

**Tabela atualizada – 2017/2018  
Plano de Saúde Unimed**

**Usuários de 1993 a fevereiro 2011 - Valores com SOS**

<b>ADUFG – PLANO DE SAÚDE UNIMED – OUT/2017 A SET/2018-Atual</b>					
<b>SAÚDE EMPRESARIAL - PLANO LOCAL-Seq. 00 Atendimento Goiânia, Catalão e Jataí</b>			<b>SAÚDE EMPRESARIAL - PLANO NACIONAL-Seq.02</b>		
<b>Faixa etária</b>	<b>Enfermaria</b>	<b>Apartamento</b>	<b>Faixa etária</b>	<b>Enfermaria</b>	<b>Apartamento</b>
00-17	R\$ 224,43	R\$ 278,55	00-17	R\$ 295,36	R\$ 342,17
18-29	R\$ 263,34	R\$ 327,12	18-29	R\$ 367,05	R\$ 425,70
30-39	R\$ 293,94	R\$ 365,22	30-39	R\$ 437,75	R\$ 507,78
40-49	R\$ 365,35	R\$ 454,58	40-49	R\$ 566,59	R\$ 657,77
50-59	R\$ 418,94	R\$ 521,55	50-59	R\$ 721,62	R\$ 859,93
60-69	R\$ 583,14	R\$ 726,78	60-69	R\$1.182,29	R\$ 1.400,42
70 ACIMA	R\$ 784,43	R\$ 978,28	70 ACIMA	R\$1.598,91	R\$ 1.875,63

**Usuários a partir de fevereiro 2011**

<b>ADUFG – PLANO DE SAÚDE UNIMED – OUT/2017 A SET/2018-Atual</b>					
<b>UNIADESÃO - PLANO LOCAL ATENDIMENTO NA CIDADE DE GOIÂNIA</b>			<b>UNIBRASIL - PLANO NACIONAL</b>		
<b>Faixa etária</b>	<b>Enfermaria Seq.07e 08</b>	<b>Apartamento Seq. 04 e 06</b>	<b>Faixa etária</b>	<b>Enfermaria Seq. 05</b>	<b>Apartamento Seq. 05</b>
00-18	R\$ 239,04	R\$ 296,81	00-18	R\$ 314,85	R\$ 364,83
19-23	R\$ 280,64	R\$ 348,81	19-23	R\$ 391,44	R\$ 453,93
24-28	R\$ 280,64	R\$ 348,81	24-28	R\$ 391,44	R\$ 453,93
29-33	R\$ 313,17	R\$ 389,51	29-33	R\$ 466,89	R\$ 541,60
34-38	R\$ 313,17	R\$ 389,51	34-38	R\$ 466,89	R\$ 541,60
39-43	R\$ 389,52	R\$ 484,95	39-43	R\$ 604,39	R\$ 701,54
44-48	R\$ 420,34	R\$ 523,45	44-48	R\$ 652,57	R\$ 757,54
49-53	R\$ 446,72	R\$ 556,44	49-53	R\$ 770,02	R\$ 894,16
54-58	R\$ 446,72	R\$ 556,44	54-58	R\$ 770,02	R\$ 894,16

59 ACIMA	R\$ 729,44	R\$ 909,92	59 ACIMA	R\$ 1.484,43	R\$ 1.724,95
----------	------------	------------	----------	--------------	--------------

<b>UNIESTADUAL (ADESÃO) – OUT/2017 A SET/2018 ATENDIMENTO NO ESTADO DE GOIÁS E TOCANTINS- ATUAL</b>		
<b>Faixa etária</b>	<b>Enfermaria Seq. 09 e 10</b>	<b>Apartamento Seq. 09 e 10</b>
00-18	R\$ 185,89	R\$230,32
19-23	R\$ 239,15	R\$296,90
24-28	R\$ 262,24	R\$325,79
29-33	R\$ 285,12	R\$354,36
34-38	R\$ 312,82	R\$388,97
39-43	R\$ 343,31	R\$427,08
44-48	R\$ 443,46	R\$552,26
49-53	R\$ 508,73	R\$633,88
54-58	R\$ 633,86	R\$790,28
59 ACIMA	R\$ 1.073,95	R\$1.340,44

<b>ADUFG – PLANO DE SAÚDE UNIMED – OUT/2017 A SET/2018-Atual</b>					
<b>UNI ADESÃO CP 50% CONSULTAS</b>			<b>UNI ADESÃO CP 30% C/E/T</b>		
<b>Faixa etária</b>	<b>Enfermaria</b>	<b>Apartamento</b>	<b>Faixa etária</b>	<b>Enfermaria</b>	<b>Apartamento</b>
00-18	R\$136,98	R\$175,94	00-18	R\$121,94	R\$156,74
19-23	R\$166,57	R\$214,49	19-23	R\$148,08	R\$190,88
24-28	R\$186,82	R\$240,85	24-28	R\$165,97	R\$214,24
29-33	R\$210,77	R\$272,07	29-33	R\$187,12	R\$241,87
34-38	R\$239,09	R\$308,95	34-38	R\$212,13	R\$274,53
39-43	R\$278,65	R\$360,49	39-43	R\$247,07	R\$320,17
44-48	R\$359,44	R\$465,73	44-48	R\$318,43	R\$413,37
49-53	R\$464,56	R\$602,65	49-53	R\$411,26	R\$534,61
54-58	R\$601,31	R\$780,79	54-58	R\$532,04	R\$692,36
59 ACIMA	R\$780,46	R\$1.014,17	59 ACIMA	R\$690,26	R\$899,04

A coparticipação dos procedimentos em exames e terapias são limitados a R\$ 90,00 por procedimento.

**Informações Importantes:**

O mês de **outubro** de cada ano é considerado como **MÊS BASE** para aplicação das atualizações, revisões e alterações dos valores as contraprestações pecuniárias, desde que tenha ocorrido a renovação.

O reajuste anual é baseado na Sinistralidade de utilização, o qual é resultado entre despesas e receitas.

9 - Avenida, N.º 193, Senhor Leslie Vilda Nova  
Goiânia|GO - CEP:74.643-080

62 3202-1280 | Fax: 62 3202-2641

O plano **Unimed/Adufg** é um plano coletivo por adesão, só é permitido aproveitamento de carência se o plano de origem for individual ou coletivo por adesão e tiver registro na **ANS-Agência Nacional de Saúde**. Monta-se o processo e encaminhamos para avaliação da Unimed-Goiânia.

**Pessoas que podem ser dependentes/agregados:**

Cônjuge ou companheiro, filhos, pai, mãe, sogro(a), netos.

**Documentos necessários do titular e dependentes para fazer o termo de adesão e inclusão:**

**Cópias:** RG/CPF/PIS/Contracheque/comprovante de endereço/certidão de casamento, ou declaração de união estável/ RG e CPF dos dependentes com idade superior a 13 anos/Certidão de nascimento dos dependentes menor de 14 anos; (caso não tenha CPF e RG).

Dados pessoais de cada dependente: Escolaridade, estado civil e profissão.

Documento que comprove grau de parentesco do titular com o dependente.

Dados pessoais: Estado Civil e telefone de contato: Residencial, celular e comercial.

As mensalidades serão feitas através de débito automático nos bancos: Brasil, CEF e Santander no 2º dia útil.

**Dúvidas entre em contato : (62) 3202.1280 convenio@adufg.org.br**