

# SERVIDORES SEPLAN/ SEPLAG

| FAIXA ETÁRIA                         | UNIMED PREMIUM – NACIONAL<br>0109239   |              | UNIMED SUPER CLASS – NACIONAL<br>0109237  |              | UNIMED SUPER CLASS –<br>ESTADUAL - 0109235                                     |            | UNIMED FÁCIL – LOCAL<br>0109232     |
|--------------------------------------|--|--------------|---|--------------|--|------------|-------------------------------------|
|                                      | ENF.                                   | APTO.        | ENF.  | APTO.        | ENF.   | APTO.      | ENF.                                |
| <b>0 – 18</b>                        | R\$ 220,46                             | R\$ 286,60   | R\$ 167,02  | R\$ 217,11   | R\$ 133,62   | R\$ 173,70 | R\$ 88,15                           |
| <b>19 – 23</b>                       | R\$ 250,68                             | R\$ 325,88   | R\$ 189,92  | R\$ 246,90   | R\$ 151,94   | R\$ 197,51 | R\$ 100,22                          |
| <b>24 – 28</b>                       | R\$ 288,84                             | R\$ 375,47   | R\$ 218,81  | R\$ 284,48   | R\$ 175,06   | R\$ 227,58 | R\$ 115,48                          |
| <b>29 – 33</b>                       | R\$ 389,78                             | R\$ 506,68   | R\$ 295,27  | R\$ 383,87   | R\$ 236,22   | R\$ 307,10 | R\$ 155,82                          |
| <b>34 – 38</b>                       | R\$ 438,41                             | R\$ 569,92   | R\$ 332,12  | R\$ 431,76   | R\$ 265,69   | R\$ 345,43 | R\$ 175,27                          |
| <b>39 - 43</b>                       | R\$ 477,77                             | R\$ 621,06   | R\$ 361,93  | R\$ 470,55   | R\$ 289,55   | R\$ 376,45 | R\$ 191,02                          |
| <b>44 – 48</b>                       | R\$ 547,90                             | R\$ 712,25   | R\$ 415,10  | R\$ 539,64   | R\$ 332,05   | R\$ 431,69 | R\$ 219,06                          |
| <b>49 – 53</b>                       | R\$ 585,93                             | R\$ 761,72   | R\$ 443,92  | R\$ 577,10   | R\$ 355,11   | R\$ 461,66 | R\$ 234,26                          |
| <b>54 – 58</b>                       | R\$ 815,21                             | R\$ 1.059,78 | R\$ 617,59  | R\$ 802,90   | R\$ 494,05   | R\$ 642,29 | R\$ 325,92                          |
| <b>59 acima</b>                      | R\$ 1.214,69                           | R\$ 1.579,10 | R\$ 920,21  | R\$ 1.196,35 | R\$ 736,16   | R\$ 957,02 | R\$ 485,64                          |
| <b>PROCEDIMENTOS</b>                 | <b>COPARTICIPAÇÃO</b>                  |              | <b>COPARTICIPAÇÃO</b>   |              | <b>COPARTICIPAÇÃO</b>  |            | <b>COPARTICIPAÇÃO</b>               |
| Consultas                            | *30% por consulta = 30,30              |              | *30% por consulta = 30,30   |              | *30% por consulta = 30,30  |            | **30% por consulta = 15,00          |
| Exames                               | 10% por exame                          |              | 30% por exame   |              | 30% por exame  |            | 30% por exame                       |
| Atendimentos Ambulatoriais:<br>Todos | 10% por procedimento                   |              | 30% por procedimento  |              | 30% por procedimento   |            | 30% por procedimento                |
| Internações:                         | Não há coparticipações nas internações |              | Enf: R\$ 12,00 à R\$ 34,00 por diária<br>Apto. R\$ 23,00 à R\$ 69,00 por diária |              | Enf: R\$ 12,00 à R\$ 34,00 por diária<br>Apt: R\$ 23,00 à R\$ 69,00 por diária |            | R\$ 100,00 por período ininterrupto |

• Planos em Rede Aberta – Valor referência para Consulta R\$ 101,00

\* \* Plano Unimed Fácil / Flex – Valor referência para Consulta R\$ 50,00

• Referência Válida para o ano de 2019, sujeito a alteração

## Documentos necessários:

- \*RG, CPF ou CNH
- \*Certidão de nascimento/ CPF do filho;
- \*Certidão de casamento do Declaração Pública de União Instável;
- \*Holerite ou contra cheque;
- \*Comprovante de Endereço atual;
- \*Cartão do SUS para todos.

**CENTRAL DE VENDAS UNIMED**  
(65) 3052-3008 / 9 9802-3008  
Rua Barão de Melgaço, 2637 - Centro Cuiabá - MT

**Thaísia Rodrigues**  
Atendimento Comercial  
thaísa@atitudevendas.com.br  
(65) 99241-3456