

Tabela de venda para planos PME de 02 a 10 vidas
Vigência: de 21 de dezembro de 2024 a 20 de junho de 2025

- 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 - 02 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. SEM PARTICIPACAO EMPRESARIAL 472.429/14-1	REGIONAL ESPECIAL APTO. SEM PARTICIPACAO EMPRESARIAL 472.430/14-5	ESSENCIAL III ENF. CO-PART EMPRESARIAL 478.590/17-8	ESSENCIAL IV APARTAMENTO CO-PART EMPRESARIAL 478.591/17-6	REGIONAL BASICO ENF. COM PARTICIPACAO EMPRESARIAL 472.422/14-4	REGIONAL ESPECIAL APTO. COM PARTICIPACAO EMPRESARIAL 472.423/14-2
00 a 18	R\$ 182,70	R\$ 243,34	R\$ 263,80	R\$ 351,31	R\$ 140,55	R\$ 187,19	R\$ 202,92	R\$ 270,25
19 a 23	R\$ 233,86	R\$ 311,48	R\$ 337,64	R\$ 449,61	R\$ 179,90	R\$ 239,60	R\$ 259,72	R\$ 345,87
24 a 28	R\$ 248,36	R\$ 330,79	R\$ 358,54	R\$ 477,49	R\$ 191,05	R\$ 254,46	R\$ 275,80	R\$ 367,31
29 a 33	R\$ 255,54	R\$ 340,35	R\$ 368,90	R\$ 491,38	R\$ 196,57	R\$ 261,81	R\$ 283,77	R\$ 378,00
34 a 38	R\$ 279,10	R\$ 371,73	R\$ 402,84	R\$ 536,59	R\$ 214,69	R\$ 285,95	R\$ 309,88	R\$ 412,78
39 a 43	R\$ 318,15	R\$ 423,74	R\$ 459,24	R\$ 613,22	R\$ 244,73	R\$ 325,95	R\$ 353,26	R\$ 471,72
44 a 48	R\$ 446,49	R\$ 594,68	R\$ 644,45	R\$ 858,26	R\$ 343,45	R\$ 457,44	R\$ 495,73	R\$ 660,22
49 a 53	R\$ 596,42	R\$ 794,37	R\$ 860,92	R\$ 1.146,81	R\$ 458,78	R\$ 611,05	R\$ 662,25	R\$ 882,19
54 a 58	R\$ 669,12	R\$ 891,20	R\$ 965,95	R\$ 1.286,72	R\$ 514,71	R\$ 685,54	R\$ 743,04	R\$ 989,82
59 ou mais	R\$ 1.090,67	R\$ 1.452,66	R\$ 1.574,31	R\$ 2.087,96	R\$ 838,98	R\$ 1.117,43	R\$ 1211,01	R\$ 1.606,18

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO							
Planos	Consulta eletiva	Consulta Urgência e Emergência	Exames Básicos	Exames Especiais	Terapias	Internação	Internação Psiquiátrica
Essencial III Enfermaria	R\$ 25,00	R\$ 40,00	30%	30%	50%	R\$ 100,00	50% a partir do 31º dia de internação
Essencial IV Apartamento	R\$ 25,00	R\$ 40,00	30%	30%	50%	R\$ 180,00	50% a partir do 31º dia de internação
Regional Básico Enfermaria	R\$ 25,00	R\$ 40,00	30%	30%	50%	R\$ 100,00	50% a partir do 31º dia de internação
Regional Especial Apartamento	R\$ 25,00	R\$ 40,00	30%	30%	50%	R\$ 180,00	50% a partir do 31º dia de internação

Obs.:
01. Está previsto em contrato a participação de 50% do valor da internação para os casos de internações psiquiátricas
02. Limite de R\$180,00 (cento e oitenta 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.



Assinatura do Cliente: Assinatura do Corretor:

Tabela de venda para planos PME de 11 a 29 vidas
Vigência: de 21 de dezembro de 2024 a 20 de junho de 2025

- 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. EMPRESARIAL 478.587/17-8	ESSENCIAL II APTO.EMPRESARIAL 478.589/17-4	REGIONAL BASICO ENF. SEM PARTICIPACAO EMPRESARIAL 472.429/14-1	REGIONAL ESPECIAL APTO. SEM PARTICIPACAO EMPRESARIAL 472.430/14-5	ESSENCIAL III ENF. CO-PART EMPRESARIAL 478.590/17-8	ESSENCIAL IV APTO CO-PART EMPRESARIAL 478.591/17-6	REGIONAL BASICO ENF. COM PARTICIPACAO EMPRESARIAL 472.422/14-4	REGIONAL ESPECIAL APTO. COM PARTICIPACAO EMPRESARIAL 472.423/14-2
00 a 18	R\$ 173,57	R\$ 231,17	R\$ 250,61	R\$ 333,74	R\$ 133,52	R\$ 177,83	R\$ 192,77	R\$ 256,74
19 a 23	R\$ 222,17	R\$ 295,90	R\$ 320,76	R\$ 427,12	R\$ 170,91	R\$ 227,62	R\$ 246,73	R\$ 328,58
24 a 28	R\$ 235,94	R\$ 314,25	R\$ 340,62	R\$ 453,60	R\$ 181,51	R\$ 241,73	R\$ 262,00	R\$ 348,95
29 a 33	R\$ 242,76	R\$ 323,33	R\$ 350,46	R\$ 466,80	R\$ 186,76	R\$ 248,72	R\$ 269,57	R\$ 359,10
34 a 38	R\$ 265,14	R\$ 353,14	R\$ 382,70	R\$ 509,75	R\$ 203,98	R\$ 271,65	R\$ 294,37	R\$ 392,14
39 a 43	R\$ 302,23	R\$ 402,54	R\$ 436,28	R\$ 582,54	R\$ 232,52	R\$ 309,65	R\$ 335,58	R\$ 448,14
44 a 48	R\$ 424,15	R\$ 564,92	R\$ 612,23	R\$ 815,32	R\$ 326,32	R\$ 434,56	R\$ 470,92	R\$ 627,22
49 a 53	R\$ 566,58	R\$ 754,62	R\$ 817,88	R\$ 1.089,43	R\$ 435,90	R\$ 580,49	R\$ 629,10	R\$ 838,09
54 a 58	R\$ 635,65	R\$ 846,61	R\$ 917,66	R\$ 1.222,34	R\$ 489,04	R\$ 651,25	R\$ 705,85	R\$ 940,34
59 ou mais	R\$ 1.036,11	R\$ 1.379,97	R\$ 1.495,60	R\$ 1.983,49	R\$ 797,14	R\$ 1.061,54	R\$ 1.150,39	R\$ 1.525,89

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO							
Planos	Consulta eletiva	Consulta Urgência e Emergência	Exames Básicos	Exames Especiais	Terapias	Internação	Internação Psiquiátrica
Essencial III Enfermaria	R\$ 25,00	R\$ 40,00	30%	30%	50%	R\$ 100,00	50% a partir do 31º dia de internação
Essencial IV Apartamento	R\$ 25,00	R\$ 40,00	30%	30%	50%	R\$ 180,00	50% a partir do 31º dia de internação
Regional Básico Enfermaria	R\$ 25,00	R\$ 40,00	30%	30%	50%	R\$ 100,00	50% a partir do 31º dia de internação
Regional Especial Apartamento	R\$ 25,00	R\$ 40,00	30%	30%	50%	R\$ 180,00	50% a partir do 31º dia de internação

Obs.:
01. Está previsto em contrato a participação de 50% do valor da internação para os casos de internações psiquiátricas
02. Limite de R\$180,00 (cento e oitenta 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.



Assinatura do Cliente:
Assinatura do Corretor: