

PROPOSTA COMERCIAL

PARTICIPATIVO ESTADUAL - FLEX 2

Quem escolhe o Participativo Estadual tem à sua disposição cobertura em todo o Espírito Santo, mais a rede própria da Unimed Vitória.

Neste plano, apenas os serviços que forem utilizados serão cobrados na coparticipação. E ainda é possível deixar tudo mais fácil com a modalidade Flex. Nela, sua empresa pode escolher o valor que quer pagar de mensalidade e de coparticipação¹.

1 - Valor da coparticipação de acordo com seu perfil de utilização.

PARTICIPATIVO ESTADUAL					
FAIXA ETÁRIA	BENEFICIÁRIOS	ENFERMARIA Nº Reg: 475370/16-4	FATURA	APARTAMENTO Nº Reg: 475371/16-2	FATURA
00 a 18		123,18		160,13	
19 a 23		137,96		179,35	
24 a 28		158,65		206,25	
29 a 33		174,52		226,88	
34 a 38		205,93		267,71	
39 a 43		236,82		307,87	
44 a 48		307,87		400,23	
49 a 53		400,23		520,30	
54 a 58		536,31		697,20	
59 ou mais		734,74		955,16	
TOTAL DE VIDAS					

Taxa de implantação a cada cliente incluído:

Na data de vigência: R\$ 10,00

Na data posterior à vigência: R\$ 10,00

COPARTICIPAÇÃO					
ITEM	INFERIOR		MÁXIMO		FLEX 2
CONSULTA ELETIVA	-	-	-	-	R\$ 35,00
CONSULTA PRONTO SOCORRO	-	-	-	-	R\$ 55,00
EXAMES E TERAPIAS GRUPO 1	R\$ 0,01	R\$ 2,50	R\$ 0,01	R\$ 2,50	R\$ 0,00
EXAMES E TERAPIAS GRUPO 2	R\$ 2,51	R\$ 7,50	R\$ 2,51	R\$ 7,50	R\$ 2,50
EXAMES E TERAPIAS GRUPO 3	R\$ 7,51	R\$ 10,00	R\$ 7,51	R\$ 10,00	R\$ 5,00
EXAMES E TERAPIAS GRUPO 4	R\$ 10,01	R\$ 30,00	R\$ 10,01	R\$ 30,00	R\$ 10,00
EXAMES E TERAPIAS GRUPO 5	R\$ 30,01	R\$ 60,00	R\$ 30,01	R\$ 60,00	R\$ 25,00
EXAMES E TERAPIAS GRUPO 6	R\$ 60,01	R\$ 999.999,99	R\$ 60,01	R\$ 999.999,99	R\$ 55,00

A coparticipação deste contrato é limitada em R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) por cliente / mês, não cumulativo.

Documento Confidencial - Proposta comercial válida por 30 dias