



PROPOSTA DE ADEÇÃO IFET SERVIDOR

VALIDADE: UNIMED: JULHO/2020

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									
Apartamento	162,55	196,43	253,28	283,48	312,53	331,86	391,71	469,40	569,44	922,10

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									
Enfermaria	190,89	232,13	298,16	332,51	365,78	389,45	461,46	551,27	660,96	1.084,31

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								
Apartamento	308,98	376,95	481,76	534,79	586,52	626,72	746,44	887,70	1.047,49	1.749,33

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.	81,29	89,42	102,82	118,26	135,99	163,20	199,09	248,88	323,54	486,93

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 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									
Valor Unit.	136,45	150,08	172,61	198,49	228,24	273,91	334,15	417,73	543,01	817,23

Opção 6: Plano Completo Estadual Coparticipativo 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									
Apartamento	163,75	180,11	207,13	238,22	273,96	328,73	401,07	501,33	651,74	980,85

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 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									
Apartamento	220,35	242,39	278,76	320,57	368,67	442,42	539,72	674,67	877,06	1.320,02

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								
Apartamento	264,43	290,87	334,52	384,69	442,42	530,87	647,67	809,61	1.052,46	1.583,99