

SEM COPARTICIPAÇÃO

AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA				
ABRANGÊNCIA	Nacional			
REDE	Alfa 2	Beta 2	Delta 2	Ômega Plus
REGISTRO ANS	467.667/12-0	467.669/12-6	467.671/12-8	467.700/12-5
ACOMODAÇÃO	Quarto Coletivo	Quarto Individual	Quarto Individual	Quarto Individual
FAIXA ETÁRIA	00 a 18	R\$ 381,06	R\$ 403,92	R\$ 503,00
	19 a 23	R\$ 491,57	R\$ 521,06	R\$ 648,87
	24 a 28	R\$ 530,90	R\$ 562,74	R\$ 700,78
	29 a 33	R\$ 573,37	R\$ 607,76	R\$ 756,84
	34 a 38	R\$ 630,71	R\$ 668,54	R\$ 832,52
	39 a 43	R\$ 712,70	R\$ 755,45	R\$ 940,75
	44 a 48	R\$ 933,64	R\$ 989,64	R\$1.232,38
	49 a 53	R\$ 1.120,37	R\$ 1.187,57	R\$ 1.478,86
	54 a 58	R\$ 1.400,46	R\$ 1.484,46	R\$ 1.848,58
	59 ou mais	R\$ 2.282,75	R\$ 2.419,67	R\$ 3.013,19

COM COPARTICIPAÇÃO

AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA			
ABRANGÊNCIA	Estadual		
REDE	UniPart Básico QC	UniPart Básico QP	UniPart Especial
REGISTRO ANS	474.213/15-3	474.212/15-5	474.211/15-7
ACOMODAÇÃO	Quarto Coletivo	Quarto Individual	Quarto Individual
FAIXA ETÁRIA	00 a 18	R\$ 331,05	R\$ 352,31
	19 a 23	R\$ 427,05	R\$ 454,48
	24 a 28	R\$ 461,21	R\$ 490,84
	29 a 33	R\$ 498,11	R\$ 530,11
	34 a 38	R\$ 547,92	R\$ 583,12
	39 a 43	R\$ 619,15	R\$ 658,93
	44 a 48	R\$ 811,09	R\$ 863,20
	49 a 53	R\$ 973,31	R\$ 1.035,84
	54 a 58	R\$ 1.216,64	R\$ 1.294,80
	59 ou mais	R\$ 1.983,12	R\$2.110,52

COPARTICIPAÇÃO

Consulta Eletiva
R\$ 25,00

Consulta PA e PS
R\$ 45,00

Exame ou
Procedimento Básico
R\$ 5,00

Exame ou
Procedimento Especial
R\$ 40,00

Fisioterapia, Fonoaudiologia
ou Psicoterapia
R\$ 10,00 por sessão

OPCIONAIS

SOS Unimed:
R\$ 15,00
por Beneficiário

Transporte Aeromédico:
R\$ 10,00
por Beneficiário

TAXA DE IMPLANTAÇÃO
R\$ 15,00 por família

» Válida a partir de 11/03/2018, sujeito a alteração com aviso prévio

ATENÇÃO: Isenção da taxa de implantação para Migração, Término de Benefício Família/Remissão e D/A – Art. 30 e 31 da Lei 9656/98.