

CÁLCULOS DO REAJUSTE DO PLANO DE SAÚDE DA UNIMED/SE

<i>Nome do plano</i>	Univida Básico Adesão*	Univida Especial Adesão*	Unimed Cidade Básico Adesão*	Unimed Cidade Especial Adesão Participativo*	Unifacil Básico Empresarial Participativo*
<i>Acomodação</i>	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria
<i>Abrangência Geográfica</i>	Nacional	Nacional	Estadual	Estadual	Estadual
0 a 18	357,77	464,67	288,31	386,95	196,84
19 a 23	435,89	534,37	331,55	444,98	226,36
24 a 28	518,73	635,92	394,54	529,54	269,37
29 a 33	596,55	731,29	453,73	608,98	309,78
34 a 38	638,33	782,52	485,50	651,60	331,47
39 a 43	740,43	907,68	563,16	755,84	384,49
44 a 48	932,97	1143,71	709,60	952,39	484,46
49 a 53	1194,18	1463,93	908,29	1219,04	620,11
54 a 58	1600,19	1961,63	1217,10	1633,51	830,92
59 a 100	2192,31	2687,50	1667,45	2237,95	1138,40
COPARTICIPAÇÃO		R\$ 65,18			

<i>Nome do plano</i>	Viver Bem Adesão Essencial*	Viver Bem Adesão Conforto*
<i>Acomodação</i>	Enfermaria	Apartamento
<i>Abrangência</i>	Municipal	Municipal
0 a 18	189,68	256,03
19 a 23	218,14	294,44
24 a 28	259,57	350,37
29 a 33	298,51	402,93
34 a 38	319,40	431,15
39 a 43	370,51	500,11
44 a 48	466,83	630,16
49 a 53	597,55	806,60
54 a 58	800,72	1080,85
59 a 100	1096,99	1480,74
Coparticipação		
Consultas Eletivas e de Urgência		
Exames, Terapias e Procedimentos Ambulatoriais		Com limite de 40%