

CONVÊNIO COM A UNIMED CURITIBA - ABRANGÊNCIA NACIONAL E SEM COPARTICIPAÇÃO

Planilha Plano de Saúde					
Faixa Etária *	Planos				
	Ambulatorial	Amb. Hosp. Enf c/ obst	Amb. Hosp. Enf. s/ obst	Amb. Hosp. Apto c/ obst	Amb. Hosp. Apto s/ obst
00-17 anos	R\$ 130,62	R\$ 211,28	R\$ 159,89	R\$ 318,12	R\$ 240,73
18-29 anos	R\$ 137,17	R\$ 247,29	R\$ 195,88	R\$ 357,62	R\$ 280,21
30-39 anos	R\$ 143,10	R\$ 316,96	R\$ 265,56	R\$ 467,09	R\$ 389,76
40-49 anos	R\$ 172,35	R\$ 354,47	R\$ 303,04	R\$ 568,99	R\$ 491,68
50-59 anos	R\$ 401,92	R\$ 552,69	R\$ 552,61	R\$ 706,33	R\$ 706,40
Acima de 60 anos	R\$ 713,01	R\$ 888,57	R\$ 888,57	R\$ 1.373,05	R\$ 1.373,04

No plano é cobrada a taxa de adesão, Fundo de Reserva, em 3 parcelas juntamente com a mensalidade.

O Fundo de Reserva corresponde ao valor de uma mensalidade acrescido de R\$ 16,00 (dezesesseis reais) da taxa de cartão/inscrição.

TABELA VIGENTE DE OUTUBRO/2019 A SETEMBRO/2020