

# PLANO DE SAÚDE UNIMED-BH SINDEPOMINAS

## PLANO UNIPART BELO HORIZONTE E REGIÃO METROPOLITANA - COPARTICIPATIVO

FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO
00 a 18	R\$ 96,64	R\$ 130,41
19 a 23	R\$ 115,98	R\$ 156,50
24 a 28	R\$ 143,82	R\$ 194,06
29 a 33	R\$ 178,33	R\$ 240,64
34 a 38	R\$ 199,73	R\$ 269,51
39 a 43	R\$ 207,72	R\$ 280,29
44 a 48	R\$ 261,72	R\$ 353,18
49 a 53	R\$ 298,36	R\$ 402,62
54 a 58	R\$ 355,05	R\$ 479,11
a partir de 59	R\$ 578,75	R\$ 780,95

## PLANO UNIMAX BELO HORIZONTE E REGIÃO METROPOLITANA - INTEGRAL

FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO
00 a 18	R\$ 171,45	R\$ 231,45
19 a 23	R\$ 205,73	R\$ 277,75
24 a 28	R\$ 255,12	R\$ 344,40
29 a 33	R\$ 316,34	R\$ 427,05
34 a 38	R\$ 354,31	R\$ 478,30
39 a 43	R\$ 368,47	R\$ 497,43
44 a 48	R\$ 464,28	R\$ 626,77
49 a 53	R\$ 529,28	R\$ 714,51
54 a 58	R\$ 629,83	R\$ 850,27
a partir de 59	R\$ 1.026,63	R\$ 1.385,94

**A Unimed-BH não comercializa este plano individual (Balcão).**

Nos valores das tabelas acima, já estão incluídos 3% de taxa de administração do Sindepominas.

### PLANO UNIPART ESTADUAL - COPARTICIPATIVO

FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO
00 a 18	R\$ 111,13	R\$ 149,98
19 a 23	R\$ 133,34	R\$ 179,98
24 a 28	R\$ 165,35	R\$ 223,19
29 a 33	R\$ 205,03	R\$ 276,75
34 a 38	R\$ 229,63	R\$ 309,96
39 a 43	R\$ 238,82	R\$ 322,36
44 a 48	R\$ 300,90	R\$ 406,17
49 a 53	R\$ 343,03	R\$ 463,05
54 a 58	R\$ 408,20	R\$ 551,02
a partir de 59	R\$ 665,37	R\$ 898,16

**A Unimed-BH não comercializa este plano individual (Balcão).**

### PLANO UNIMAX ESTADUAL - INTEGRAL

FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO
00 a 18	R\$ 196,12	R\$ 265,13
19 a 23	R\$ 235,56	R\$ 318,37
24 a 28	R\$ 292,34	R\$ 395,04
29 a 33	R\$ 362,76	R\$ 490,08
34 a 38	R\$ 406,41	R\$ 549,02
39 a 43	R\$ 422,71	R\$ 571,02
44 a 48	R\$ 532,88	R\$ 719,75
49 a 53	R\$ 607,63	R\$ 820,66
54 a 58	R\$ 723,27	R\$ 976,78
a partir de 59	R\$ 1.179,57	R\$ 1.592,79

**A Unimed-BH não comercializa este plano individual (Balcão).**

Nos valores das tabelas acima, já estão incluídos 3% de taxa de administração do Sindepominas.

## VALORES DE COPARTICIPAÇÃO

TIPO DE PROCEDIMENTO	VALOR FIXO
Consulta eletiva	R\$ 22,50
Consulta em Pronto Atendimento	R\$ 46,50
Terapias (Diálise, Quimioterapia, Radioterapia, Transfusão)*	R\$ 0,00
Internação Enfermaria**	R\$ 82,50
Internação Apartamento**	R\$ 165,00

\*Valor único cobrado no período de 30 dias

\*\* Valor pago uma única vez para todo o período de internação

TIPO DE PROCEDIMENTO	%	LIMITADO À
Exames e Terapias Reduzidas	30%	R\$ 40,00
Exames e Terapias Diferenciadas	30%	R\$ 120,00
Procedimentos Reduzidos	30%	R\$ 40,00
Procedimentos Diferenciados	30%	R\$ 120,00

## PLANO ODONTOLÓGICO

SINDEPOMINAS	Balcão Unimed-BH
R\$ 16,90	R\$ 29,80

## AEROMÉDICO

SINDEPOMINAS	Balcão Unimed-BH
R\$ 1,00	R\$ 2,80