

**PROPOSTA DE ADESÃO IFET SERVIDOR**

VALIDADE: UNIMED: JULHO/2021

**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
<b>Valor Unit.</b>	<b>173,93</b>	<b>210,18</b>	<b>271,01</b>	<b>303,32</b>	<b>334,41</b>	<b>355,09</b>	<b>419,13</b>	<b>502,26</b>	<b>609,30</b>	<b>986,65</b>

**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
<b>Valor Unit.</b>	<b>204,25</b>	<b>248,38</b>	<b>319,03</b>	<b>355,79</b>	<b>391,38</b>	<b>416,71</b>	<b>493,76</b>	<b>589,86</b>	<b>707,23</b>	<b>1.160,21</b>

**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
<b>Valor Unit.</b>	<b>330,61</b>	<b>403,34</b>	<b>515,48</b>	<b>572,23</b>	<b>627,58</b>	<b>670,59</b>	<b>798,69</b>	<b>949,84</b>	<b>1.120,81</b>	<b>1.871,78</b>

**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
<b>Valor Unit.</b>	<b>86,98</b>	<b>95,68</b>	<b>110,02</b>	<b>126,54</b>	<b>145,51</b>	<b>174,62</b>	<b>213,03</b>	<b>266,30</b>	<b>346,19</b>	<b>521,02</b>

**Coparticipação Planos 1, 2 e 4**

Procedimentos	Valores de Coparticipação
Consultas	30% Exemplo: R\$ 38,83
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
<b>Valor Unit.</b>	<b>146,00</b>	<b>160,59</b>	<b>184,69</b>	<b>212,38</b>	<b>244,22</b>	<b>293,08</b>	<b>357,54</b>	<b>446,97</b>	<b>581,02</b>	<b>874,44</b>

**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	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos	anos
<b>Valor Unit.</b>	<b>175,21</b>	<b>192,72</b>	<b>221,63</b>	<b>254,90</b>	<b>293,14</b>	<b>351,74</b>	<b>429,14</b>	<b>536,42</b>	<b>697,36</b>	<b>1.049,51</b>

**Coparticipação Planos 5 e 6**

Procedimentos	Valores de Coparticipação
Consultas em consultório	20% Exemplo: R\$ 25,65
Consultas em pronto atendimento	20% Exemplo: R\$ 25,65
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
<b>Valor Unit.</b>	<b>235,77</b>	<b>259,36</b>	<b>298,27</b>	<b>343,01</b>	<b>394,48</b>	<b>473,39</b>	<b>577,50</b>	<b>721,90</b>	<b>938,45</b>	<b>1.412,42</b>

**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
<b>Valor Unit.</b>	<b>282,94</b>	<b>311,23</b>	<b>357,94</b>	<b>411,62</b>	<b>473,39</b>	<b>568,03</b>	<b>693,01</b>	<b>866,28</b>	<b>1.126,13</b>	<b>1.694,87</b>