

Tabela de Vendas
Allcare e Unimed Vitória

# Exclusivo para: Dentistas

Coletivo por adesão

**Nacional**

allcare

Unimed Vitória

ABO
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ODONTOLOGIA

# Menu

*Clique no item desejado*



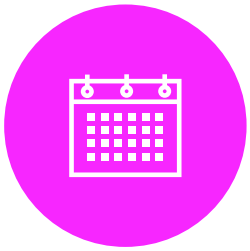
Diferenciais Allcare



Tabela de preços



Coparticipação



Movimentação cadastral



Área de comercialização



Carências contratuais



Quem pode aderir



Entidades de classe



Rede credenciada

allcare

Unimed Vitória

# Diferenciais
## Allcare

Trabalhamos intensamente na busca por excelência em cada detalhe para promover o cuidado com a saúde e levar bem-estar e qualidade de vida aos nossos clientes por meio de diferenciais exclusivos para os nossos clientes.

- **Clube de Vantagens**
- **Desconto em exames e vacinas**
- **Blog da Saúde**
- **Além da Gestação** (curso sobre maternidade)

Saiba mais >

allcare

# Tabela de preços

## Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia

- ***Reajuste:*** *Dezembro*

*Próximo reajuste Dezembro de 2026*

*Com coparticipação*

| Faixa etária | Participativo Nacional Coletivo por Adesão 5173 | |
|---|---|---|
| | 462.577/10-3 | 462.576/10-5 |
| | Enfermaria | Apartamento |
| **0 a 18 anos** | R$ 381,98 | R$ 442,00 |
| **19 a 23 anos** | R$ 427,72 | R$ 495,01 |
| **24 a 28 anos** | R$ 492,04 | R$ 569,29 |
| **29 a 33 anos** | R$ 541,30 | R$ 626,23 |
| **34 a 38 anos** | R$ 638,53 | R$ 738,96 |
| **39 a 43 anos** | R$ 734,33 | R$ 849,80 |
| **44 a 48 anos** | R$ 954,67 | R$ 1.104,73 |
| **49 a 53 anos** | R$ 1.241,10 | R$ 1.436,11 |
| **54 a 58 anos** | R$ 1.663,05 | R$ 1.924,51 |
| **59 anos >** | R$ 2.278,47 | R$ 2.636,45 |

# Coparticipação

| Grupo | Coparticipação |
|---|---|
| Consulta Eletiva | R$ 47,73 |
| Consulta Pronto-Socorro/Pronto Atendimento | R$ 74,24 |
| 1 | - |
| 2 | R$ 2,65 |
| 3 | R$ 7,42 |
| 4 | R$ 11,67 |
| 5 | R$ 37,12 |
| 6 | R$ 74,24 |
| LIMITADOR DE R$ 328,79 POR USUÁRIO/COMPETÊNCIA | |

# Data 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.

# Área de comercialização

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.

# Carências contratuais

| Grupo de Benefícios | Carência contratual |
|---|---|
| Urgência e Emergência / Acidente Pessoal | 24 horas |
| Consultas | 30 dias |
| Exames Simples ( análises clínicas, RX simples ) | 30 dias |
| Exames especializados ( ultrassonografias, exames obstétricos ) | 180 dias |
| Procedimentos ( PAC, ressonâncias magnéticas, tomografias, terapias) | 180 dias |
| Internação clínica e cirúrgica | 180 dias |
| Padrão individual de acomodação em internação ( apartamento ) | 180 dias |
| Partos a termo | 300 dias |
| Tratamento de doenças preexistentes com opção de cobertura parcial temporária ( CPT ) | 24 meses |

# Quem pode aderir

**Titular:** Deverá obrigatoriamente ter vínculo associativo com a entidade de classe, comprovado através do envio de documentação.

Serão considerados beneficiários **dependentes** aqueles com grau de parentesco e dependência econômica com o beneficiário TITULAR, assim definidos:

**a)** Cônjuges:
RG e CPF;
Certidão de casamento;

**b)** O companheiro, havendo união estável na forma da lei, sem eventual concorrência com o cônjuge salvo por decisão judicial:
RG e CPF;
Escritura Pública Declaratória de União Estável;

**c)** Filhos(as) e Enteados(as):
RG e CPF;
Certidão de nascimento (quando não possuir RG);
Cartão de Vacina (menores de 02 anos);
Alta da maternidade (menores de 02 anos);
Certidão de casamento do titular no caso de enteado;

**d)** Tutelados ou menores sob guarda:
RG e CPF;
Certidão de nascimento (quando não possuir RG);

Termo de guarda (provisório ou definitivo);
Termo de tutela (para menor tutelado);

**Tipos de documentos aceitos como comprovante de residência:**
• Comprovantes de endereço de água e energia com data de vencimento em até 60 dias da data da contratação do plano de saúde;
• Comprovantes de residência dos tipos citados abaixo, em nome do titular, do cônjuge ou dos pais (para menores de 18 anos). Para cônjuge ou pais, necessário comprovação do grau de parentesco;
• Para os beneficiários maiores de 18 anos que não possuem comprovantes em seus nomes, mas em nome de terceiros, poderá ser aceito desde comprovem grau de parentesco e acompanhado do comprovante do local de votação e/ou certificado de quitação eleitoral do titular*.
*Quando o comprovante de endereço estiver em nome de terceiros, o proponente deverá apresentar também o comprovante de local de votação.
**Critérios de aceitação:**
- O local de votação apresentado deve estar situado no mesmo município ou em municípios limítrofes ao endereço do comprovante apresentado.
- Exemplo de municípios limítrofes aceitos na Grande Vitória (ES): Vitória, Vila Velha, Serra, Cariacica e Guarapari.
O cliente que possui contrato de aluguel com firma reconhecida serve para comprovante de residência.
Contrato de aluguel + conta de consumo em nome do proprietário.
**Não precisa de local de votação, caso possua o contrato de aluguel nas condições informadas acima.**
**Tipos de comprovantes de residência aceitos:**
Provedores como Contas de água, luz e gás, carnê ou boleto de IPTU, Boleto de Condomínio, Declaração de Imposto de Renda ou Contrato de locação em vigor, junto com as contas de consumo (água ou luz em nome do locador)
**ATENÇÃO:** Não serão aceitos comprovantes de endereço de faturas de bancos digitais e não serão mais aceitas contas de telefonia ou internet.

# Entidade de classe

**ABO – ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ODONTOLOGIA**

**Elegibilidade:** Cirurgiões Dentistas.
**Documento:** Cópia da Carteira de regularidade ou certificado de regularidade profissional.

# Rede credenciada

Para consulta a rede credenciada acesse www.unimedvitoria.com.br

allcare

ANS - nº41728-9

Unimed Vitória

ANS - nº 357391

Este material é de uso interno, destinado exclusivamente aos consultores e sujeito a alterações.
Plano de Saúde Coletivo por Adesão de acordo com as Resoluções Normativas da Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS
**REDE CREDENCIADA SUJEITA A ALTERAÇÕES PELA OPERADORA, SEM AVISO PRÉVIO.**
ESSE MATERIAL CONTÉM INFORMAÇÕES RESUMIDAS PREVALECENDO AS CONDIÇÕES DO CONTRATO DE ADESÃO.

**Porque a vida fica melhor quando a gente cuida da saúde.**