

## Anexo I Mudança do Plano de Saúde

A partir do próximo dia **15 de fevereiro de 2024**, o **Plano de Saúde** dos usuários do plano Autogestão Vports passará a ser **Unimed Vitória**, com abrangência estadual, e o **Plano Odontológico será a Prevident**.

**Sobre a Unimed:** Trata-se de um produto com abrangência estadual, podendo optar entre as modalidades *enfermaria* ou *apartamento*, ambos coparticipativos, com uma **rede credenciada ampla** e **mais de 3 mil médicos** disponíveis, nas mais diversas especialidades. Além disso, há atendimento **nacional para casos de urgência e emergência**.

**Sobre a Prevident:** Trata-se de um produto com ampla rede de profissionais qualificados, com mais de 285 procedimentos cobertos.

### **Confira a seguir como funcionará:**

#### **Prazo para adesão**

Até 30 dias contados do recebimento da notificação da mudança dos planos de saúde e odontológico.

\*Os dependentes terão a mesma modalidade do titular do plano.

#### **Como formalizo a minha decisão?**

A formalização da adesão ao novo plano ocorrerá através da **assinatura do Termo de Adesão**, na Sede Administrativa, na Enseada do Suá, **até 30 dias contados do recebimento da notificação**, de segunda a sexta-feira, das 08:30h às 11:30h das 13:30h às 16:30h.

\* Comparecer munido do RG, CPF e Comprovante de Residência atual.

#### **Haverá carência nesta transição?**

Não haverá carência para os aposentados e seus dependentes que já estão no plano atual da autogestão.

#### **O que acontecerá se eu perder o prazo de manifestação para adesão?**

Após o prazo de 30 dias da notificação da mudança dos planos, caso o aposentado não se manifeste perderá o benefício, ficando

descoberto do plano ofertado pela Vports, sendo impossível a adesão posterior pela ausência de vínculo entre o aposentado e a Vports.

#### **Tratamentos contínuos**

A Vports atuará como auxiliadora junto à Unimed, mas caberá ao aposentado o contato direto com a operadora do plano para busca do profissional na rede credenciada e agendamento dos procedimentos.

#### **Posso continuar o tratamento com o meu médico, que não é da rede credenciada da Unimed ou Prevident e solicitar o reembolso?**

Não, todos os tratamentos previstos pela Agência Nacional de Saúde- ANS, tem cobertura pelas operadoras de planos de saúde e odontológica ofertadas. Desta forma, a continuidade do tratamento deverá ser realizada por um profissional da rede credenciada existente.

#### **Poderei receber tratamento domiciliar?**

Não há cobertura para atendimento domiciliar por não constar no Rol de procedimentos obrigatórios da RN 465 (artigo 3, inciso I, anexo I) da ANS. Desta forma, orientamos a utilização da rede credenciada ao plano contratado para o atendimento.

#### **Terei carteirinha?**

Plano de Saúde: Virtual e física.

Plano Odontológico: Virtual

Para ambos os planos, os códigos das carteirinhas serão disponibilizados até o dia 01/02/2024 juntamente com um tutorial sobre como utilizar os aplicativos Unimed Vitória (Saúde) e Prevident (Odonto).

#### **Uso consciente**

Busque ter hábitos saudáveis e procure o pronto-socorro apenas em situações de urgência e emergência. Para consultas eletivas, procure uma das clínicas da Unimed Vitória ou um especialista da rede credenciada.

#### **Mensalidade e coparticipação**

Os valores das mensalidades e coparticipações quanto as suas respectivas formas de pagamento serão de acordo com a tabela abaixo.

Para encontrar o valor da mensalidade de cada usuário, basta seguir as duas etapas abaixo:

1. Encontrar a linha correspondente a **Idade de cada usuário**, no mês vigente, para indicar o **valor cheio** do plano;
2. Para chegar ao valor final a ser pago, basta **multiplicar** o valor do plano pelo percentual de **45%**.

Tabela do Plano de Saúde Estadual:



PLANO ODONTOLÓGICO		
Faixa Etária	Top Platinum	Valor a Pagar por usuário
0 a 999 anos	R\$ 36,69	R\$ 16,51

### PLANO TOP PLATINUM

PLANO DE SAÚDE- UNIMED VITÓRIA ESTADUAL					
Tabela	Faixa Etária	Valor cheio do Plano	Valor a Pagar por usuário	Valor cheio do Plano	Valor a Pagar por usuário
		ENFERMARIA		APARTAMENTO	
		0 a 18	R\$ 279,47	R\$ 125,76	R\$ 363,31
19 a 23	R\$ 313,01	R\$ 140,85	R\$ 406,92	R\$ 183,11	
24 a 28	R\$ 359,96	R\$ 161,98	R\$ 467,96	R\$ 210,58	
29 a 33	R\$ 395,96	R\$ 178,18	R\$ 514,76	R\$ 231,64	
34 a 38	R\$ 467,25	R\$ 210,26	R\$ 607,44	R\$ 273,35	
39 a 43	R\$ 537,34	R\$ 241,80	R\$ 698,55	R\$ 314,35	
44 a 48	R\$ 698,55	R\$ 314,35	R\$ 908,13	R\$ 408,66	
49 a 53	R\$ 908,11	R\$ 408,65	R\$ 1.180,58	R\$ 531,26	
54 a 58	R\$ 1.216,87	R\$ 547,59	R\$ 1.581,98	R\$ 711,89	
59 ou mais	R\$ 1.667,11	R\$ 750,20	R\$ 2.167,33	R\$ 975,30	

Tabela de Coparticipação, cujos valores serão arcados exclusivamente pelo beneficiário:



COPARTICIPAÇÃO			
ITEM	INFERIOR	MÁXIMO	VALOR
CONSULTA ELETIVA	-	-	R\$ 15,00
CONSULTA PRONTO SOCORRO	-	-	R\$ 30,00
EXAMES E TERAPIAS GRUPO 1	R\$ 0,01	R\$ 2,50	R\$ 0,00
EXAMES E TERAPIAS GRUPO 2	R\$ 2,51	R\$ 7,50	R\$ 3,00
EXAMES E TERAPIAS GRUPO 3	R\$ 7,51	R\$ 10,00	R\$ 6,00
EXAMES E TERAPIAS GRUPO 4	R\$ 10,01	R\$ 30,00	R\$ 12,00
EXAMES E TERAPIAS GRUPO 5	R\$ 30,01	R\$ 60,00	R\$ 30,00
EXAMES E TERAPIAS GRUPO 6	R\$ 60,01	R\$ 999.999,99	R\$ 65,00

*A coparticipação deste contrato é limitada em R\$ 290,00 (duzentos e noventa) por cliente / mês, não cumulativo.*

Tabela do Plano Odontológico, sem coparticipação:

### Reajuste

Os valores das mensalidades e coparticipações serão reajustados anualmente com base em cálculo atuarial, aplicados pelas operadoras.

### Formas de pagamento:

**Data de vencimento:** Até o dia 15 de cada mês.

**Chave Pix (CNPJ):** 27316538000166.

**Boleto:** Pagável em qualquer banco até a data de vencimento. Será enviado até o dia 10 de cada mês para o e-mail informado no momento da adesão aos planos.

Em caso de dúvidas, fale com a **Área de Gente**, [beneficios@vports.com.br](mailto:beneficios@vports.com.br) / 27 99244-3215