



PROPOSTA DE ADESÃO IFET AGREGADOS	
VALIDADE: UNIMED: JULHO/2022	ODONTO: FEV/2022
PLANO ODONTOLÓGICO - UNIODONTO	IND. R\$ 16,98

PRODUTOS AGREGADOS

Opção 1: Plano Completo Coparticipativo Nacional Enfermaria + Odontológico

Reajuste: Agosto 2022

Faixa Etária	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	> 59
	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos
Valor Unit.	313,99	375,94	479,81	534,99	588,04	623,36	732,72	874,74	1.057,50	1.701,94

Opção 2: Plano Completo Coparticipativo Nacional Apartamento + Odontológico

Reajuste: Agosto 2022

Faixa Etária	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	> 59
	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos
Valor Unit.	335,62	404,46	514,66	572,06	627,57	667,07	787,30	937,20	1.120,26	1.826,93

Opção 3: Plano Completo Sem Coparticipação Nacional Apartamento + Odontológico

Reajuste: Agosto 2022

Faixa Etária	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	> 59
	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos
Valor Unit.	568,29	689,63	876,60	971,24	1.063,53	1.135,28	1.348,87	1.600,97	1.886,11	3.138,44

Opção 4: Plano Ambulatorial Nacional Coparticipativo + Odontológico

Reajuste: Agosto 2022

Faixa Etária	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	> 59
	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos
Valor Unit.	147,12	160,15	181,60	206,28	234,68	278,21	335,69	415,37	534,90	796,46

Coparticipação Planos 1, 2 e 4

Procedimentos	Valores de Coparticipação	
Consultas	30%	Exemplo: R\$ 41,99
Exames e terapias	30%	
Procedimentos ambulatoriais	30%	

Opção 5: Plano Completo Coparticipativo Estadual Enfermaria + Odontológico

Reajuste: Agosto 2022

Faixa Etária	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	> 59
	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos
Valor Unit.	241,58	264,06	301,10	343,74	392,72	467,87	567,08	704,63	910,90	1.362,31

Opção 6: Plano Completo Coparticipativo Estadual Apartamento + Odontológico

Reajuste: Agosto 2022

Faixa Etária	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	> 59
	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos
Valor Unit.	286,53	313,46	357,96	409,12	467,94	558,11	677,16	842,19	1.089,78	1.631,54

Coparticipação Planos 5 e 6

Procedimentos	Valores de Coparticipação	
Consultas em consultório	20%	Exemplo: R\$ 27,74
Consultas em pronto atendimento	20%	Exemplo: R\$ 27,74
Exames e terapias simples	20%	
Exames e terapias especiais	20%	
Procedimentos ambulatoriais	20%	

Opção 7: Plano Completo Sem Coparticipação Estadual Enfermaria + Odontológico

Reajuste: Agosto 2022

Faixa Etária	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	> 59
	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos
Valor Unit.	379,75	416,01	475,87	544,72	623,88	745,25	905,48	1.127,62	1.460,80	2.189,91

Opção 8: Plano Completo Sem Coparticipação Estadual Apartamento + Odontológico

Reajuste: Agosto 2022

Faixa Etária	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	> 59
	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos
Valor Unit.	452,33	495,86	567,67	650,28	745,26	890,91	1.083,20	1.349,78	1.749,60	2.624,56