

TABELA DE VALORES PLANO DE SAÚDE UNIMED/ADUFG
PLANOS VIGENTES OUTUBRO DE 2026 A SETEMBRO DE 2027

UNIADESAO CP30% LOCAL C/E/T COM COPARTICIPAÇÃO		
ATENDIMENTO GOIÂNIA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA ÂMBITO NACIONAL EM REDE CREDENCIADA		
Faixa etária	Enfermaria	Apartamento
	Seq.12	Seq.12
00-18	R\$ 233,40	R\$ 301,42
19-23	R\$ 284,50	R\$ 368,16
24-28	R\$ 319,45	R\$ 413,86
29-33	R\$ 360,84	R\$ 467,89
34-38	R\$ 409,70	R\$ 531,73
39-43	R\$ 478,06	R\$ 620,97
44-48	R\$ 617,58	R\$ 803,20
49-53	R\$ 799,06	R\$ 1.040,24
54-58	R\$ 1.035,22	R\$ 1.348,67
59 ACIMA	R\$ 1.344,58	R\$ 1.752,76

A coparticipação dos procedimentos em exames e terapias são limitados a R\$ 90,00 por procedimento.

Os contratos **COOPERATIVOS** não contemplam **AGREGADOS**

UNIBRASIL ADESAO CP30% - C/E/T COM COPARTICIPAÇÃO			ESTADUAL ADESAO CP30% ATENDIMENTO NO ESTADO DE GOIÁS		
REDE CREDENCIADA			URGÊNCIA E EMERGÊNCIA ÂMBITO NACIONAL EM REDE CREDENCIADA		
Faixa etária	Enfermaria	Apartamento	Faixa etária	Enfermaria	Apartamento
	Seq.13	Seq. 13		Seq. 14	Seq. 14
00-18	R\$ 352,89	R\$ 438,20	00-18	R\$ 295,95	R\$ 367,10
19-23	R\$ 431,38	R\$ 536,32	19-23	R\$ 361,36	R\$ 448,86
24-28	R\$ 485,08	R\$ 603,44	24-28	R\$ 406,11	R\$ 449,64
29-33	R\$ 548,65	R\$ 682,89	29-33	R\$ 459,09	R\$ 571,00
34-38	R\$ 623,74	R\$ 776,75	34-38	R\$ 521,66	R\$ 649,23
39-43	R\$ 728,70	R\$ 907,94	39-43	R\$ 609,12	R\$ 758,56
44-48	R\$ 942,98	R\$ 1.175,81	44-48	R\$ 787,72	R\$ 981,80
49-53	R\$ 1.221,80	R\$ 1.524,31	49-53	R\$ 1.020,04	R\$ 1.272,24
54-58	R\$ 1.584,54	R\$ 1.977,73	54-58	R\$ 1.322,32	R\$ 1.650,10
59 ACIMA	R\$ 2.059,77	R\$ 2.571,74	59 ACIMA	R\$ 1.718,33	R\$ 2.145,14

A coparticipação dos procedimentos em exames e terapias são limitados a R\$ 150,00 por procedimento

Os contratos **COOPERATIVOS** não contemplam **AGREGADOS**

PLANOS CONGELADOS

(não comercializados)

PLANOS EMPRESARIAIS - CONGELADOS					
EMPRESARIAL LOCAL - SEQ. 00 Atendimento Goiânia, Catalão e Jataí			EMPRESARIAL NACIONAL - SEQ. 02		
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA ÂMBITO NACIONAL EM REDE CREDENCIADA			REDE CREDENCIADA		
Faixa etária	Enfermaria	Apartamento	Faixa etária	Enfermaria	Apartamento
00-17	R\$ 501,96	R\$ 624,82	00-17	R\$ 663,00	R\$ 769,34
18-29	R\$ 590,32	R\$ 735,12	18-29	R\$ 825,77	R\$ 958,92
30-39	R\$ 659,73	R\$ 821,61	30-39	R\$ 986,35	R\$ 1.145,29
40-49	R\$ 821,92	R\$ 1.024,55	40-49	R\$ 1.278,88	R\$ 1.485,88
50-59	R\$ 943,63	R\$ 1.176,60	50-59	R\$ 1.630,88	R\$ 1.944,90
60-69	R\$ 1.316,44	R\$ 1.642,60	60-69	R\$ 2.676,86	R\$ 3.172,09
70 ACIMA	R\$ 1.773,48	R\$ 2.213,62	70 ACIMA	R\$ 3.622,81	R\$ 4.251,14

UNIBRASIL			UNIADUÇÃO LOCAL ATENDIMENTO NA CIDADE DE GOIÂNIA		
REDE CREDENCIADA			URGÊNCIA E EMERGÊNCIA ÂMBITO NACIONAL EM REDE CREDENCIADA		
Faixa etária	Enfermaria	Apartamento	Faixa etária	Enfermaria	Apartamento
	Seq. 05	Seq. 05		Seq.07 e 08	Seq.04 e 06
00-18	R\$ 663,47	R\$ 769,83	00-18	R\$ 502,18	R\$ 625,12
19-23	R\$ 826,46	R\$ 959,39	19-23	R\$ 590,74	R\$ 735,76
24-28	R\$ 826,46	R\$ 959,39	24-28	R\$ 590,74	R\$ 735,76
29-33	R\$ 986,99	R\$ 1.145,99	29-33	R\$ 659,94	R\$ 822,36
34-38	R\$ 986,99	R\$ 1.145,99	34-38	R\$ 659,94	R\$ 822,36
39-43	R\$ 1.279,58	R\$ 1.486,31	39-43	R\$ 822,37	R\$ 1.025,42
44-48	R\$ 1.382,09	R\$ 1.605,45	44-48	R\$ 887,97	R\$ 1.107,54
49-53	R\$ 1.631,98	R\$ 1.896,16	49-53	R\$ 944,08	R\$ 1.177,54
54-58	R\$ 1.631,98	R\$ 1.896,16	54-58	R\$ 944,08	R\$ 1.177,54
59 ACIMA	R\$ 3.152,15	R\$ 3.663,93	59 ACIMA	R\$ 1.545,68	R\$ 1.929,70

UNIESTADUAL ATENDIMENTO NO ESTADO DE GOIÁS E TOCANTIS			UNIADUÇÃO CP50% LOCAL CONSULTAS COM COPARTICIPAÇÃO		
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA ÂMBITO NACIONAL EM REDE CREDENCIADA			ATENDIMENTO GOIÂNIA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA ÂMBITO NACIONAL EM REDE CREDENCIADA		
Faixa etária	Enfermaria	Apartamento	Faixa etária	Enfermaria	Apartamento
	Seq. 09 e 10	Seq. 09 e 10		Seq.11	Seq.11
00-18	R\$ 389,08	R\$ 483,63	00-18	R\$ 277,55	R\$ 358,20
19-23	R\$ 502,42	R\$ 625,33	19-23	R\$ 338,81	R\$ 437,97
24-28	R\$ 551,55	R\$ 686,75	24-28	R\$ 380,72	R\$ 492,55
29-33	R\$ 600,23	R\$ 747,55	29-33	R\$ 430,27	R\$ 557,14
34-38	R\$ 659,18	R\$ 821,22	34-38	R\$ 488,91	R\$ 633,50
39-43	R\$ 724,05	R\$ 902,32	39-43	R\$ 570,80	R\$ 740,20
44-48	R\$ 937,16	R\$ 1.168,65	44-48	R\$ 738,04	R\$ 958,00
49-53	R\$ 1.076,02	R\$ 1.342,33	49-53	R\$ 955,60	R\$ 1.241,42
54-58	R\$ 1.342,27	R\$ 1.675,11	54-58	R\$ 1.238,67	R\$ 1.610,14
59 ACIMA	R\$ 2.278,70	R\$ 2.845,76	59 ACIMA	R\$ 1.609,46	R\$ 2.093,21

INFORMAÇÕES IMPORTANTES – PLANO DE SAÚDE ADUFG

Mês-base: outubro de cada ano, para aplicação de reajustes, revisões e alterações dos valores das contraprestações, desde que tenha ocorrido a renovação contratual. O reajuste anual é definido com base na sinistralidade, considerando a relação entre despesas e receitas do período.

Adesão: o(a) sindicalizado(a) tem até 30 dias após a filiação ao ADUFG-Sindicato para aderir ao plano sem carência, respeitando o período de movimentação.

Movimentação: ocorre do dia 1º ao dia 10 de cada mês, com início da utilização no dia 10 do mês seguinte. As mensalidades são debitadas em conta corrente ou poupança, mediante autorização bancária, no 2º dia útil de cada mês.

DEPENDENTES

São considerados dependentes: cônjuge ou companheiro(a); filhos até 30 anos; enteados até 30 anos, desde que o cônjuge/companheiro(a) esteja inscrito; menor sob guarda ou tutela judicial; pessoas declaradas judicialmente como dependentes econômicos; e pessoas enquadradas no inciso III do art. 4º do Código Civil, nos termos do contrato.

Atenção: para fins contratuais, a idade limite é de 30 anos completos e nenhum dia a mais.

NOVAS ADESÕES E TRANSFERÊNCIAS

Desde novembro de 2023, são permitidas novas adesões e transferências apenas para os contratos com coparticipação.

Não são admitidos novos beneficiários nos contratos congelados /sem coparticipação e nos contratos com coparticipação somente em consultas (Uniadesão CP 50%), exceto nos casos previstos contratualmente:

- filho(a) recém-nascido(a), natural ou adotivo(a);
- cônjuge do titular;
- filho(a) adotivo(a) menor de 12 anos.

Para inclusão sem carência, a documentação deverá ser entregue ao ADUFG-Sindicato em até 30 dias consecutivos após o nascimento, casamento ou adoção.

Companheiro(a) em união estável: é necessária a apresentação da documentação comprobatória. A inclusão sem carência ocorre em até 30 dias após a oficialização da União estável por escritura pública e nas datas de abertura para movimentação após a renovação contratual de acordo com

PLANOS COPARTICIPATIVOS

Os contratos coparticipativos não contemplam agregados.

Coparticipação na Região Metropolitana de Goiânia:

- Uniadesão CP 30% (C.E.T.): R\$ 45,00;
- Uniadesão CP 50%: R\$ 75,00.

Em atendimentos realizados fora da Região Metropolitana de Goiânia, poderá haver acréscimo médio de 10% a 15%, em razão da taxa de intercâmbio entre as UnimedS.

DOCUMENTOS PARA ADESAO

- RG e CPF
- Contracheque
- Comprovante de endereço atualizado
- Certidão de casamento ou declaração de união estável por escritura pública
- Documentos dos dependentes
- Cartão Nacional de Saúde (CNS)
- Comprovante ou extrato com agência e conta (Caixa Econômica Federal, Banco do Brasil ou Santander)

DÚVIDAS E ATENDIMENTO

Sede Administrativa – Goiânia

(62) 3202-1280 | (62) 99945-8903

convenio@adufg.org.br | convenio2@adufg.org.br

Subsede – Catalão

(64) 3411-4217 | (62) 99999-6356

adufg.catalao@gmail.com

Subsede – Jataí

(64) 3631-8363 | (62) 99963-0142

jatai.adufg@gmail.com | jatai.adufg2@gmail.com