



PROPOSTA DE ADESÃO IFET

VALIDADE: UNIMED: JULHO/2020

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	266,91	322,57	415,92	465,50	513,18	544,92	643,19	770,81	935,05	1.514,16

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	286,34	348,21	447,23	498,81	548,70	584,20	692,23	826,94	991,45	1.626,49

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	495,43	604,47	772,49	857,53	940,47	1.004,94	1.196,88	1.423,43	1.679,66	2.805,05

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.	116,94	128,65	147,93	170,11	195,64	234,75	286,40	358,01	465,42	700,47

Coparticipação Planos 1, 2 e 4

Procedimentos	Valores de Coparticipação
Consultas	30% Exemplo: R\$ 36,17
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.	201,83	222,04	255,32	293,64	337,65	405,19	494,34	617,94	803,31	1.208,96

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	242,22	266,43	306,42	352,39	405,25	486,28	593,26	741,56	964,06	1.450,90

Coparticipação Planos 5 e 6

Procedimentos	Valores de Coparticipação
Consultas em consultório	20% Exemplo: R\$ 23,89
Consultas em pronto atendimento	20% Exemplo: R\$ 23,89
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	326,00	358,58	412,37	474,24	545,38	654,45	798,44	998,06	1.297,47	1.952,67

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	391,22	430,34	494,87	569,10	654,46	785,35	958,14	1.197,70	1.556,99	2.343,26