



Sedufsm

**PLANOS COLETIVOS POR ADESÃO**

**REGIONAL 2019**

COBERTURAS		
- Consultas Médicas	- Exames de Laboratório	- Exames especiais
- Pronto-Atendimento UNIMED 24 horas	- Cirurgias em geral	- Anestesiologia
- Hospitalizações (sem limite de dias)	- UTI (sem limite de dias)	- Tratamento de Aids
- Quimioterapia e Radioterapia	- Parto e Cesárea	- Fisioterapia
- Transplante de Rins e Córneas	- Urgências e Emergências	- SOS Unimed / Uniair

TABELA DE VALORES														
NOME COMERCIAL	ABRANGEN CIA GEOGRÁFI COMODAÇÃ	TIPO DE SEGMENTAÇÃO	FAIXAS ETÁRIAS										CO-PARTICIPAÇÕES	
			Faixa 1	Faixa 2	Faixa 3	Faixa 4	Faixa 5	Faixa 6	Faixa 7	Faixa 8	Faixa 9	Faixa 10		
			de 0 até 18 anos	de 19 até 23 anos	de 24 até 28 anos	de 29 até 33 anos	de 34 até 38 anos	de 39 até 43 anos	de 44 até 48 anos	de 49 até 53 anos	de 54 até 58 anos	de 59 anos em diante		
<b>CR2A</b> 412.370/99-1	Regional	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetria	186,47	186,47	186,47	272,93	359,44	359,44	445,93	532,39	705,37	878,36	valor menor nas consultas Exames Complementares = 30%	CONSULTAS R\$ 30,10
	Leito Semi- privativo													
<b>CR2B</b> 412.371/99-9	Regional	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetria	152,7	152,7	152,7	272,93	359,44	359,44	361,52	431,09	570,36	709,55	valor maior nas consultas Exames Complementares = 30%	CONSULTA R\$ 90,30
	Leito Semi- privativo													
<b>CR1B</b> 412.377/99-8	Regional	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetria	241,28	241,28	241,28	272,93	469,12	469,12	361,52	696,94	570,36	1152,55	Valor nas consultas igual CR2B Exames Complementares = 30%	CONSULTA R\$ 90,30
	Leito Privativo													

CARÊNCIAS	
24 horas	Acidentes Pessoais e atendimentos no PA-UNIMED 24 horas
2 meses	Consultas e exames simples
6 meses	Internações, cirurgias em geral, quimio/radioterapia, exames especiais
10 meses	Parto e Cesárea
24 meses	Doenças e Lesões preexistentes

<b>Taxa de Ingresso: R\$ 15,00 por pessoa</b>
<b>Documentos Necessários: C.N.P.J. , I.E.</b>

COBERTURAS ADICIONAIS
SOS Unimed 24 horas..... Cobertura já incluída no valor da mensalidade

**Documentação necessária:**

Titular: Cópia RG e CPF  
 Conjuge: Cópia RG, CPF e certidão de c

Filhos: Cópia RG, CPF e certidão de nascimento.