/24-5

47 hospitais
253 clínicas e laboratórios

HOSPITAL CASA | SÃO BERNARDO

LIFE
LABORATÓRIO

GRUPO PRONTOBABY
HOSPITAL DA CRIANÇA

Sérgio Franco
Medicina Diagnóstica
(Confira as unidades)

HOSPITAL ISRAELITA
Albert Sabin

HOSPITAL CASA | DE PORTUGAL

BRONSTEIN
MEDICINA DIAGNÓSTICA
(Confira as unidades)

VER A REDE COMPLETA

VER UNIDADES BRONSTEIN
E SERGIO FRANCO



Mais de
4.000 médicos



Cobertura
Nacional



Quarto
Privativo



Unimed
Farmácia



unipSico
RIO

A partir
de: **R\$ 246^{,02*}**

Com coparticipação total - em %

*Valor por beneficiário no plano empresarial (30 a 99 vidas - grupo I)
na faixa etária 0 a 18 anos. Válido até 30/11/2025.

Plus

Plus Nacional Apartamento
com Copart
REG. ANS: 498.024/24-7

57 hospitais
257 clínicas e laboratórios

HOSPITAL

Unimed

SantaLúcia
Hospital e Maternidade

Lâmina
LABORATÓRIO . IMAGEM . VACINA

HOSPITAL
Vitória

São
Lucas

centro de
excelência
física

CLIQUE AQUI PARA VER A REDE COMPLETA

Mais de
4.000 médicos

Cobertura
Nacional

Quarto
Privativo

Unimed
Farmácia

unipsico
RIO

A partir
de: **R\$ 270**,62*

Com coparticipação total - em %

*Valor por beneficiário no plano empresarial (30 a 99 vidas - grupo I)
na faixa etária 0 a 18 anos. Válido até 30/11/2025.

Premium

Premium Nacional
Apartamento com Copart
REG. ANS: 499.313/24-6

59 hospitais
258 clínicas e laboratórios

HOSPITAL
Unimed ACREDITADO COM EXCELÊNCIA ONA

Samaritano
Barra da Tijuca e Botafogo

ALTA

HOSPITAL
Vitória

HOSPITAL
PASTEUR

Pró-Cardíaco

[CLIQUE AQUI PARA VER A REDE COMPLETA](#)

Mais de 4.000 médicos

Cobertura Nacional

Quarto Privativo

Unimed Farmácia

unipsico
RIO

A partir de: **R\$ 324^{,75*}**

Com coparticipação total - em %

*Valor por beneficiário no plano empresarial (30 a 99 vidas - grupo I) na faixa etária 0 a 18 anos. Válido até 30/11/2025.

Tabela de Preços

Grupo 1:

Para utilização das tabelas abaixo, nos contratos de 30 a 99 beneficiários (Grupo 1), devem ser respeitadas as regras a seguir:

- Até 10% de beneficiários na última faixa etária (59 anos ou mais);
- Até 5% do total de beneficiários serem agregados na primeira faixa etária (até 18 anos);
- Até 15% do total de beneficiários serem agregados com 58 anos ou menos;
- Nenhum beneficiário agregado com 59 anos ou mais;
- Nenhum beneficiário especial (afastados, aposentados por invalidez, gestantes, internados, em tratamento de alta complexidade ou em home care).
- Até 3% do total de beneficiários serem Inativos (aposentados por tempo de serviço e demitidos).
- 95% ou mais do total de beneficiários serem residentes no estado do Rio de Janeiro.
- Nenhuma Singular do estado do Rio possuir mais de 50% do total de beneficiários.
- Possuir Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE) com grau de risco (GR) estimado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) inferior a 4, e não se enquadrar em uma das seguintes atividades: Teleatendimento, segurança armada, motoboy, empresa de ônibus e produtor rural.

Tabela de Preços Grupo 1

Coparticipação Total – Em Percentual (%)

CORPORATIVO I – VÁLIDA ATÉ 30/11/2025

Nome Comercial	Estilo RJ Enfermaria com Copart	Estilo RJ Apartamento com Copart	Prime Nacional Enfermaria com Copart	Prime Nacional Apartamento com Copart	Plus Nacional Apartamento com Copart	Premium Nacional Apartamento com Copart	
Registro ANS	494.379/23-1	494.376/23-7	498.027/24-1	498.025/24-5	498.024/24-7	499.313/24-6	
Abrangência	Estadual – Rio de Janeiro		Nacional				
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia						
Acomodação	Quarto Coletivo	Quarto Privativo	Quarto Coletivo	Quarto Privativo			
Acompanhante	Para clientes internados menores de 18 anos, a partir de 60 anos, portadores de deficiência, ou durante o período de pré ao pós-parto.						
Urgência e Emergência	Sim, em âmbito nacional						
VALOR							
Faixa Etária	até 18	R\$186,38	R\$223,66	R\$205,02	R\$246,02	R\$270,62	R\$ 324,75
	19 a 23	R\$229,24	R\$275,09	R\$252,17	R\$302,60	R\$332,86	R\$ 399,43
	24 a 28	R\$272,64	R\$327,17	R\$299,91	R\$359,89	R\$395,88	R\$ 475,05
	29 a 33	R\$292,41	R\$350,89	R\$321,65	R\$385,98	R\$424,58	R\$ 509,49
	34 a 38	R\$303,26	R\$363,91	R\$333,59	R\$400,31	R\$440,34	R\$ 528,40
	39 a 43	R\$352,69	R\$423,23	R\$387,96	R\$465,55	R\$512,11	R\$ 614,53
	44 a 48	R\$456,59	R\$547,90	R\$502,25	R\$602,69	R\$662,96	R\$ 795,56
	49 a 53	R\$599,82	R\$719,78	R\$659,80	R\$791,76	R\$870,94	R\$ 1.045,12
	54 a 58	R\$825,71	R\$990,86	R\$908,29	R\$1.089,94	R\$1.198,94	R\$ 1.438,72
	59 ou mais	R\$1.118,27	R\$1.341,92	R\$1.230,09	R\$1.476,11	R\$1.623,72	R\$ 1.948,47

COPARTICIPAÇÃO

Procedimento	Consultas	Exames	Terapias Simples / Convencionais:	Terapias intensivas ou multidisciplinares	Outros procedimentos Ambulatoriais	Internações
% Copart	30%	30%	30%	50%	30%	-
Limite do item	R\$ 40,00	R\$ 100,00	R\$ 100,00	-	R\$ 100,00	-
Valor Fixo	-	-	-	-	-	R\$ 100,00

Terapias Simples/Convencionais: Consultas ou sessões individualizadas de Fisioterapia, Fonoaudiologia, Psicologia, Psicoterapia ou Terapia Ocupacional, não direcionadas ao tratamento multidisciplinar de Transtorno Global do Desenvolvimento – TGD.

Terapias Intensivas ou Multidisciplinares: Exclusivamente relacionadas aos Pacotes Terapêuticos de alta complexidade, bem como, mas não se limitando a consultas ou sessões de Fisioterapia, Fonoaudiologia, Psicologia, Psicoterapia ou Terapia Ocupacional, realizadas simultaneamente e/ou individualmente que necessitem de métodos específicos relacionados ao Transtorno Global do Desenvolvimento – TGD.

Internações (exceto Psiquiátricas): Valor cobrado por evento, independentemente da duração da internação.

Internações Psiquiátricas: 1 – Haverá coparticipação quando ultrapassados 30 (trinta) dias de internação psiquiátrica contínuos ou não, a cada 12 meses.

2 – A coparticipação será aplicada no percentual de 50% (cinquenta por cento), ou o percentual máximo definido pela Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS, sobre as despesas médico-hospitalares relativas à internação psiquiátrica.

* Tabela válida a partir de 20/05/2025, sujeita a alteração com aviso prévio.

Tabela de Preços Grupo 1

Com coparticipação Parcial – Em Percentual (%)

CORPORATIVO I – VÁLIDA ATÉ 30/11/2025

Nome Comercial	Estilo RJ Enfermaria com Copart	Estilo RJ Apartamento com Copart	Prime Nacional Enfermaria com Copart	Prime Nacional Apartamento com Copart	Plus Nacional Apartamento com Copart	Premium Nacional Apartamento com Copart	
Registro ANS	494.379/23-1	494.376/23-7	498.027/24-1	498.025/24-5	498.024/24-7	499.313/24-6	
Abrangência	Estadual – Rio de Janeiro		Nacional				
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia						
Acomodação	Quarto Coletivo	Quarto Privativo	Quarto Coletivo	Quarto Privativo			
Acompanhante	Para clientes internados menores de 18 anos, a partir de 60 anos, portadores de deficiência, ou durante o período de pré ao pós-parto.						
Urgência e Emergência	Sim, em âmbito nacional						
VALOR							
Faixa Etária	até 18	R\$232,59	R\$279,11	R\$255,85	R\$307,02	R\$337,72	R\$ 405,26
	19 a 23	R\$286,08	R\$343,29	R\$314,69	R\$377,62	R\$415,39	R\$ 498,46
	24 a 28	R\$340,24	R\$408,29	R\$374,26	R\$449,12	R\$494,03	R\$ 592,83
	29 a 33	R\$364,91	R\$437,89	R\$401,40	R\$481,68	R\$529,84	R\$ 635,81
	34 a 38	R\$378,45	R\$454,14	R\$416,29	R\$499,55	R\$549,51	R\$ 659,41
	39 a 43	R\$440,13	R\$528,16	R\$484,15	R\$580,98	R\$639,08	R\$ 766,89
	44 a 48	R\$569,79	R\$683,75	R\$626,77	R\$752,12	R\$827,33	R\$ 992,80
	49 a 53	R\$748,53	R\$898,24	R\$823,39	R\$988,06	R\$1.086,87	R\$ 1.304,24
	54 a 58	R\$1.030,43	R\$1.236,52	R\$1.133,48	R\$1.360,17	R\$1.496,19	R\$ 1.795,43
	59 ou mais	R\$1.395,52	R\$1.674,62	R\$1.535,07	R\$1.842,08	R\$2.026,29	R\$ 2.431,55

COPARTICIPAÇÃO		
Procedimento	Terapias Simples / Convencionais:	Terapias intensivas ou multidisciplinares
% Copart	30%	50%
Limite do item	R\$ 100,00	-

Terapias Simples/Convencionais: Consultas ou sessões individualizadas de Fisioterapia, Fonoaudiologia, Psicologia, Psicoterapia ou Terapia Ocupacional, não direcionadas ao tratamento multidisciplinar de Transtorno Global do Desenvolvimento – TGD.

Terapias Intensivas ou Multidisciplinares: Exclusivamente relacionadas aos Pacotes Terapêuticos de alta complexidade, bem como, mas não se limitando a consultas ou sessões de Fisioterapia, Fonoaudiologia, Psicologia, Psicoterapia ou Terapia Ocupacional, realizadas simultaneamente e/ou individualmente que necessitem de métodos específicos relacionados ao Transtorno Global do Desenvolvimento – TGD.

* Tabela válida a partir de 20/05/2025, sujeita a alteração com aviso prévio.

Tabela de Preços

Grupo 2:

Para utilização das tabelas abaixo, nos contratos de 30 a 99 beneficiários (Grupo 2), devem ser respeitadas as regras a seguir:

- Até 15% de beneficiários na última faixa etária (59 anos ou mais);
- Até 10% do total de beneficiários serem agregados na primeira faixa etária (até 18 anos);
- Até 20% do total de beneficiários serem agregados com 58 anos ou menos;
- Até 5% do total de beneficiários serem agregados com 59 anos ou mais*;
- Nenhum beneficiário especial (afastados, aposentados por invalidez, gestantes, internados, em tratamento de alta complexidade ou em home care).
- Até 5% do total de beneficiários serem Inativos (aposentados por tempo de serviço e demitidos);
- 90% ou mais do total de beneficiários serem residentes no estado do Rio de Janeiro.
- Nenhuma Singular do estado do Rio possuir mais de 50% do total de beneficiários.
- Possuir Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE) com grau de risco (GR) estimado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) inferior a 4, e não se enquadrar em uma das seguintes atividades: Teleatendimento, segurança armada, motoboy, empresa de ônibus e produtor rural.

*Todos os agregados desta faixa deverão estar vigentes no contrato da operadora atual. A migração (da operadora atual para a Unimed Ferj) deve ser de 100% da massa e deverão apresentar as últimas 3 faturas quitadas.

Tabela de Preços Grupo 2

Coparticipação Total – Em Percentual (%)

CORPORATIVO I – VÁLIDA ATÉ 30/11/2025

Nome Comercial	Estilo RJ Enfermaria com Copart	Estilo RJ Apartamento com Copart	Prime Nacional Enfermaria com Copart	Prime Nacional Apartamento com Copart	Plus Nacional Apartamento com Copart	Premium Nacional Apartamento com Copart	
Registro ANS	494.379/23-1	494.376/23-7	498.027/24-1	498.025/24-5	498.024/24-7	499.313/24-6	
Abrangência	Estadual – Rio de Janeiro		Nacional				
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia						
Acomodação	Quarto Coletivo	Quarto Privativo	Quarto Coletivo	Quarto Privativo			
Acompanhante	Para clientes internados menores de 18 anos, a partir de 60 anos, portadores de deficiência, ou durante o período de pré ao pós-parto.						
Urgência e Emergência	Sim, em âmbito nacional						
VALOR							
Faixa Etária	até 18	R\$196,19	R\$235,43	R\$215,81	R\$258,97	R\$284,87	R\$ 341,84
	19 a 23	R\$241,31	R\$289,57	R\$265,44	R\$318,53	R\$350,38	R\$ 420,45
	24 a 28	R\$286,99	R\$344,39	R\$315,69	R\$378,83	R\$416,71	R\$ 500,06
	29 a 33	R\$307,80	R\$369,36	R\$338,58	R\$406,29	R\$446,92	R\$ 536,31
	34 a 38	R\$319,22	R\$383,07	R\$351,14	R\$421,37	R\$463,51	R\$ 556,21
	39 a 43	R\$371,25	R\$445,51	R\$408,38	R\$490,06	R\$539,06	R\$ 646,87
	44 a 48	R\$480,62	R\$576,74	R\$528,68	R\$634,42	R\$697,86	R\$ 837,43
	49 a 53	R\$631,39	R\$757,67	R\$694,53	R\$833,43	R\$916,78	R\$ 1.100,13
	54 a 58	R\$869,17	R\$1.043,01	R\$956,09	R\$1.147,31	R\$1.262,04	R\$ 1.514,45
	59 ou mais	R\$1.177,12	R\$1.412,55	R\$1.294,83	R\$1.553,80	R\$1.709,18	R\$ 2.051,02

COPARTICIPAÇÃO

Procedimento	Consultas	Exames	Terapias Simples / Convencionais:	Terapias intensivas ou multidisciplinares	Outros procedimentos Ambulatoriais	Internações
% Copart	30%	30%	30%	50%	30%	-
Limite do item	R\$ 40,00	R\$ 100,00	R\$ 100,00	-	R\$ 100,00	-
Valor Fixo	-	-	-	-	-	R\$ 100,00

Terapias Simples/Convencionais: Consultas ou sessões individualizadas de Fisioterapia, Fonoaudiologia, Psicologia, Psicoterapia ou Terapia Ocupacional, não direcionadas ao tratamento multidisciplinar de Transtorno Global do Desenvolvimento – TGD.

Terapias Intensivas ou Multidisciplinares: Exclusivamente relacionadas aos Pacotes Terapêuticos de alta complexidade, bem como, mas não se limitando a consultas ou sessões de Fisioterapia, Fonoaudiologia, Psicologia, Psicoterapia ou Terapia Ocupacional, realizadas simultaneamente e/ou individualmente que necessitem de métodos específicos relacionados ao Transtorno Global do Desenvolvimento – TGD.

Internações (exceto Psiquiátricas): Valor cobrado por evento, independentemente da duração da internação.

Internações Psiquiátricas: 1 – Haverá coparticipação quando ultrapassados 30 (trinta) dias de internação psiquiátrica contínuos ou não, a cada 12 meses.

2 – A coparticipação será aplicada no percentual de 50% (cinquenta por cento), ou o percentual máximo definido pela Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS, sobre as despesas médico-hospitalares relativas à internação psiquiátrica.

* Tabela válida a partir de 20/05/2025, sujeita a alteração com aviso prévio.

Tabela de Preços Grupo 2

Com coparticipação Parcial – Em Percentual (%)

CORPORATIVO I – VÁLIDA ATÉ 30/11/2025

Nome Comercial	Estilo RJ Enfermaria com Copart	Estilo RJ Apartamento com Copart	Prime Nacional Enfermaria com Copart	Prime Nacional Apartamento com Copart	Plus Nacional Apartamento com Copart	Premium Nacional Apartamento com Copart	
Registro ANS	494.379/23-1	494.376/23-7	498.027/24-1	498.025/24-5	498.024/24-7	499.313/24-6	
Abrangência	Estadual – Rio de Janeiro		Nacional				
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia						
Acomodação	Quarto Coletivo	Quarto Privativo	Quarto Coletivo	Quarto Privativo			
Acompanhante	Para clientes internados menores de 18 anos, a partir de 60 anos, portadores de deficiência, ou durante o período de pré ao pós-parto.						
Urgência e Emergência	Sim, em âmbito nacional						
VALOR							
Faixa Etária	até 18	R\$244,83	R\$293,80	R\$269,31	R\$323,18	R\$355,50	R\$ 426,59
	19 a 23	R\$301,13	R\$361,36	R\$331,25	R\$397,50	R\$437,25	R\$ 524,70
	24 a 28	R\$358,15	R\$429,78	R\$393,96	R\$472,75	R\$520,03	R\$ 624,04
	29 a 33	R\$384,11	R\$460,93	R\$422,52	R\$507,03	R\$557,73	R\$ 669,28
	34 a 38	R\$398,37	R\$478,04	R\$438,20	R\$525,85	R\$578,43	R\$ 694,12
	39 a 43	R\$463,30	R\$555,96	R\$509,63	R\$611,56	R\$672,71	R\$ 807,25
	44 a 48	R\$599,78	R\$719,73	R\$659,76	R\$791,71	R\$870,88	R\$ 1.045,05
	49 a 53	R\$787,93	R\$945,51	R\$866,72	R\$1.040,07	R\$1.144,07	R\$ 1.372,89
	54 a 58	R\$1.084,67	R\$1.301,60	R\$1.193,13	R\$1.431,76	R\$1.574,94	R\$ 1.889,92
	59 ou mais	R\$1.468,97	R\$1.762,76	R\$1.615,86	R\$1.939,04	R\$2.132,94	R\$ 2.559,53

COPARTICIPAÇÃO		
Procedimento	Terapias Simples / Convencionais:	Terapias intensivas ou multidisciplinares
% Copart	30%	50%
Limite do item	R\$ 100,00	-

Terapias Simples/Convencionais: Consultas ou sessões individualizadas de Fisioterapia, Fonoaudiologia, Psicologia, Psicoterapia ou Terapia Ocupacional, não direcionadas ao tratamento multidisciplinar de Transtorno Global do Desenvolvimento – TGD.

Terapias Intensivas ou Multidisciplinares: Exclusivamente relacionadas aos Pacotes Terapêuticos de alta complexidade, bem como, mas não se limitando a consultas ou sessões de Fisioterapia, Fonoaudiologia, Psicologia, Psicoterapia ou Terapia Ocupacional, realizadas simultaneamente e/ou individualmente que necessitem de métodos específicos relacionados ao Transtorno Global do Desenvolvimento – TGD.

* Tabela válida a partir de 20/05/2025, sujeita a alteração com aviso prévio.

Tabela de Preços

Grupo 3:

Para utilização das tabelas abaixo, nos contratos de 30 a 99 beneficiários (Grupo 3), devem ser respeitadas as regras a seguir:

- Até 20% de beneficiários na última faixa etária (59 anos ou mais);
- Até 10% do total de beneficiários serem agregados na primeira faixa etária (até 18 anos);
- Até 20% do total de beneficiários serem agregados com 58 anos ou menos;
- Até 10% do total de beneficiários serem agregados com 59 anos ou mais*;
- Nenhum beneficiário especial (afastados, aposentados por invalidez, gestantes, internados, em tratamento de alta complexidade ou em home care).
- Até 10% do total de beneficiários serem Inativos (aposentados por tempo de serviço e demitidos.);
- 90% ou mais do total de beneficiários serem residentes no estado do Rio de Janeiro.
- Nenhuma Singular do estado do Rio possuir mais de 50% do total de beneficiários.
- Possuir Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE) com grau de risco (GR) estimado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) inferior a 4, e não se enquadrar em uma das seguintes atividades: Teleatendimento, segurança armada, motoboy, empresa de ônibus e produtor rural.

*Todos os agregados desta faixa deverão estar vigentes no contrato da operadora atual. A migração (da operadora atual para a Unimed Ferj) deve ser de 100% da massa e deverão apresentar as últimas 3 faturas quitadas.

Tabela de Preços Grupo 3

Coparticipação Total – Em Percentual (%)

CORPORATIVO I – VÁLIDA ATÉ 30/11/2025

Nome Comercial	Estilo RJ Enfermaria com Copart	Estilo RJ Apartamento com Copart	Prime Nacional Enfermaria com Copart	Prime Nacional Apartamento com Copart	Plus Nacional Apartamento com Copart	Premium Nacional Apartamento com Copart	
Registro ANS	494.379/23-1	494.376/23-7	498.027/24-1	498.025/24-5	498.024/24-7	499.313/24-6	
Abrangência	Estadual – Rio de Janeiro		Nacional				
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia						
Acomodação	Quarto Coletivo	Quarto Privativo	Quarto Coletivo	Quarto Privativo			
Acompanhante	Para clientes internados menores de 18 anos, a partir de 60 anos, portadores de deficiência, ou durante o período de pré ao pós-parto.						
Urgência e Emergência	Sim, em âmbito nacional						
VALOR							
Faixa Etária	até 18	R\$215,81	R\$258,97	R\$237,39	R\$284,87	R\$313,35	R\$ 376,03
	19 a 23	R\$265,44	R\$318,53	R\$291,98	R\$350,38	R\$385,42	R\$ 462,50
	24 a 28	R\$315,69	R\$378,83	R\$347,26	R\$416,71	R\$458,39	R\$ 550,06
	29 a 33	R\$338,58	R\$406,29	R\$372,44	R\$446,92	R\$491,62	R\$ 589,94
	34 a 38	R\$351,14	R\$421,37	R\$386,26	R\$463,51	R\$509,86	R\$ 611,83
	39 a 43	R\$408,38	R\$490,06	R\$449,22	R\$539,06	R\$592,97	R\$ 711,56
	44 a 48	R\$528,68	R\$634,42	R\$581,55	R\$697,86	R\$767,64	R\$ 921,17
	49 a 53	R\$694,53	R\$833,43	R\$763,98	R\$916,78	R\$1.008,45	R\$ 1.210,14
	54 a 58	R\$956,09	R\$1.147,31	R\$1.051,70	R\$1.262,04	R\$1.388,24	R\$ 1.665,89
	59 ou mais	R\$1.294,83	R\$1.553,80	R\$1.424,32	R\$1.709,18	R\$1.880,10	R\$ 2.256,12

COPARTICIPAÇÃO

Procedimento	Consultas	Exames	Terapias Simples / Convencionais:	Terapias intensivas ou multidisciplinares	Outros procedimentos Ambulatoriais	Internações
% Copart	30%	30%	30%	50%	30%	-
Limite do item	R\$ 40,00	R\$ 100,00	R\$ 100,00	-	R\$ 100,00	-
Valor Fixo	-	-	-	-	-	R\$ 100,00

Terapias Simples/Convencionais: Consultas ou sessões individualizadas de Fisioterapia, Fonoaudiologia, Psicologia, Psicoterapia ou Terapia Ocupacional, não direcionadas ao tratamento multidisciplinar de Transtorno Global do Desenvolvimento – TGD.

Terapias Intensivas ou Multidisciplinares: Exclusivamente relacionadas aos Pacotes Terapêuticos de alta complexidade, bem como, mas não se limitando a consultas ou sessões de Fisioterapia, Fonoaudiologia, Psicologia, Psicoterapia ou Terapia Ocupacional, realizadas simultaneamente e/ou individualmente que necessitem de métodos específicos relacionados ao Transtorno Global do Desenvolvimento – TGD.

Internações (exceto Psiquiátricas): Valor cobrado por evento, independentemente da duração da internação.

Internações Psiquiátricas: 1 – Haverá coparticipação quando ultrapassados 30 (trinta) dias de internação psiquiátrica contínuos ou não, a cada 12 meses.

2 – A coparticipação será aplicada no percentual de 50% (cinquenta por cento), ou o percentual máximo definido pela Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS, sobre as despesas médico-hospitalares relativas à internação psiquiátrica.

* Tabela válida a partir de 20/05/2025, sujeita a alteração com aviso prévio.

Tabela de Preços Grupo 3

Com coparticipação Parcial – Em Percentual (%)

CORPORATIVO I – VÁLIDA ATÉ 30/11/2025

Nome Comercial	Estilo RJ Enfermaria com Copart	Estilo RJ Apartamento com Copart	Prime Nacional Enfermaria com Copart	Prime Nacional Apartamento com Copart	Plus Nacional Apartamento com Copart	Premium Nacional Apartamento com Copart	
Registro ANS	494.379/23-1	494.376/23-7	498.027/24-1	498.025/24-5	498.024/24-7	499.313/24-6	
Abrangência	Estadual – Rio de Janeiro		Nacional				
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia						
Acomodação	Quarto Coletivo	Quarto Privativo	Quarto Coletivo	Quarto Privativo			
Acompanhante	Para clientes internados menores de 18 anos, a partir de 60 anos, portadores de deficiência, ou durante o período de pré ao pós-parto.						
Urgência e Emergência	Sim, em âmbito nacional						
VALOR							
Faixa Etária	até 18	R\$269,31	R\$323,18	R\$296,25	R\$355,50	R\$391,04	R\$ 469,25
	19 a 23	R\$331,25	R\$397,50	R\$364,37	R\$437,25	R\$480,97	R\$ 577,17
	24 a 28	R\$393,96	R\$472,75	R\$433,36	R\$520,03	R\$572,03	R\$ 686,44
	29 a 33	R\$422,52	R\$507,03	R\$464,78	R\$557,73	R\$613,50	R\$ 736,20
	34 a 38	R\$438,20	R\$525,85	R\$482,02	R\$578,43	R\$636,27	R\$ 763,53
	39 a 43	R\$509,63	R\$611,56	R\$560,59	R\$672,71	R\$739,98	R\$ 887,98
	44 a 48	R\$659,76	R\$791,71	R\$725,73	R\$870,88	R\$957,96	R\$ 1.149,56
	49 a 53	R\$866,72	R\$1.040,07	R\$953,39	R\$1.144,07	R\$1.258,48	R\$ 1.510,18
	54 a 58	R\$1.193,13	R\$1.431,76	R\$1.312,45	R\$1.574,94	R\$1.732,43	R\$ 2.078,91
	59 ou mais	R\$1.615,86	R\$1.939,04	R\$1.777,45	R\$2.132,94	R\$2.346,23	R\$ 2.815,48

COPARTICIPAÇÃO		
Procedimento	Terapias Simples / Convencionais:	Terapias intensivas ou multidisciplinares
% Copart	30%	50%
Limite do item	R\$ 100,00	-

Terapias Simples/Convencionais: Consultas ou sessões individualizadas de Fisioterapia, Fonoaudiologia, Psicologia, Psicoterapia ou Terapia Ocupacional, não direcionadas ao tratamento multidisciplinar de Transtorno Global do Desenvolvimento – TGD.

Terapias Intensivas ou Multidisciplinares: Exclusivamente relacionadas aos Pacotes Terapêuticos de alta complexidade, bem como, mas não se limitando a consultas ou sessões de Fisioterapia, Fonoaudiologia, Psicologia, Psicoterapia ou Terapia Ocupacional, realizadas simultaneamente e/ou individualmente que necessitem de métodos específicos relacionados ao Transtorno Global do Desenvolvimento – TGD.

* Tabela válida a partir de 20/05/2025, sujeita a alteração com aviso prévio.

Serviços Diferenciais

Além das coberturas garantidas pelo plano contratado, a Unimed Ferj oferece a todos os seus clientes serviços diferenciais, sempre tendo como objetivo colaborar para sua saúde e bem-estar. Veja abaixo quais são esses serviços e como usufruí-los:



Uniprico (Atendimento Psicoterápico)

Parceria com a Uniprico Rio, cooperativa de psicólogos, para atendimento terapêutico personalizado em rede de consultórios particulares credenciados no Rio de Janeiro. Clientes Unimed Ferj têm direito a descontos no valor das sessões para diversos tipos de terapia (psicoterapia infantil, de adolescentes, adultos, casais, famílias, idosos, gestantes, dependentes químicos, entre outros).

Acesse agora:
www.uniprico-rio.com.br



Unimed Farmácia

Parceria para clientes Unimed Ferj que garante descontos em mais de 10 mil farmácias em todo o Brasil, localizadas em ruas, shoppings e supermercados.

Principais redes credenciadas: **Drogarias Pacheco, Drogaria São Paulo, Drogaria Venâncio, Drogasil e Droga Raia**, entre outras.

Os descontos incidirão sobre o Preço Máximo ao Consumidor (PMC) e não são cumulativos..



Promoções

Dependentes

Beneficiários dependentes são pessoas físicas que tenham um dos seguintes graus de parentesco com o titular: cônjuge ou companheiro, filho(a) ou enteado(a) solteiros com idade inferior a 25 anos. Tutelados, menores sob guarda por decisão judicial, e filhos inválidos de qualquer idade.

Agregados

Beneficiários agregados são pessoas físicas que tenham um dos seguintes graus de parentesco com o titular: filho(a) e enteado(a) com idade a partir de 25 (vinte e cinco) anos; pai, mãe, irmão(ã), neto(a), bisneto(a), avô(ó), tio(a), sobrinho(a), genro, nora, padrasto, madrasta e cunhado(a). Esta inclusão é uma promoção válida somente no ato da implantação do contrato.

*Especialmente para utilização da tabela de preços 'GRUPO 1', não serão aceitos beneficiários agregados com 59 anos ou mais.

Observação: Conferir o Termo Promocional Vigente

Documentação Necessária

Da empresa

1. Contrato social e suas alterações, Atas ou Requerimento de Empresário, contendo assinatura e carimbo do órgão competente. Exemplos: OAB, RCPJ e Junta Comercial
2. Cartão do CNPJ com status ativo e com o mesmo endereço fiscal da Empresa Contratante.

Do representante legal

1. Documento de identificação (RG, CNH, passaporte);
2. CPF.

Dependente

1. Certidão de Casamento
2. Declaração de União Estável registrada em cartório ou no modelo Unimed Ferj com reconhecimento de firma dos cônjuges
3. Certidão de Nascimento
4. Termo de Tutela
5. Termo de Guarda
6. Laudo de Invalidez

Do beneficiário (funcionário da Empresa Contratante)

1. Documento de identificação – Registro Geral (RG, CNH, Passaporte, CTPS).
2. CPF – Cadastro de Pessoa Física.
3. FGTS atualizado e quitado até 90 dias da data do início da vigência contratual.
4. GFIP – Guia de Recolhimento do FGTS.
5. RE – Relação de Empregados.
6. CTPS Digital
7. Comprovante de Residência – Todos os novos contratos deverão apresentar comprovante de residência. Contas aceitas para comprovação de residência: Luz, Gás, Água, Telefonia e Serviço de internet banda larga.

Documentação Necessária

Mas atenção: A conta apresentada deve estar em nome do titular do contrato. Além disso, o comprovante de residência deve ter sido emitido nos últimos 90 dias para ser aceito.

Quando o CNPJ for de outro estado, serão aceitas somente de água, luz e gás.

8. Trabalhadores temporários: contrato de prestação de serviços e comprovação do vínculo por relação de FGTS ou apresentação da carteira de trabalho.
9. Estagiários: cópia do contrato na forma da lei por intermédio das instituições próprias.
10. Demitidos e Aposentados: Comprovante de vínculo do titular demitido e aposentado. Termo de adesão ao plano como D/A ou declaração da operadora com a informação do tempo que o funcionário contribuiu e relatório da operadora anterior no qual consta a condição do mesmo como demitido ou aposentado e a data fim do benefício.

Documentação Promoção Corporativo I:

- **Pai/Mãe:** documento de identificação (comprovação de filiação do titular com o beneficiário).
- **Irmão(ã):** certidão de nascimento ou documento de identificação (comprovação dos pais em comum com o titular).
- **Neto(a):** certidão de nascimento (comprovação de parentesco com o titular – avô(ó)); ou documento de identificação (comprovação de filiação) + documento de identificação dos pais.
- **Bisneto(a):** certidão de nascimento (comprovação de parentesco com o filho do titular – avô(ó)) + documento de identificação do filho do titular; ou documento de identificação (comprovação de filiação) + documento de identificação dos pais e dos avós do beneficiário (comprovação de parentesco com o titular – bisavô(ó)).
- **Avô(ó):** documento de identificação + certidão de nascimento do titular (com os nomes dos avós) ou documento de identificação dos pais do titular, comprovando o parentesco.
- **Tio(a):** documento de identificação (comprovação de filiação) + documento de identificação dos pais do titular (comprovação de mesma filiação).

Documentação Necessária

- **Sobrinho(a):** documento de identificação (comprovação de filiação) + documento de identificação dos pais do beneficiário (comprovação de mesma filiação).
- **Genro/Nora:** documentação de identificação + documento de identificação do(a) filho(a) do titular (comprovação de filiação) + certidão de casamento ou declaração de união estável do(a) filho(a) do titular.
- **Padrasto/Madrasta:** documentação de identificação + documento de identificação do titular (comprovação de filiação) + certidão de casamento ou declaração de união estável do Pai/Mãe do titular.
- **Cunhado(a):** documento de identificação + documento de identificação do(a) irmão(ã) do titular (comprovação de mesma filiação) + certidão de casamento ou declaração de união estável do(a) irmão(ã) do titular.

Observação: Conferir o Termo Promocional vigente.

Plantão de Vendas Unimed Ferj



A ferramenta que faltava para suas vendas decolarem!

Quer garantir uma cadeira no nosso Plantão? Confira as metas:

Contratos PME – Faturamento mínimo de **R\$ 5.000**

Contratos Adesão – Faturamento mínimo de **R\$ 3.000**

Atenção: Faturamento válido para vigência a partir de Janeiro/25. Apenas os contratos com o boleto pago serão contabilizados para a meta.

**Você não pode ficar de fora!
Vem de Unimed Ferj!**



Atendimento presencial

(De seg à sex, das 8h às 18h, exceto feriados)

- Rua do Ouvidor, 161 - Sobreloja - Centro
- Avenida Ayrton Senna, 2.500 - Barra da Tijuca

Telefones

(Atendimento 24h)

(21) 3900-3400 e 0800 970 9080

Site

www.unimedrj.coop.br

Portal do corretor

www.corretores.unimedrj.coop.br

Redes Sociais

[Instagram.com/unimedferj](https://www.instagram.com/unimedferj)

[Facebook.com/unimedferj](https://www.facebook.com/unimedferj)

[Linkedin.com/company/unimedferj](https://www.linkedin.com/company/unimedferj)

Menu

Material de Vendas

CORPORATIVO I | 30 A 99 VIDAS