

PROPOSTA DE ADESÃO IFET	
VALIDADE:	UNIMED: JULHO/2017

### PRODUTOS AGREGADOS

Opção 1: Plano Completo Coparticipativo Nacional Enfermaria / Odontológico										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
<b>Apartamento</b>	<b>186,62</b>	<b>221,79</b>	<b>281,50</b>	<b>313,20</b>	<b>343,70</b>	<b>364,00</b>	<b>426,85</b>	<b>508,46</b>	<b>613,51</b>	<b>983,87</b>

Opção 2: Plano Completo Coparticipativo Nacional Apartamento / Odontológico										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
<b>Enfermaria</b>	<b>218,77</b>	<b>262,69</b>	<b>332,98</b>	<b>369,60</b>	<b>405,01</b>	<b>430,22</b>	<b>506,91</b>	<b>602,53</b>	<b>719,32</b>	<b>1.170,13</b>

Opção 3: Plano Completo Sem Coparticipação Nacional Apartamento / Odontológico										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
<b>Apartamento</b>	<b>320,36</b>	<b>387,45</b>	<b>490,83</b>	<b>543,16</b>	<b>594,19</b>	<b>633,87</b>	<b>751,97</b>	<b>891,37</b>	<b>1.049,04</b>	<b>1.741,52</b>

Opção 4: Plano Ambulatorial Nacional Coparticipativo / Odontológico										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
<b>Valor Unit.</b>	<b>98,51</b>	<b>106,82</b>	<b>120,51</b>	<b>136,26</b>	<b>154,38</b>	<b>182,15</b>	<b>218,81</b>	<b>269,65</b>	<b>345,90</b>	<b>512,75</b>

### Coparticipação Planos 1, 2 e 4

Procedimentos	Valores de Coparticipação
Consultas	30% Exemplo: R\$ 25,47
Exames e terapias	30%
Procedimentos ambulatoriais	30%

Opção 5: Plano Completo Coparticipativo Estadual Enfermaria / Odontológico										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
<b>Valor Unit.</b>	<b>158,78</b>	<b>173,12</b>	<b>196,75</b>	<b>223,95</b>	<b>255,20</b>	<b>303,14</b>	<b>366,42</b>	<b>454,17</b>	<b>585,76</b>	<b>873,73</b>

Opção 6: Plano Completo Coparticipativo Estadual Apartamento / Odontológico										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
<b>Apartamento</b>	<b>187,45</b>	<b>204,64</b>	<b>233,02</b>	<b>265,66</b>	<b>303,18</b>	<b>360,70</b>	<b>436,65</b>	<b>541,93</b>	<b>699,87</b>	<b>1.045,48</b>

### Coparticipação Planos 5 e 6

Procedimentos	Valores de Coparticipação
Consultas em consultório	20% Exemplo: R\$ 16,83
Consultas em pronto atendimento	20% Exemplo: R\$ 16,83
Exames e terapias simples	20%
Exames e terapias especiais	20%

Procedimentos ambulatoriais

20%

**Opção 7: Plano Completo Sem Coparticipação Estadual Enfermaria / Odontológico**

Reajuste: Agosto

Faixa Etária	0 a 18 anos	19 a 23 anos	24 a 28 anos	29 a 33 anos	34 a 38 anos	39 a 43 anos	44 a 48 anos	49 a 53 anos	54 a 58 anos	> 59 anos
<b>Apartamento</b>	<b>216,09</b>	<b>236,15</b>	<b>269,24</b>	<b>307,31</b>	<b>351,09</b>	<b>418,20</b>	<b>506,80</b>	<b>629,93</b>	<b>813,87</b>	<b>1.217,03</b>

**Opção 8: Plano Completo Sem Coparticipação Estadual Apartamento / Odontológico**

Reajuste: Agosto

Faixa Etária	0 a 18 anos	19 a 23 anos	24 a 28 anos	29 a 33 anos	34 a 38 anos	39 a 43 anos	44 a 48 anos	49 a 53 anos	54 a 58 anos	> 59 anos
<b>Apartamento</b>	<b>256,22</b>	<b>280,30</b>	<b>320,01</b>	<b>365,68</b>	<b>418,21</b>	<b>498,76</b>	<b>605,07</b>	<b>752,47</b>	<b>973,55</b>	<b>1.457,37</b>