

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\$ 136,26	R\$ 219,88	R\$ 166,61	R\$ 330,64	R\$ 250,41
18-29 anos	R\$ 143,05	R\$ 257,22	R\$ 203,92	R\$ 371,59	R\$ 291,34
30-39 anos	R\$ 149,20	R\$ 329,44	R\$ 276,16	R\$ 485,08	R\$ 404,91
40-49 anos	R\$ 179,53	R\$ 368,33	R\$ 315,01	R\$ 590,72	R\$ 510,57
50-59 anos	R\$ 417,52	R\$ 573,82	R\$ 573,74	R\$ 733,10	R\$ 733,17
Acima de 60 anos	R\$ 740,03	R\$ 922,03	R\$ 922,03	R\$ 1.424,29	R\$ 1.424,28

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\$ 18,00 (dezoito reais) da taxa de cartão/inscrição.

TABELA VIGENTE DE JANEIRO/2020 A SETEMBRO/2021