

Tabela de venda para planos PME de 01 a 10 vidas

Vigência: de 21 de agosto de 2024 a 21 de outubro de 2024

- **Plano Essencial:** abrangência local no município de Guarulhos
- **Plano Regional:** Guarulhos, Arujá, Ferraz de Vasconcelos, Itaquaquecetuba e Santa Isabel;
- **Guia médico disponível via site:** www.unimedguarulhos.coop.br e **no aplicativo Unimed SP** - Cliente

PME - 1 a 10 VIDAS								
FAIXA ETÁRIA	Sem coparticipação				Com coparticipação			
	ESSENCIAL I ENF. 478.587/17-8	ESSENCIAL II APTO. 478.589/17-4	REGIONAL BASICO ENF. 472.429/14-1	REGIONAL ESPECIAL APTO. 472.430/14-5	ESSENCIAL III ENFER. COPAR. 478.590/17-8	ESSENCIAL IV APART. COPAR. 478.591/17-6	REGIONAL BÁSICO ENF. COPAR. 472.422/14-4	REGIONAL ESPECIAL APTO. COPAR. 472.423/14-2
00 a 18	R\$ 148,95	R\$ 198,59	R\$ 212,03	R\$ 282,98	R\$ 133,34	R\$ 177,64	R\$ 192,58	R\$ 256,45
19 a 23	R\$ 190,66	R\$ 254,20	R\$ 271,40	R\$ 362,24	R\$ 170,68	R\$ 227,38	R\$ 246,48	R\$ 328,20
24 a 28	R\$ 202,48	R\$ 269,96	R\$ 288,23	R\$ 384,74	R\$ 181,26	R\$ 241,48	R\$ 261,74	R\$ 348,55
29 a 33	R\$ 208,33	R\$ 277,76	R\$ 296,59	R\$ 395,97	R\$ 186,50	R\$ 248,46	R\$ 269,30	R\$ 358,69
34 a 38	R\$ 227,54	R\$ 303,37	R\$ 323,85	R\$ 432,40	R\$ 203,70	R\$ 271,37	R\$ 294,08	R\$ 391,68
39 a 43	R\$ 259,37	R\$ 345,81	R\$ 369,19	R\$ 492,94	R\$ 232,20	R\$ 309,33	R\$ 335,25	R\$ 447,62
44 a 48	R\$ 364,00	R\$ 485,31	R\$ 518,27	R\$ 690,07	R\$ 325,87	R\$ 434,11	R\$ 470,46	R\$ 626,49
49 a 53	R\$ 486,23	R\$ 648,28	R\$ 692,10	R\$ 924,00	R\$ 435,30	R\$ 579,88	R\$ 628,49	R\$ 837,12
54 a 58	R\$ 545,50	R\$ 727,31	R\$ 776,54	R\$ 1.036,73	R\$ 488,36	R\$ 650,57	R\$ 705,17	R\$ 939,25
59 ou mais	R\$ 889,17	R\$ 1.185,52	R\$ 1.265,76	R\$ 1.682,20	R\$ 796,03	R\$ 1.060,43	R\$ 1.149,29	R\$ 1.524,12

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO							
Planos	Consulta eletiva	Consulta Urgência e Emergência	Exames Básicos	Exames Especiais	Hemoterapia e Fisioterapia	Atend. Ambulatorial (Procedimentos Básicos e Especiais)	Internação
Essencial III Enfermaria	R\$ 20,00	R\$ 30,00	30%	30%	30%	30%	R\$ 100,00
Essencial IV Apartamento	R\$ 20,00	R\$ 30,00	30%	30%	30%	30%	R\$ 150,00
Regional Básico Enfermaria	R\$ 20,00	R\$ 30,00	30%	30%	30%	30%	R\$ 100,00
Regional Especial Apartamento	R\$ 20,00	R\$ 30,00	30%	30%	30%	30%	R\$ 150,00

Obs.:

01. Está previsto em contrato a participação de 50% do valor da internação para os casos de internações psiquiátricas

02. Limite de R\$150,00 (cento e cinquenta reais) por pessoa/mês e esse limite não inclui o valor de franquia de internação.

03. Os valores estão sujeitos a alteração sem aviso prévio.

Unimed
Guarulhos

Assinatura do Cliente: _____ Assinatura do Corretor: _____

Tabela de venda para planos PME de 11 a 29 vidas

Vigência: de 21 de agosto de 2024 a 21 de outubro de 2024

- **Plano Essencial:** abrangência local no município de Guarulhos
- **Plano Regional:** Guarulhos, Arujá, Ferraz de Vasconcelos, Itaquaquecetuba e Santa Isabel;
- **Guia médico disponível via site:** www.unimedguarulhos.coop.br e **no aplicativo Unimed SP** - Cliente

PME - 11 A 29 VIDAS								
FAIXA ETÁRIA	Sem coparticipação				Com coparticipação			
	ESSENCIAL I ENF. 478.587/17-8	ESSENCIAL II APTO. 478.589/17-4	REGIONAL BASICO ENF. 472.429/14-1	REGIONAL ESPECIAL APTO. 472.430/14-5	ESSENCIAL III ENFER. COPAR. 478.590/17-8	ESSENCIAL IV APART. COPAR. 478.591/17-6	REGIONAL BÁSICO ENF. COPAR. 472.422/14-4	REGIONAL ESPECIAL APTO. COPAR. 472.423/14-2
00 a 18	R\$ 141,51	R\$ 188,66	R\$ 201,43	R\$ 268,83	R\$ 126,67	R\$ 168,76	R\$ 182,90	R\$ 243,63
19 a 23	R\$ 181,13	R\$ 241,48	R\$ 257,83	R\$ 344,13	R\$ 162,14	R\$ 216,01	R\$ 234,09	R\$ 311,80
24 a 28	R\$ 192,36	R\$ 256,45	R\$ 273,82	R\$ 365,50	R\$ 172,19	R\$ 229,40	R\$ 248,58	R\$ 331,13
29 a 33	R\$ 197,92	R\$ 263,86	R\$ 281,76	R\$ 376,17	R\$ 177,17	R\$ 236,03	R\$ 255,76	R\$ 340,77
34 a 38	R\$ 216,17	R\$ 288,19	R\$ 307,65	R\$ 410,78	R\$ 193,51	R\$ 257,79	R\$ 279,29	R\$ 372,12
39 a 43	R\$ 246,41	R\$ 328,51	R\$ 350,72	R\$ 468,29	R\$ 220,58	R\$ 293,85	R\$ 318,39	R\$ 425,26
44 a 48	R\$ 345,81	R\$ 461,03	R\$ 492,34	R\$ 655,56	R\$ 309,56	R\$ 412,39	R\$ 446,80	R\$ 595,19
49 a 53	R\$ 461,93	R\$ 615,84	R\$ 657,47	R\$ 877,79	R\$ 413,51	R\$ 550,87	R\$ 596,88	R\$ 795,29
54 a 58	R\$ 518,24	R\$ 690,91	R\$ 737,68	R\$ 984,88	R\$ 463,92	R\$ 618,02	R\$ 669,70	R\$ 892,32
59 ou mais	R\$ 844,73	R\$ 1.126,18	R\$ 1.202,42	R\$ 1.598,07	R\$ 756,19	R\$ 1.007,37	R\$ 1.091,48	R\$ 1.447,97

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO							
Planos	Consulta eletiva	Consulta Urgência e Emergência	Exames Básicos	Exames Especiais	Hemoterapia e Fisioterapia	Atend. Ambulatorial (Procedimentos Básicos e Especiais)	Internação
Essencial III Enfermaria	R\$ 20,00	R\$ 30,00	30%	30%	30%	30%	R\$ 100,00
Essencial IV Apartamento	R\$ 20,00	R\$ 30,00	30%	30%	30%	30%	R\$ 150,00
Regional Básico Enfermaria	R\$ 20,00	R\$ 30,00	30%	30%	30%	30%	R\$ 100,00
Regional Especial Apartamento	R\$ 20,00	R\$ 30,00	30%	30%	30%	30%	R\$ 150,00

Obs.:

01. Está previsto em contrato a participação de 50% do valor da internação para os casos de internações psiquiátricas

02. Limite de R\$150,00 (cento e cinquenta reais) por pessoa/mês e esse limite não inclui o valor de franquia de internação.

03. Os valores estão sujeitos a alteração sem aviso prévio.

Unimed
Guarulhos

Assinatura do Cliente: _____ Assinatura do Corretor: _____

ANS - nº 333051

V06_08.2024