

SICOOB DIVICRED

TABELA DE PREÇOS
VIGÊNCIA MAIO/2021



Produto: **UNIFÁCIL**

Rede: **preferencial** | Contratação: **coletivo empresarial** | Cobertura: **ambulatorial + hospitalar com obstetrícia**

Abrangência: **local – grupo de municípios** | Pagamento: **mensalidade + coparticipação**

FAIXA ETÁRIA (anos)	ENFERMARIA
00 a 18	R\$ 79,11
19 a 23	R\$ 94,94
24 a 28	R\$ 117,72
29 a 33	R\$ 145,98
34 a 38	R\$ 163,49
39 a 43	R\$ 170,04
44 a 48	R\$ 214,26
49 a 53	R\$ 244,26
54 a 58	R\$ 290,65
59 ou mais	R\$ 473,78

COPARTICIPAÇÃO		
PROCEDIMENTOS	Dentro da Rede Preferencial	Fora da Rede Preferencial
Consultas Médicas	R\$ 26,61	R\$ 68,91
Consultas Médicas em Pronto Atendimento	R\$ 32,51	R\$ 68,91
Exames/Procedimentos/Terapias Reduzidas	R\$ 11,29	R\$ 18,36
Exames/Procedimentos/Terapias Diferenciadas	R\$ 34,42	R\$ 43,09
Internação Enfermaria	R\$ 86,07	R\$ 124,98
SERVIÇOS OPCIONAIS		
Unimed Aeromédecia	R\$ 4,66	
Odontológico (Odontoprev ou Unimed Odonto)	R\$ 19,27	

Produto: **PLENO**

Rede: **preferencial** | Contratação: **coletivo empresarial** | Cobertura: **ambulatorial + hospitalar com obstetrícia**

Abrangência: **local – grupo de municípios** | Pagamento: **mensalidade + coparticipação**

FAIXA ETÁRIA (anos)	ENFERMARIA	APARTAMENTO
00 a 18	R\$ 106,97	R\$ 146,51
19 a 23	R\$ 128,37	R\$ 175,81
24 a 28	R\$ 159,18	R\$ 218,00
29 a 33	R\$ 197,37	R\$ 270,31
34 a 38	R\$ 221,07	R\$ 302,75
39 a 43	R\$ 229,90	R\$ 314,85
44 a 48	R\$ 289,69	R\$ 396,73
49 a 53	R\$ 330,25	R\$ 452,27
54 a 58	R\$ 392,98	R\$ 538,20
59 ou mais	R\$ 640,56	R\$ 877,26

COPARTICIPAÇÃO		
PROCEDIMENTOS	Dentro da Rede Preferencial	Fora da Rede Preferencial
Consultas Médicas (Clínica Pleno)	Isento	-
Consultas Médicas (Especialidades)	R\$ 15,89	R\$ 33,08
Consultas Médicas em Pronto Atendimento	R\$ 46,31	R\$ 59,55
Exames/Procedimentos/Terapias Reduzidas	R\$ 11,25	R\$ 12,58
Exames/Procedimentos/Terapias Diferenciadas	R\$ 17,19	R\$ 59,55
Internação (Enfermaria ou Apartamento)	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SERVIÇOS OPCIONAIS		
Unimed Aeromédecia	R\$ 4,66	
Odontológico (Odontoprev ou Unimed Odonto)	R\$ 19,27	

Importante:

A coparticipação é cobrada do cliente após a utilização dos serviços.

Os preços se referem à tabela de maio/2021, e deverão ser confirmados no momento da contratação.

Data base de reajuste: mês de maio, independente da data de adesão ao plano de saúde.

Taxa de inscrição: R\$ 10,00 por beneficiário.

Valem Administradora de Benefícios
(31) 3249 3000 / 0800 033 6000

SICOOB DIVICRED

TABELA DE PREÇOS
VIGÊNCIA MAIO/2021



Produto: **UNIPART**

Rede: **ampla** | Contratação: **coletivo empresarial** | Cobertura: **ambulatorial + hospitalar com obstetrícia**

Abrangência: **estadual** | Pagamento: **mensalidade + coparticipação**

FAIXA ETÁRIA (anos)	ENFERMARIA	APARTAMENTO
00 a 18	R\$ 135,69	R\$ 185,84
19 a 23	R\$ 162,83	R\$ 223,01
24 a 28	R\$ 201,91	R\$ 276,53
29 a 33	R\$ 250,36	R\$ 342,90
34 a 38	R\$ 280,41	R\$ 384,05
39 a 43	R\$ 291,63	R\$ 399,40
44 a 48	R\$ 367,44	R\$ 503,23
49 a 53	R\$ 418,88	R\$ 573,68
54 a 58	R\$ 498,48	R\$ 682,69
59 ou mais	R\$ 812,51	R\$ 1.112,79

COPARTICIPAÇÃO	
Consultas Médicas	R\$ 39,81
Consultas Médicas em Pronto Atendimento	R\$ 39,81
Exames/Procedimentos/Terapias Reduzidas	R\$ 13,44
Exames/Procedimentos/Terapias Diferenciadas	R\$ 41,58
Internação (Enfermaria ou Apartamento)	ISENTO
SERVIÇOS OPCIONAIS	
Unimed Aeromedica	R\$ 4,66
Odontológico (Odontoprev ou Unimed Odonto)	R\$ 19,27

Produto: **UNIMAX**

Rede: **ampla** | Contratação: **coletivo empresarial** | Cobertura: **ambulatorial + hospitalar com obstetrícia**

Abrangência: **estadual** | Pagamento: **mensalidade**

FAIXA ETÁRIA (anos)	ENFERMARIA	APARTAMENTO
00 a 18	R\$ 266,35	R\$ 402,76
19 a 23	R\$ 319,64	R\$ 483,29
24 a 28	R\$ 396,36	R\$ 599,27
29 a 33	R\$ 491,47	R\$ 743,10
34 a 38	R\$ 550,45	R\$ 832,30
39 a 43	R\$ 572,45	R\$ 865,58
44 a 48	R\$ 721,30	R\$ 1.090,62
49 a 53	R\$ 822,29	R\$ 1.243,28
54 a 58	R\$ 978,52	R\$ 1.479,53
59 ou mais	R\$ 1.595,00	R\$ 2.411,63

SERVIÇOS OPCIONAIS	
Unimed Aeromedica	R\$ 4,66
Odontológico (Odontoprev ou Unimed Odonto)	R\$ 19,27

Importante:

A coparticipação é cobrada do cliente após a utilização dos serviços.

Os preços se referem à tabela de maio/2021, e deverão ser confirmados no momento da contratação.

Data base de reajuste: mês de maio, independente da data de adesão ao plano de saúde.

Taxa de inscrição: R\$ 10,00 por beneficiário.

Valem Administradora de Benefícios
(31) 3249 3000 / 0800 033 6000

REGRAS DE ADEÇÃO



REGRAS PARA INCLUSÃO DE DEPENDENTES:

- O cônjuge;
- O (a) companheiro (a), havendo união estável, sem eventual concorrência com o cônjuge, salvo por decisão judicial;
- Os (as) filhos (as) naturais, os (as) filhos (as) adotivos (as) e os (as) enteados (as), até completarem 30 (30 anos, 11 meses e 29 dias) anos;
- Os (as) menores que, por determinação judicial, se encontrem sob a guarda e responsabilidade do BENEFICIÁRIO TITULAR ou sob sua tutela;
- O (s) filho (s) de qualquer idade comprovadamente incapaz (es).

DOCUMENTAÇÃO BÁSICA NECESSÁRIA:

Titular:

- Documento de identificação válido em todo o território nacional, **com foto e assinatura**
São válidos: Identidade | Passaporte | Habilitação | CTPS | Carteira profissional
- CPF;
- Comprovante de endereço na área de abrangência do plano contratado;
Requisitos do comprovante:
 - São válidos – Ex.: conta de água, luz, telefone, guia do IPTU, Cartão de Crédito, TV por assinatura, contrato de aluguel em nome do Titular e/ou cônjuge, etc.
 - O comprovante escolhido deve ser recebido via Correios, não é aceito comprovante emitido via internet;
 - Emitido a no máximo 60 dias.
 - Caso o titular não possua comprovante de endereço em seu nome, o mesmo poderá apresentar em nome:
 - dos pais caso o beneficiário seja solteiro;
 - do cônjuge mediante comprovação de vínculo matrimonial;
 - dos filhos mediante apresentação da identidade do filho e carta de próprio punho dele declarando que residem juntos.
- Comprovante de vínculo com a entidade conforme descrito na tabela abaixo.

Cônjuge:

- Documento de identificação válido em todo o território nacional:
São válidos: Identidade | Passaporte | Habilitação | CTPS | Carteira profissional
- CPF;
- Comprovante de vínculo matrimonial (certidão de casamento ou união estável emitida em cartório).

Outros Dependentes (Filhos):

- Certidão de nascimento ou Documento de Identificação:
São válidos: Identidade | Passaporte | Habilitação | CTPS | Carteira profissional
- CPF (para todas as idades);

Em caso de curatela, tutela ou adoção, apresentar documento lavrado em cartório que comprove a condição.

REGRAS DE ADESAO



DOCUMENTOS PARA ADESAO E COMPROVAÇÃO DE VÍNCULO

Entidade	SICOOB DIVICRED – Agência 4030
Profissionais que podem aderir ao plano	Livre admissão desde que atenda aos critérios de cooperação da entidade.
Documentação	<ul style="list-style-type: none">• Identidade,• CPF,• Comprovante de residência recente,• Comprovante de renda,• Certidão de casamento e CPF do conjugue, se casado
Como filiar à entidade	<p>Pelo app (UTILIZAR O CÓDIGO DE INDICAÇÃO 4030) Acessar o app Sicoob. Apresentar documentação. Pagar taxa de integralização. Realizar o pagamento da tarifa mensal de manutenção da conta.</p> <p>Diretamente nas agências: Comparecer a uma das agências com a documentação em mãos.</p>
Custo de filiação*	<p>App Sicoob: Integralização R\$20,00 + Taxa manutenção da conta (pacote de serviços) R\$8,50</p> <p>Nas agências: Integralização a partir de R\$100,00 + Taxa de manutenção da conta (pacote de serviços)</p> <p>* Os valores são de responsabilidade exclusiva da entidade e podem sofrer alterações sem aviso prévio e variar conforme pacote de serviços escolhidos.</p>
Emissão documento de vínculo	Será solicitado pela própria VALEM.