

Tabela de Franquias

# PLANO MERIDIONAL

**Para tornar o atendimento mais dinâmico confira o modelo da carteirinha dos beneficiários da Unimed Caruaru para o Plano Meridional.**

<b>UNIMED MERIDIONAL</b>		<b>Unimed</b>  Caruaru
<b>1746825000040000</b>		
12/07/1965 Data de Nascimento	Apartamento3 Acomodação	0/12/2020 Validade
JOSEANE HASCEMBERG TEIXEIRA Nome do beneficiário		NA05 BÁSICO Rede de atendimento
174 Atend.	NÃO HÁ Cobertura Parcial Temporária	Pessoa Fisica Natureza contratação
A+H+OBS Segmentação Assistencial do PlanoC	Joseane Hascemberg Teixeira Contratante	

Código	Descrição	Valor
10101012	CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	R\$ 41,79
10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	R\$ 55,71
10101055	CONSULTA MÉDICA DE PLANTÃO POR TELEATENDIMENTO	R\$ 55,71
10101063	TELECONSULTA	R\$ 41,79
10101071	INTERCONSULTA POR TELEATENDIMENTO	R\$ 41,79
10101080	AValiação DO MÉDICO GENETICISTA	R\$ 41,79
10101209	ATIVIDADE EDUCACIONAL PARA PLANEJAMENTO FAMILIAR	R\$ 41,79
10101217	CONSULTA DE ACONSELHAMENTO PARA PLANEJAMENTO FAMILIAR (NECESSARIO SOLICITAR AUTORIZAC?O, POIS N?O HA	R\$ 41,79
10106014	ACONSELHAMENTO GENÉTICO	R\$ 41,79
10106030	ATENDIMENTO AO FAMILIAR DO ADOLESCENTE	R\$ 41,79
10106049	ATENDIMENTO PEDIATRICO A GESTANTES (3? TRIMESTRE)	R\$ 41,79
10106146	ATENDIMENTO AMBULATORIAL EM PUERICULTURA	R\$ 41,79
20101015	ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE RENAL - POR AVALIAÇÃO	R\$ 41,79
20101074	AVALIAC?O NUTROLOGICA (INCLUI CONSULTA)	R\$ 41,79
20101082	AVALIAC?O NUTROLOGICA PRE E POS-CIRURGIA BARIATRICA (INCLUI CONSULTA)	R\$ 41,79
20101090	AValiação DA COMPOSIÇÃO CORPORAL POR ANTROPOMETRIA (INCLUI CONSULTA)	R\$ 41,79
20101210	ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE DE CórNEA -POR AVALIAÇÃO DO 11º AO 30º DIA ATÉ 3	R\$ 41,79
20101228	ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA	R\$ 41,79
20101236	AVALIACAO GERIATRICA AMPLA - AGA (COM DIRETRIZ CLINICA DEFINIDA PELA ANS - N? 1)	R\$ 41,79
20104243	TERAPIA ONCOLÓGICA COM ALTAS DOSES - PLANEJAMENTO E 1º DIA DE TRATAMENTO	R\$ 139,28
20104251	TERAPIA ONCOLÓGICA COM ALTAS DOSES - POR DIA SUBSEQUENTE DE TRATAMENTO	R\$ 27,86
20104260	TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRACAVITÁRIA OU INTRATECAL - POR PROCEDI	R\$ 69,64
20104278	TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO INTRA-ARTERIAL OU INTRAVENOSA DE MEDICAMENTOS EM INFUSÃO DE DURAÇÃO	R\$ 69,64
20104286	TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO INTRA-ARTERIAL OU INTRAVENOSA DE MEDICAMENTOS EM INFUSÃO DE DURAÇÃO	R\$ 13,93
20104294	TERAPIA ONCOLÓGICA - PLANEJAMENTO E 1º DIA DE TRATAMENTO	R\$ 55,71
20104308	TERAPIA ONCOLÓGICA - POR DIA SUBSEQUENTE DE TRATAMENTO	R\$ 13,93
41203011	BETATERAPIA (PLACA DE ESTRÔNCIO) - POR CAMPO	R\$ 2,79
41203020	RADIOCIRURGIA (RTC) - NÍVEL 1, LESÃO ÚNICA E/OU UM ISOCENTRO - POR TRATAMENTO	R\$ 417,85
41203038	RADIOCIRURGIA (RTC) - NÍVEL 2, DUAS LESÕES E/OU DOIS A QUATRO ISOCENTROS - POR TRATAMENTO	R\$ 417,85
41203046	RADIOCIRURGIA (RTC) - NÍVEL 3, TRÊS LESÕES E/OU DE MAIS DE QUATRO ISOCENTROS - POR TRATAMENTO	R\$ 417,85
41203054	RADIOTERAPIA COM MODULAÇÃO DA INTENSIDADE DO FEIXE (IMRT) - POR TRATAMENTO	R\$ 417,85
41203062	RADIOTERAPIA CONFORMADA TRIDIMENSIONAL (RCT-3D) COM ACELERADOR LINEAR - POR TRATAMENTO	R\$ 417,85
41203070	RADIOTERAPIA CONVENCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM ACELERADOR LINEAR COM FÓTONS E ELÉTRONS - POR CAMPO	R\$ 20,89
41203089	RADIOTERAPIA CONVENCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM ACELERADOR LINEAR SÓ COM FÓTONS - POR CAMPO	R\$ 20,89
41203097	RADIOTERAPIA CONVENCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM UNIDADE DE TELECOBALTO - POR CAMPO	R\$ 13,93
41203100	RADIOTERAPIA DE CORPO INTEIRO - POR TRATAMENTO	R\$ 97,50
41203119	RADIOTERAPIA DE MEIO CORPO (HBI) - POR DIA DE TRATAMENTO	R\$ 97,50
41203127	RADIOTERAPIA DE PELE TOTAL (TSI) - POR TRATAMENTO	R\$ 417,85
41203135	RADIOTERAPIA ESTEREOTÁTICA - 1º DIA DE TRATAMENTO	R\$ 417,85
41203143	RADIOTERAPIA ESTEREOTÁTICA - POR DIA SUBSEQUENTE	R\$ 139,28
41203151	RADIOTERAPIA EXTERNA DE ORTOVOLTAGEM (ROENTGENTERAPIA) - POR CAMPO	R\$ 2,79
41203208	SANGUES E DERIVADOS (POR UNIDADE)	R\$ 27,86
41204018	COLIMAÇÃO INDIVIDUAL - 1 POR INCIDÊNCIA PLANEJADA	R\$ 27,86
41204034	PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO COMPUTADORIZADO - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 55,71
41204042	PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO COMPUTADORIZADO TRIDIMENSIONAL - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 417,85
41204050	PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO SIMPLES (NÃO COMPUTADORIZADO) - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 69,64
41204069	SIMULAÇÃO DE TRATAMENTO COMPLEXA (COM TOMOGRAFIA E COM CONTRASTE) - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 97,50
41204077	SIMULAÇÃO DE TRATAMENTO INTERMEDIÁRIA (COM TOMOGRAFIA) - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 83,57
41204085	SIMULAÇÃO DE TRATAMENTO SIMPLES (SEM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA) - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 34,82
41205014	BRAQUITERAPIA ENDOLUMINAL DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERÇÃO	R\$ 417,85
41205022	BRAQUITERAPIA ENDOLUMINAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) - POR INSERÇÃO	R\$ 417,85
41205030	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERÇÃO	R\$ 417,85
41205049	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) - COM CÉSIO - POR INSERÇÃO	R\$ 417,85
41205057	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) PERMANENTE DE PRÓSTATA - POR TRATAMENTO	R\$ 417,85
41205065	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM OURO, IRÍDIO OU IODO - POR TRATAMENTO	R\$ 417,85
41205073	BRAQUITERAPIA INTRACAVITÁRIA DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERÇÃO	R\$ 417,85
41205081	BRAQUITERAPIA INTRACAVITÁRIA DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM CÉSIO - POR INSERÇÃO	R\$ 417,85
41205090	BRAQUITERAPIA OFTÁLMICA DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) - POR INSERÇÃO	R\$ 417,85
41205103	BRAQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM CÉSIO - POR INSERÇÃO	R\$ 417,85
41205111	BRAQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM OURO, IRÍDIO OU IODO - POR TR	R\$ 417,85
41205120	BRAQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO, DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERÇÃO	R\$ 417,85
41206029	COLOCAÇÃO OU RETIRADA DA PLACA OFTÁLMICA - 1 COLOCAÇÃO E 1 RETIRADA POR TRATAMENTO	R\$ 167,14
41206037	COLOCAÇÃO OU RETIRADA DOS CATETERES - 1 COLOCAÇÃO E 1 RETIRADA POR INSERÇÃO	R\$ 167,14
41206045	PLANEJAMENTO COMPUTADORIZADO DE BRAQUITERAPIA - 1 POR INSERÇÃO	R\$ 139,28
41206053	PLANEJAMENTO COMPUTADORIZADO TRIDIMENSIONAL DE BRAQUITERAPIA - 1 POR INSERÇÃO	R\$ 417,85
41206061	PLANEJAMENTO NÃO-COMPUTADORIZADO DE BRAQUITERAPIA - 1 POR INSERÇÃO	R\$ 69,64

41206070	SIMULAÇÃO DE BRAQUITERAPIA - 1 POR INSERÇÃO	R\$ 62,68
60101113	LARINGOTRAQUEITE	R\$ 41,79
60101121	DOENÇA REUMÁTICA	R\$ 41,79
60101130	GLOMÉRULO NEFRITE	R\$ 41,79
60101148	SÍNDROME NEFRÓTICA	R\$ 41,79
60101156	INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO	R\$ 41,79
60101164	BRONQUIOLITE	R\$ 41,79
60101172	PNEUMONIA AGUDA	R\$ 41,79
60101180	OTITE MÉDIA AGUDA	R\$ 41,79
60101199	GASTROENTERITE AGUDA	R\$ 41,79
60101202	SINUSITE	R\$ 41,79
60101210	CELULITE	R\$ 41,79
60101229	HEPATITE VIRAL	R\$ 41,79
60101237	ASMA AGUDA	R\$ 41,79
60101245	GENGIVO ESTOMATITE HERPÉTICA	R\$ 41,79
60101261	IVAS	R\$ 41,79
60101270	DOENÇAS EXANTEMÁTICAS	R\$ 41,79
60101288	ICTERÍCIA	R\$ 41,79
60101296	ANEMIA	R\$ 41,79
60101300	ENCEFALOPATIA CRÔNICA (NEUROPATIA)	R\$ 41,79
60101318	IMPETIGO	R\$ 41,79
60101326	URTICÁRIA	R\$ 41,79
60101334	DENGUE	R\$ 41,79
60101342	RN (FOLLOW UP DE ALTO RISCO)	R\$ 41,79
98001633	PACOTE DE CONSULTA EM PRONTO SOCORRO - HUC (174)	R\$ 55,71
98001655	PACOTE DE CONSULTA EM PRONTO SOCORRO - PA (174)	R\$ 55,71
98007042	CONSULTA NEUROPEDIATRIA	R\$ 41,79
98007045	CONSULTA COM NEUROPEDIATRA - CONEXA	R\$ 41,79
98007046	CONSULTA COM PSIQUIATRA, NUTRÓLOGO, INFECTOLOGISTA E SUBESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS - CONEXA	R\$ 41,79
98007047	CONSULTA COM DEMAIS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CONEXA	R\$ 41,79
98007048	CONSULTA DE PRONTO ATENDIMENTO VIRTUAL - CONEXA	R\$ 55,71
98007200	CONSULTA NUTRÓLOGO CEMUC	R\$ 41,79
98007201	CONSULTA PSIQUIATRA CEMUC	R\$ 41,79
98007203	CONSULTA COM NEUROPEDIATRA - UNIFISIO E CEMUC	R\$ 41,79
98007253	CONSULTA COM BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 41,79
	Internamentos (Acomodação em Enfermaria)	R\$ 395,00

**Unimed**   
Caruaru

 **(81) 2103-5000**

Responsável Técnico:  
Dr. Pedro José de Oliveira Melo - CRM: 8722 PE