

PROPOSTA DE ADEÇÃO IFET	
VALIDADE:	UNIMED: JULHO/2018

PRODUTOS AGREGADOS

Opção 1: Plano Completo Coparticipativo Nacional Enfermaria

Reajuste: Agosto

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
Apartamento	196,94	238,00	306,88	343,46	378,64	402,06	474,57	568,73	689,92	1.117,21

Opção 2: Plano Completo Coparticipativo Nacional Apartamento

Reajuste: Agosto

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
Apartamento	234,51	285,18	366,28	408,53	449,38	478,46	566,94	677,26	812,00	1.332,10

Opção 3: Plano Completo Sem Coparticipação Nacional Apartamento

Reajuste: Agosto

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
Apartamento	373,85	456,12	582,90	647,07	709,65	758,31	903,13	1.074,08	1.267,43	2.116,62

Opção 4: Plano Ambulatorial Nacional Coparticipativo

Reajuste: Agosto

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.	95,77	105,36	121,15	139,32	160,23	192,26	234,56	293,21	381,18	573,68

Coparticipação Planos 1, 2 e 4

Procedimentos	Valores de Coparticipação
Consultas	30% Exemplo: R\$ 28,93
Exames e terapias	30%
Procedimentos ambulatoriais	30%

Opção 5: Plano Completo Coparticipativo Estadual Enfermaria

Reajuste: Agosto

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.	165,30	181,85	209,11	240,49	276,54	331,85	404,86	506,09	657,91	990,14

Opção 6: Plano Completo Coparticipativo Estadual Apartamento

Reajuste: Agosto

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
Apartamento	198,38	218,21	250,95	288,61	331,90	398,26	485,88	607,34	789,56	1.188,29

Coparticipação Planos 5 e 6

Procedimentos	Valores de Coparticipação
Consultas em consultório	20% Exemplo: R\$ 19,11
Consultas em pronto atendimento	20% Exemplo: R\$ 19,11
Exames e terapias simples	20%

Exames e terapias especiais	20%
Procedimentos ambulatoriais	20%

Opção 7: Plano Completo Sem Coparticipação Estadual Enfermaria

Reajuste: Agosto

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
Apartamento	245,98	270,58	311,16	357,85	411,53	493,83	602,48	753,11	979,04	1.473,44

Opção 8: Plano Completo Sem Coparticipação Estadual Apartamento

Reajuste: Agosto

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
Apartamento	295,19	324,72	373,42	429,43	493,84	592,62	722,99	903,75	1.174,86	1.768,17