

ANS 41.458-1

Você e
sua família
merecem um
plano completo

PLANO

Individual

Com obstetrícia

Apartir de

R\$

227,90*

 **União Médica**

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

TABELA INDIVIDUAL

AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA

2024

FAIXA ETÁRIA	COPARTICIPAÇÃO			
	CONSULTAS, EXAMES E TERAPIAS		CONSULTAS E TERAPIAS	
	enfermaria	apartamento	enfermaria	apartamento
0 A 18	R\$ 227,90	R\$ 284,88	R\$ 251,26	R\$ 314,08
19 A 23	R\$ 268,68	R\$ 335,84	R\$ 296,21	R\$ 370,27
24 A 28	R\$ 306,45	R\$ 383,06	R\$ 337,86	R\$ 422,32
29 A 33	R\$ 354,43	R\$ 443,04	R\$ 390,76	R\$ 488,45
34 A 38	R\$ 367,02	R\$ 458,78	R\$ 404,64	R\$ 505,81
39 A 43	R\$ 439,88	R\$ 549,85	R\$ 484,96	R\$ 606,20
44 A 48	R\$ 560,08	R\$ 700,10	R\$ 617,49	R\$ 771,87
49 A 53	R\$ 728,12	R\$ 910,14	R\$ 802,75	R\$ 1.003,43
54 A 58	R\$ 910,14	R\$ 1.137,68	R\$ 1.003,43	R\$ 1.254,29
ACIMA DE 59	R\$ 1.296,95	R\$ 1.621,19	R\$ 1.433,47	R\$ 1.791,84

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

📱 uniaomedicabr

*VALORES SUJEITOS A ALTERAÇÃO DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA OPERADORA. CONSULTE O REGULAMENTO - OUTUBRO 2023