

TABELA DE PREÇOS - UNIMED SUDOESTE

	UNIFACIL		IDEAL	
FAIXA ETÁRIA	SILVER Enfermaria	GOLD Apartamento	PRATA Enfermaria	OURO Apartamento
00 a 18	144,20	192,28	133,97	178,76
19 a 23	165,80	221,07	154,02	205,52
24 a 28	190,70	254,26	177,18	236,39
29 a 33	219,31	292,40	203,75	271,85
34 a 38	241,24	321,64	224,12	299,03
39 a 43	277,38	369,83	257,71	343,83
44 a 48	353,20	470,95	328,15	437,84
49 a 53	469,80	626,40	436,47	582,37
54 a 58	624,84	833,13	580,51	774,57
Acima de 59	865,03	1.153,37	803,66	1.072,31

Nº Reg ANS: 457.228/08-9

Nº Reg ANS: 457.227/08-1

Nº Reg ANS: 480.528/18-3

Nº Reg ANS: 480.527/18-5

	ESTADUAL		SUPREMO	
FAIXA ETÁRIA	SUPER Enfermaria	SUPER Apartamento	EMP I Enfermaria	EMP II Apartamento
00 a 18	171,48	227,18	R\$ 223,04	R\$ 297,39
19 a 23	197,16	261,18	R\$ 269,91	R\$ 359,88
24 a 28	226,78	300,39	R\$ 310,45	R\$ 413,93
29 a 33	260,79	345,47	R\$ 357,02	R\$ 476,03
34 a 38	286,87	380,00	R\$ 392,72	R\$ 523,63
39 a 43	329,85	436,94	R\$ 451,55	R\$ 602,07
44 a 48	420,01	556,42	R\$ 575,01	R\$ 766,69
49 a 53	558,68	740,07	R\$ 764,82	R\$ 1.019,76
54 a 58	743,05	984,32	R\$ 1.017,23	R\$ 1.356,32
Acima de 59	1028,66	1362,69	R\$ 1.408,24	R\$ 1.877,68

Nº Reg. ANS.: 486.643/20-6

Nº Reg. ANS.: 486.638/20-0

Nº Reg ANS: 483.592/19-1

Nº Reg ANS: 483.589/19-1

TABELA APLICADA PARA CONTRATOS DE 2 A 99 VIDAS

Valores promocionais sujeitos
a alteração sem aviso prévio

ANS - n.º 35037-1



COPARTICIPAÇÕES	UNIFACIL	IDEAL	ESTADUAL	SUPREMO
Consulta	50%*	50%*	50%*	50%*
Consulta P.S.	Limitado a R\$ 25,00	Limitado a R\$ 30,00	Limitado a R\$ 35,00	Limitado a R\$ 35,00
Grupo 1				
Exames e Terapias	50%*	50%*	50%*	50%*
Baixa Complexidade	Limitado a R\$ 11,25	Limitado a R\$ 11,25	Limitado a R\$ 11,25	Limitado a R\$ 11,25
Grupo 2				
Exames e Terapias	50%*	50%*	50%*	50%*
Média e Alta Complexidade	Limitado a R\$ 47,75	Limitado a R\$ 47,75	Limitado a R\$ 11,25	Limitado a R\$ 11,25
Atendimento Ambulatorial	50%*	50%*	50%*	50%*
	Limitado a R\$ 39,90	Limitado a R\$ 39,90	Limitado a R\$ 60,00	Limitado a R\$ 60,00
Internação	Não há cobrança	Não há cobrança	Franquia R\$ 300,00	Franquia R\$ 400,00

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIAS 2 A 29 VIDAS	CARÊNCIAS 30 A 99 VIDAS
Emergência e urgência/Acidentes pessoais	24 horas	ISENTO
Consultas, análises clínicas e RX simples	30 dias	ISENTO
Ultrassonografia	90 dias	ISENTO
Procedimentos e Exames Especiais	180 dias	ISENTO
Internações Clínicas e Cirúrgicas	180 dias	ISENTO
Acomodação em Quarto Privativo	180 dias	ISENTO
Transplante de Rim, Córnea e Medula Óssea	180 dias	ISENTO
Parto e a termo	300 dias	ISENTO