

Tabela de venda para planos PME de 01 a 10 vidas

Vigência: de 21 de fevereiro de 2024 a 20 de agosto 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.



Assinatura do Cliente: _____ Assinatura do Corretor: _____

ANS - nº 333051

V05_02.2024

Tabela de venda para planos PME de 11 a 29 vidas

Vigência: de 21 de fevereiro de 2024 a 20 de agosto 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.



Assinatura do Cliente: _____ Assinatura do Corretor: _____

ANS - nº 333051

V05_02.2024