

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\$ 165,28	R\$ 267,98	R\$ 202,56	R\$ 404,03	R\$ 305,49
18-29 anos	R\$ 173,62	R\$ 313,85	R\$ 248,38	R\$ 454,33	R\$ 355,76
30-39 anos	R\$ 181,17	R\$ 402,56	R\$ 337,11	R\$ 593,73	R\$ 495,26
40-49 anos	R\$ 218,43	R\$ 450,32	R\$ 384,84	R\$ 723,49	R\$ 625,03
50-59 anos	R\$ 510,75	R\$ 702,73	R\$ 702,63	R\$ 898,37	R\$ 898,45
Acima de 60 anos	R\$ 906,88	R\$ 1.130,43	R\$ 1.130,43	R\$ 1.747,35	R\$ 1.747,32

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

O Fundo de Reserva corresponde ao valor de uma mensalidade acrescido de R\$ 22,00 (vinte e dois reais) da taxa de cartão/inscrição.

TABELA VIGENTE DE OUTUBRO/2022 A SETEMBRO/2023