



TABELA VALORES UNIMED MAIO/2024

UNIMED CURITIBA EMPRESARIAL (pré-pagamento)

Atendimento Nacional na rede própria da Unimed

Sem co-participação

Cobrança folha salarial
Vigência plano:

abr/24
01/05/2024



807 - Ambulatorial sem direito a internamento

FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE	TAXA ADM	TOTAL
00 - 18	183,51	4,59	188,10
19 - 28	199,10	4,98	204,08
29 - 38	217,52	5,44	222,96
39 - 43	237,23	5,93	243,16
44 - 48	431,65	10,79	442,44
49 - 58	607,49	15,19	622,68
> 59	1.017,19	25,43	1.042,62

- . Conjuge: sem limite de idade
- . Filhos, netos, genros, noras, sobrinhos, irmãos e cunhados até 45 anos incompletos

. Reajuste Anual, aplicado na folha salarial Abril/2024: 18,00%

. Taxa de adesão/inscrição R\$ 76,56 + 2,5% taxa = 78,47 por vida

. Transporte Aereo R\$ 2,50 + 2,5% taxa = 2,56 por vida

. SOS somente para Curitiba R\$ 15,29 + 2,5% taxa = 15,41 por vida

808 - Amb Hosp Enfermaria Com Obstetrícia

FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE	TAXA ADM	TOTAL
00 - 18	333,48	8,34	341,82
19 - 28	366,87	9,17	376,04
29 - 38	494,88	12,37	507,25
39 - 43	556,54	13,91	570,45
44 - 48	711,87	17,80	729,67
49 - 58	842,15	21,05	863,20
> 59	1.519,54	37,99	1.557,53

810 - Amb Hosp Apartamento Com Obstetrícia

FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE	TAXA ADM	TOTAL
00 - 18	527,71	13,19	540,90
19 - 28	636,69	15,92	652,61
29 - 38	864,42	21,61	886,03
39 - 48	1.068,93	26,72	1.095,65
49 - 58	1.299,54	32,49	1.332,03
> 59	2.147,63	53,69	2.201,32

809 - Amb Hosp Enfermaria Sem Obstetrícia

FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE	TAXA ADM	TOTAL
00 - 18	263,98	6,60	270,58
19 - 28	302,89	7,57	310,46
29 - 38	392,65	9,82	402,47
39 - 43	450,81	11,27	462,08
44 - 48	627,65	15,69	643,34
49 - 58	795,05	19,88	814,93
> 59	1.494,06	37,35	1.531,41

811 - Amb Hosp Apartamento Sem Obstetrícia

FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE	TAXA ADM	TOTAL
00 - 18	364,95	9,12	374,07
19 - 28	444,84	11,12	455,96
29 - 38	637,86	15,95	653,81
39 - 48	874,72	21,87	896,59
49 - 58	1.196,38	29,91	1.226,29
> 59	2.098,22	52,46	2.150,68

Inclusões acontecem dia 20 de cada mês, para vigência 40 dias depois. Exemplo: inclusão 20/abril a vigência será 01/junho

Para adesão: Formulários no site da AFA www.afapr.org.br, após preenchido encaminhar por e-mail afapr@afapr.org.br

. Ficha de Adesão

. Declaração de Saúde: questionário

. Documentos pessoais: cnh ou rg/cpf, comprovante de endereço, certidão de casamento