



FAIXA	UNIMAX ESTADUAL		UNIPART FLEX ESTADUAL *		UNIFÁCIL FLEX REGIONAL **
	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA
ACOMODAÇÃO CÓDIGO ANS	459430094	459826091	459443096	459445092	459579093
00 a 18	R\$ 218,94	R\$ 297,71	R\$ 103,14	R\$ 140,00	R\$ 72,27
19 a 23	R\$ 260,32	R\$ 353,97	R\$ 122,63	R\$ 166,45	R\$ 85,90
24 a 28	R\$ 399,36	R\$ 407,07	R\$ 141,03	R\$ 191,43	R\$ 98,80
29 a 33	R\$ 344,29	R\$ 468,15	R\$ 162,19	R\$ 220,14	R\$ 113,61
34 a 38	R\$ 399,37	R\$ 543,05	R\$ 188,12	R\$ 255,36	R\$ 131,78
39 a 43	R\$ 463,28	R\$ 629,94	R\$ 218,25	R\$ 296,23	R\$ 152,86
44 a 48	R\$ 537,40	R\$ 730,76	R\$ 253,15	R\$ 343,61	R\$ 177,33
49 a 53	R\$ 628,76	R\$ 854,95	R\$ 296,20	R\$ 402,04	R\$ 207,51
54 a 58	R\$ 842,53	R\$ 1.145,64	R\$ 396,90	R\$ 538,71	R\$ 278,02
59 ou mais	R\$ 1.313,52	R\$ 1.786,08	R\$ 618,76	R\$ 839,91	R\$ 433,45

*Coparticipação - Procedimentos	
Consultas Médicas	R\$ 29,65
Exames /Procedimentos/Terapias Reduzidas	R\$ 9,94
Exames /Procedimentos/Terapias diferenciadas	R\$ 29,65
Internação em Enfermaria *	R\$ 92,96
Internação em Apartamento *	R\$ 288,48
* Valor pago uma única vez para todo período de internação	

**Coparticipação - Procedimentos	Rede Preferencial	Fora da Rede Preferencial
Consultas Médicas	R\$ 9,95	R\$ 52,87
Exames /Procedimentos/Terapias Reduzidas	R\$ 9,95	R\$ 14,40
Exames /Procedimentos/Terapias diferenciadas	R\$ 15,93	R\$ 33,71
Internação em Enfermaria **	R\$ 27,86	R\$ 97,85
Internação em Apartamento **	R\$ 27,86	R\$ 97,85
** Valor pago uma única vez para todo período de internação		

OPCIONAIS - ROL COLETIVO	
Rede Dental (preço unitário)	R\$ 27,41
Odontoprev (preço unitário)	R\$ 27,41
Aeromédico (preço unitário)	R\$ 4,88