

PROPOSTA DE ADEÇÃO IFET SERVIDOR	
VALIDADE:	UNIMED: JULHO/2018

PRODUTOS TITULARES E DEPENDENTES

Opção 1: Plano Completo Nacional Enfermaria 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
Apartamento	133,13	160,87	207,44	232,17	255,96	271,79	320,81	384,44	466,37	755,20

Opção 2: Plano Completo Nacional Apartamento 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
Enfermaria	156,34	190,12	244,19	272,33	299,57	318,96	377,94	451,49	541,33	888,05

Opção 3: Plano Completo Nacional Apartamento Sem Coparticipação

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	233,14	284,45	363,52	403,54	442,56	472,90	563,23	669,84	790,41	1.320,00

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.	66,57	73,24	84,21	96,85	111,37	133,66	163,05	203,84	264,98	398,80

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 Estadual Enfermaria 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.	111,75	122,92	141,36	162,56	186,93	224,34	273,67	342,12	444,73	669,31

Opção 6: Plano Completo Estadual Coparticipativo I 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	134,11	147,51	169,64	195,10	224,37	269,23	328,47	410,59	533,77	803,32

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 Estadual Enfermaria Sem Coparticipação**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	166,27	182,90	210,35	241,90	278,19	333,84	407,27	509,09	661,82	996,04

Opção 8: Plano Completo Estadual Apartamento Sem Coparticipação**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	199,53	219,48	252,42	290,28	333,84	400,58	488,72	610,91	794,16	1.195,24