

TABELA DE VALORES DAS MENSALIDADES – PLANOS UNIMED CONVÊNIO ASSUFISM 2024

Planos coletivos por adesão/Planos globais

Coberturas

<ul style="list-style-type: none"> Consultas médicas PA UNIMED 24 horas Hospitalização (sem limite de dias) Quimioterapias e Radioterapias 	<ul style="list-style-type: none"> Exames de laboratório Cirurgias em geral UTI sem Limite de dias Transplantes de rins e córneas 	<ul style="list-style-type: none"> Urgências e emergências Exames especiais Partos e Cesárias 	<ul style="list-style-type: none"> Anestesiologia Tratamento de AIDS Fisioterapias 	<ul style="list-style-type: none"> SOS Unimed/UNIAR Consultas de Nutrição Consultas de Psicoterapias
--	---	--	---	---

Nome comercial	Abrangência geográfica / Acomodação	PLANOS E FAIXAS ETÁRIAS											Coparticipações
		Tipo de Segmentação	Faixa 1 0 - 18	Faixa 02 19 - 23	Faixa 3 24- 28	Faixa 4 29-33	Faixa 5 34- 38	Faixa 6 39-43	Faixa 7 44-48	Faixa 8 49-53	Faixa 9 54-58	Faixa 10 59 em diante	
CR2A 680101	Leito semi privativo 02 a 04 leitos	Ambulatorial+ hospitalar com obstetrícia	203,68	213,38	232,77	261,83	300,59	378,13	494,43	649,51	853,03	1.168,97	Consultas R\$: 53,84 • Exames <u>35%</u> • Consultas Psiquiátricas R\$: 53,84
CR2B 680102	Leito semi privativo 02 a 04 leitos	Ambulatorial + hospitalar com obstetrícia	171,52	179,61	195,78	220,03	252,35	317,02	414,02	543,37	713,13	976,64	Consulta R\$: 100,00 • Exames <u>35%</u> • Consultas Psiquiátricas R\$: 100,00
CR1B 680100	Privativo	Ambulatorial + hospitalar com obstetrícia	269,74	282,72	308,72	347,68	399,67	503,62	659,55	867,46	1.140,35	1.563,95	Consultas R\$: 76,92 • Exames: <u>35%</u> • Consultas Psiquiátricas R\$: 76,92
680099	Ambulatorial		158,95	173,86	188,78	211,15	233,50	263,32	300,61	360,25	457,16	576,47	Consultas R\$: 53,84 • Exames: <u>35%</u>

Carências

<ul style="list-style-type: none"> 24 horas – Acidentes pessoais e atendimento no PA UNIMED 24 horas 02 meses- Consultas e Exames simples 06 meses – Internações, cirurgias em geral, quimioterapia/radioterapia; exames simples 10 meses - Parto e Cesária 24 meses – Doenças e lesões pré-existentes 	<p>Taxa de ingresso por pessoa R\$15,00 (No primeiro mês de desconto)</p> <p style="text-align: center; color: red; background-color: yellow;">Documentos necessários:</p> <ul style="list-style-type: none"> RG (identidade); CPF, comprovante de residência, Contracheque e comprovante de vínculo.
--	---