



<b>Sedufsm</b>	<b>PLANOS COLETIVOS POR ADESÃO</b>	
	<b>ESTADUAL REGIAO SUL (RS/PR/SC)</b>	<b>2024</b>

COBERTURAS		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Consultas Médicas</li> <li>- Pronto-Atendimento UNIMED 24 horas</li> <li>- Hospitalizações (sem limite de dias)</li> <li>- Quimioterapia e Radioterapia</li> <li>- Transplante de Rins e Córneas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Exames de Laboratório</li> <li>- Cirurgias em geral</li> <li>- UTI (sem limite de dias)</li> <li>- Parto e Cesárea</li> <li>- Urgências e Emergências</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Exames especiais</li> <li>- Anestesiologia</li> <li>- Tratamento de Aids</li> <li>- Fisioterapia</li> <li>- SOS Unimed / Uniair</li> </ul>

TABELA DE VALORES													
NOME COMERCIAL	ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA ACOMODAÇÃO	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	256,15	268,52	293,29	317,11	379,85	478,84	627,29	825,23	1.085,05	1.488,39	valor menor nas consultas
	Leito Semi-privativo												Exames Complementares = 30%
													R\$ 42,00
CR2B	ESTADUAL	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	183,99	192,74	210,24	236,55	271,60	341,69	446,88	587,05	771,08	1.056,72	valor maior nas consultas
	Leito Semi-privativo												Exames Complementares = 30%
													R\$ 101,00
CR1B	ESTADUAL	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	286,85	300,78	328,57	370,30	425,91	537,16	704,05	926,54	1.218,60	1.671,92	Valor nas consultas igual CR2B
	Leito Privativo												Exames Complementares = 30%
													R\$ 101,00

-
24 horas Acidentes Pessoais e atendimentos no PA-UNIMED - 24 horas
2 meses Consultas e exames simples - 30 dias
6 meses Internações, cirurgias em geral, quimio/radioterapia, exames especiais - 180 dias
10 meses Parto e Cesárea - 300 dias
24 meses Doenças e Lesões preexistentes - 720 dias

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

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

**Documentação necessária:**  
 Titular: Cópia RG e CPF  
 Conjuge: Cópia RG, CPF e certidão de  
 Filhos: Cópia RG, CPF e certidão de nascimento.