



| | | |
|---------|--------------------------------|------|
| Sedufsm | PLANOS COLETIVOS POR ADESÃO | |
| | ESTADUAL REGIAO SUL (RS/PR/SC) | 2021 |

| 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 | ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA ACOMODADO | 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 | |
| CR2A | ESTADUAL | Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia | 223,57 | 234,37 | 255,98 | 288,37 | 331,54 | 417,94 | 547,51 | 720,27 | 947,03 | 1.299,06 | valor menor nas consultas |
| | Leito Semi-privativo | | | | | | | | | | | | Exames Complementares = 30% |
| | | | | | | | | | | | | | R\$ 36,44 |
| CR2B | ESTADUAL | Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia | 160,59 | 168,23 | 183,52 | 206,47 | 237,06 | 298,23 | 390,04 | 512,39 | 673,00 | 922,32 | valor maior nas consultas |
| | Leito Semi-privativo | | | | | | | | | | | | Exames Complementares = 30% |
| | | | | | | | | | | | | | R\$ 87,50 |
| CR1B | ESTADUAL | Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia | 250,37 | 262,51 | 286,77 | 323,20 | 371,75 | 468,84 | 614,50 | 808,69 | 1.063,60 | 1.459,26 | Valor nas consultas igual CR2B |
| | Leito Privativo | | | | | | | | | | | | Exames Complementares = 30% |
| | | | | | | | | | | | | | R\$ 87,50 |

| 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 |

| |
|--|
| Taxa de Ingresso: R\$ 15,00 por pessoa |
| Documentos Necessários: C.N.P.J. , I.E. |

| 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

Filhos: Cópia RG, CPF e certidão de nascimento.