

ANS 41458-3

Para cuidar
muito bem
de você

PLANO

Individual

Apartir de

R\$

195,24*

 **União Médica**

*VALOR REFERENTE AO PLANO INDIVIDUAL COM OBSTETRICIA E FAIXA ETÁRIA O A 18 ANOS COM COPARTICIPAÇÃO EM CONSULTAS, EXAMES E TERAPIAS.

TABELA INDIVIDUAL

AMBULATORIAL + HOSPITALAR SEM OBSTETRÍCIA

2024

FAIXA ETÁRIA	COPARTICIPAÇÃO			
	CONSULTAS, EXAMES E TERAPIAS		CONSULTAS E TERAPIAS	
	enfermaria	apartamento	enfermaria	apartamento
0 A 18	R\$ 195,24	R\$ 244,05	R\$ 224,20	R\$ 280,25
19 A 23	R\$ 230,16	R\$ 287,71	R\$ 264,31	R\$ 330,39
24 A 28	R\$ 262,52	R\$ 328,15	R\$ 301,46	R\$ 376,83
29 A 33	R\$ 303,63	R\$ 379,54	R\$ 348,68	R\$ 435,85
34 A 38	R\$ 314,42	R\$ 393,03	R\$ 361,05	R\$ 451,32
39 A 43	R\$ 376,83	R\$ 471,04	R\$ 432,72	R\$ 540,90
44 A 48	R\$ 479,82	R\$ 599,78	R\$ 550,98	R\$ 688,73
49 A 53	R\$ 623,76	R\$ 779,70	R\$ 716,29	R\$ 895,36
54 A 58	R\$ 779,70	R\$ 974,63	R\$ 895,35	R\$ 1.119,19
ACIMA DE 59	R\$ 1.169,55	R\$ 1.461,94	R\$ 1.343,02	R\$ 1.678,78

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO

TIPO

Consultas Eletivas
Consultas em Pronto Atendimento
Exames Simples
Exames Complexos
Fisioterapias
Terapias
Terapias por Métodos
Limite de Cobrança por Mês por Beneficiário

VALORES

R\$ 29,00
R\$ 35,00
30% do valor do exame, sendo limitado em até R\$10,00
30% do valor do exame, sendo limitado em até R\$50,00
R\$ 10,00 (por sessão)
R\$ 25,00 (por sessão)
R\$ 50,00 (por sessão)
R\$ 250,00

CARÊNCIAS NORMAIS

PRAZO COBERTURA

24 Horas Acidentes Pessoais, Urgência e/ou Emergência
30 Dias Consultas e Exames Simples
90 Dias Fisioterapias
180 Dias Terapias
180 Dias Exames Complementares, Cirurgias e Internamento
300 Dias Parto
720 Dias Pré-Existência

REDE REFERENCIADA PARA ATENDIMENTO



ANS® 41.458-1

uniaomedica.com.br

75 3023-5005 | 75 3603-2266

uniaomicabr

*VALORES SUJEITOS A ALTERAÇÃO DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA OPERADORA. CONSULTE O REGULAMENTO - JANEIRO 2024