

**TABELA DE VALORES PLANO DE SAÚDE OUT/2022 a SET/2023**

ESTADUAL ADESÃO CP30% CET COM COPARTICIPAÇÃO			UNIBRASIL ADESÃO CP30% CET COPARTICIPAÇÃO		
<i>Atendimento Estado de Goiás- Urgência e Emergência Âmbito Nacional-Rede Credenciada</i>			<b>REDECREDENCIADA</b>		
Faixa etária	Enfermaria	Apartamento	Faixa etária	Enfermaria	Apartamento
00-18	R\$ 208,64	R\$257,95	00-18	R\$ 248,10	R\$ 307,23
19-23	R\$253,98	R\$314,62	19-23	R\$ 302,50	R\$ 375,23
24-28	R\$285,00	R\$353,39	24-28	R\$ 339,72	R\$ 421,76
29-33	R\$321,70	R\$399,28	29-33	R\$ 383,78	R\$ 476,82
34-38	R\$365,08	R\$453,50	34-38	R\$ 435,83	R\$ 541,88
39-43	R\$425,70	R\$529,27	39-43	R\$ 508,56	R\$ 632,80
44-48	R\$549,47	R\$684,00	44-48	R\$ 657,09	R\$ 818,46
49-53	R\$710,50	R\$885,29	49-53	R\$ 850,34	R\$ 1.060,00
54-58	R\$920,00	R\$1.147,18	54-58	R\$ 1.101,75	R\$ 1.374,26
59 ACIMA	R\$1.194,47	R\$1.490,29	59 ACIMA	R\$ 1.431,12	R\$ 1.785,96

A coparticipação dos procedimentos em exames e terapias são limitados a R\$ 150,00 por procedimento.

Os contratos **COOPERATIVOS** não contemplam **AGREGADOS**

UNIADESÃO CP 50% CONSULTAS			UNIADESÃO CP 30% C/E/T		
<i>Atendimento Goiânia - Urgência e Emergência Âmbito Nacional - Rede Credenciada</i>			<i>Atendimento Goiânia - Urgência e Emergência Âmbito Nacional - Rede Credenciada</i>		
Faixa etária	Enfermaria	Apartamento	Faixa etária	Enfermaria	Apartamento
	Seq. 11	Seq. 11		Seq. 12	Seq. 12
00-18	R\$ 185,56	R\$ 238,37	00-18	R\$ 165,19	R\$ 212,34
19-23	R\$ 225,67	R\$ 290,59	19-23	R\$ 200,61	R\$ 258,59
24-28	R\$ 253,10	R\$ 326,32	24-28	R\$ 224,83	R\$ 290,27
29-33	R\$ 285,55	R\$ 368,62	29-33	R\$ 253,52	R\$ 327,71
34-38	R\$ 323,94	R\$ 418,60	34-38	R\$ 287,38	R\$ 371,96
39-43	R\$ 377,55	R\$ 488,45	39-43	R\$ 334,76	R\$ 433,81
44-48	R\$ 487,04	R\$ 631,05	44-48	R\$ 431,46	R\$ 560,11
49-53	R\$ 629,47	R\$ 816,60	49-53	R\$ 557,25	R\$ 724,40
54-58	R\$ 814,79	R\$ 1.058,01	54-58	R\$ 720,92	R\$ 938,18
59 ACIMA	R\$ 1.057,58	R\$ 1.374,27	59 ACIMA	R\$ 935,33	R\$ 1.218,24

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

Os contratos **COOPERATIVOS** não contemplam **AGREGADOS**

<b>UNIESTADUAL</b> <b>ATENDIMENTO NO ESTADO DE GOIÁS E</b> <b>TOCANTINS</b>		
<i>ATENDIMENTO ESTADO DE GOIÁS E TOCANTINS</i> <i>URGÊNCIA E EMERGÊNCIA ÂMBITO NACIONAL –</i> <i>REDE CREDENCIADA</i>		
<b>Faixa etária</b>	<b>Enfermaria</b>	<b>Apartamento</b>
	<b>Seq. 09 e 10</b>	<b>Seq. 09 e 10</b>
<b>00-18</b>	R\$ 258,59	R\$ 320,49
<b>19-23</b>	R\$ 332,79	R\$ 413,24
<b>24-28</b>	R\$ 364,94	R\$ 453,47
<b>29-33</b>	R\$ 396,82	R\$ 493,26
<b>34-38</b>	R\$ 435,41	R\$ 541,48
<b>39-43</b>	R\$ 477,88	R\$ 594,60
<b>44-48</b>	R\$ 617,40	R\$ 768,96
<b>49-53</b>	R\$ 708,31	R\$ 882,67
<b>54-58</b>	R\$ 882,63	R\$ 1.100,54
<b>59 ACIMA</b>	R\$ 1.495,71	R\$ 1.866,97

<b>UNIADESÃO LOCAL</b> <b>ATENDIMENTONA CIDADE DE GOIÂNIA</b>			<b>UNIBRASIL - PLANO NACIONAL</b>		
<i>Atendimento Goiânia - Urgência e Emergência</i> <i>Âmbito Nacional - RedeCredenciada</i>			<i>REDECRENCIADA</i>		
<b>Faixa etária</b>	<b>Enfermaria</b>	<b>Apartamento</b>	<b>Faixa etária</b>	<b>Enfermaria</b>	<b>Apartamento</b>
	<b>Seq.07e 08</b>	<b>Seq. 04 e06</b>		<b>Seq. 05</b>	<b>Seq. 05</b>
<b>00-18</b>	R\$ 332,62	R\$ 413,12	<b>00-18</b>	R\$ 438,22	R\$ 507,86
<b>19-23</b>	R\$ 390,59	R\$ 485,55	<b>19-23</b>	R\$ 544,93	R\$ 631,97
<b>24-28</b>	R\$ 390,59	R\$ 485,55	<b>24-28</b>	R\$ 544,93	R\$ 631,97
<b>29-33</b>	R\$ 435,91	R\$ 542,25	<b>29-33</b>	R\$ 650,03	R\$ 754,13
<b>34-38</b>	R\$ 435,91	R\$ 542,25	<b>34-38</b>	R\$ 650,03	R\$ 754,13
<b>39-43</b>	R\$ 542,26	R\$ 675,19	<b>39-43</b>	R\$ 841,59	R\$ 976,94
<b>44-48</b>	R\$ 585,20	R\$ 728,82	<b>44-48</b>	R\$ 908,70	R\$ 1.054,93
<b>49-53</b>	R\$ 621,93	R\$ 774,78	<b>49-53</b>	R\$ 1.072,31	R\$ 1.245,25
<b>54-58</b>	R\$ 621,93	R\$ 774,78	<b>54-58</b>	R\$ 1.072,31	R\$ 1.245,25
<b>59 ACIMA</b>	R\$ 1.015,79	R\$ 1.267,22	<b>59 ACIMA</b>	R\$ 2.067,56	R\$ 2.402,61

### PLANOS CONGELADOS

EMPRESARIAL LOCAL - SEQ. 00 Atendimento Goiânia, Catalão e Jataí			EMPRESARIAL NACIONAL - SEQ. 02		
<i>ATENDIMENTO GOIANIA, CATALÃO E JATAÍ URGÊNCIA E EMERGÊNCIA ÂMBITO NACIONAL – REDE CREDENCIADA</i>			<i>REDE CREDENCIADA</i>		
Faixa etária	Enfermaria	Apartamento	Faixa etária	Enfermaria	Apartamento
<b>00-17</b>	R\$ 332,49	R\$ 412,92	<b>00-17</b>	R\$ 437,91	R\$ 507,53
<b>18-29</b>	R\$ 390,33	R\$ 485,13	<b>18-29</b>	R\$ 544,48	R\$ 631,65
<b>30-39</b>	R\$ 435,81	R\$ 541,76	<b>30-39</b>	R\$ 649,60	R\$ 753,67
<b>40-49</b>	R\$ 541,96	R\$ 674,62	<b>40-49</b>	R\$ 841,13	R\$ 976,65
<b>50-59</b>	R\$ 621,64	R\$ 774,17	<b>50-59</b>	R\$ 1.071,57	R\$ 1.277,16
<b>60-69</b>	R\$ 865,71	R\$ 1.079,26	<b>60-69</b>	R\$ 1.756,38	R\$ 2.080,60
<b>70 ACIMA</b>	R\$ 1.164,95	R\$ 1.453,11	<b>70 ACIMA</b>	R\$ 2.375,70	R\$ 2.787,06

## **Informações importantes:**

O mês de outubro de cada ano é considerado MÊS BASE para aplicações, 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.

Os sindicalizados têm o prazo de até 30 (TRINTA) dias contados a partir da data de sua filiação no Adufg- Sindicato para aderir ao Plano de Saúde sem carência, respeitando assim o período da movimentação.

Pessoas que podem ser dependentes/agregados\*: Conjuge ou companheiro, filhos, pais, sogro (as), netos.

O período da movimentação dos planos de saúde é do dia 1º a 10 de cada mês, e toda a utilização começará no dia 10 do mês seguinte. As mensalidades dos planos, serão quitadas através de débito em conta corrente/poupança do/a filiado/a, mediante autorização bancária dos bancos que o Adufg Sindicato tem convênio, e será descontado todo 2º (segundo) dia útil de cada mês.

Documentos necessários para adesão ao plano de saúde:

- Documentos pessoais (RG, CPF);
- Contracheque;
- Comprovante de endereço atualizado;
- Certidão de casamento ou declaração de união estável\* ;
- Documentos dos/das dependentes (RG e CPF dos/das dependentes com idade superior a 13anos; certidão de nascimento dos/as dependentes menor de 14 anos com CPF, caso não tenha RG);
- Cartão Bancário (CEF, BANCO DO BRASIL OU SANTANDER);

Serão considerados DEPENDENTES do titular, para fins e efeitos do plano contratado:

- a) seu cônjuge ou companheiro (a), assim reconhecido legalmente ou quando tiverem filho (s) fruto da união de ambos;
- b) seus filhos até 30 (trinta) anos;
- c) os indicados no inciso III, do artigo 4º do Código Civil Brasileiro vigente, que assim dispõe: "III – aqueles que, por causa transitória ou permanente, não puderem exprimir sua vontade"
- d) seus enteados até 30 (trinta) anos, desde que o cônjuge e/ou companheiro (a) esteja inscrito como dependente;
- e) menor sob guarda ou tutela judicial do titular, cuja condição de dependência se estenderá até 30 (trinta)anos;
- f) as pessoas declaradas judicialmente como dependentes econômicos do titular.

OBS: Para fins e efeitos deste contrato, as idades estabelecidas nesta cláusula são consideradas em sua exatidão, ou seja, 30 (trinta) anos exatos e nenhum dia a mais.

**\*Os contratos COOPERATIVOS não contempla AGREGADOS.**

\*Inclusões de recém-nascidos (certidão de nascimento com CPF), cônjuges recém-casados (certidão de casamento) e filhos/as adotivos/as do usuário titular serão assegurados, desde que o documento para inclusão seja entregue no Adufg-Sindicato imediatamente após o evento, antes de completar 30 dias consecutivos.

\*Os/as companheiros/as deverão apresentar documento da união estável e sua inclusão sem carência é somente nas datas de aberturas.

- Valor da consulta nos planos ESTADUAL COOPERATIVOS é R\$ 131,00 (reajustáveis anualmente).
  - Região metropolitana de Goiânia (R\$39,30)
  - Quando realizado fora, ocorrerá acréscimos em média de 10 a 15% (No máximo R\$58,95) - o acréscimo é cobrado por conta da taxa de intercâmbio (acordo estabelecido entre as Unimed para que o cliente de uma possa fazer uso da rede credenciada de outra Unimed em determinadas situações).
- Valor do teto máximo para exames nos planos ESTADUAL COOPERATIVO 30% e UNIBRASIL COOPERATIVO 30%:

A coparticipação dos procedimentos em exames e terapias são limitados a R\$ 150,00 por procedimento.

**Dúvidas entre em contato:**

Sede Administrativa/ Goiânia: (62)3202-1280

[convenio@adufg.org.br](mailto:convenio@adufg.org.br) : (62) 99945-8903

[convenio2@adufg.org.br](mailto:convenio2@adufg.org.br)

Subsede Administrativa/Catalão: (64) 3411- 4217 (62) 99999-6356 [adufg.catalao@adufg.org.br](mailto:adufg.catalao@adufg.org.br)

Subsede Administrativa/Jatai: (64) 3631 8363 (64) 99952-3884 [adufgjatai@adufg.org.br](mailto:adufgjatai@adufg.org.br)