



CNPJ Nº 13.374.178/0001-44 CÓDIGO SINDICAL Nº 914.019.00026369-9 TABELA DE PREÇOS DOS PLANOS DA UNIMED/SE - 2025/2026 CÁCULOS DO REAJUSTE DO PLANO DE SAÚDE DA UNIMED/SE

Nome do plano	Univida Básico Adesão*	Univida Especial Adesão*	Unimed Cidade Básico Adesão*	Unimed Cidade Especial Adesão Participativo*	Unifacil Básico Empresarial Participativo*
Acomodação	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria
Abrangência Geográfica	Nacional	Nacional	Estadual	Estadual	Estadual
0 a 18	335,93	436,31	270,71	363,33	184,83
19 a 23	409,29	501,76	311,31	417,82	212,54
24 a 28	487,07	597,11	370,46	497,22	252,93
29 a 33	560,14	686,66	426,04	571,81	290,87
34 a 38	599,37	734,76	455,87	611,83	311,24
39 a 43	695,24	852,28	528,79	709,71	361,02
44 a 48	876,03	1.073,91	666,29	894,26	454,89
49 a 53	1.121,30	1.374,58	852,85	1.144,64	582,26
54 a 58	1.502,53	1.841,91	1.142,82	1.533,81	780,21
59 a 100	2.058,51	2.523,47	1.565,68	2.101,36	1.068,92
COPARTICIPAÇÃO		R\$ 61.20			

Nome do plano	Viver Bem Adesão Essencial*	Viver Bem Adesão Conforto*	
Acomodação	Enfermaria	Apartamento	
Abrangência	Municipal	Municipal	
0 a 18	178,1	240,4	
19 a 23	204,83	276,47	
24 a 28	243,73	328,99	
29 a 33	280,29	378,34	
34 a 38	299,91	404,84	
39 a 43	347,9	469,59	
44 a 48	438,34	591,7	
49 a 53	561,08	757,37	
54 a 58	751,85	1.014,88	
59 a 100	1.030,04	1.390,37	
Copartio			
Consultas Eletiva			
Exames, To	40% com limite de		
Procideimentos			