



TABELA DE VALORES UNIMED – SEM COPARTICIPAÇÃO

ABRIL | MAIO 2026 / REAJUSTE 08,10%



UNIMED: PLANO A UNIMED CURITIBA EMPRESARIAL (pré-pagamento)

Atendimento: Nacional na rede própria Unimed

Modalidade: SEM coparticipação

Benefícios: Seguro de Vida e PEA (1 ANO DE GRATUIDADE CONJUGE E FILHOS MENORES, NO FALECIMENTO DO TITULAR)

807 - Ambulatorial sem direito a internamento			
FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE	TAXA ADM	TOTAL
00 - 18	224,20	4,48	228,68
19 - 28	243,24	4,86	248,10
29 - 38	265,75	5,32	271,07
39 - 43	289,83	5,80	295,63
44 - 48	527,36	10,55	537,91
49 - 58	742,19	14,84	757,03
> 59	1.242,75	24,86	1.267,61

Dependentes Permitidos:

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

Opcionais:

- . Transporte Aereo R\$ 2,50 + 2% taxa (0,05) = 2,55 por vida
- . SOS somente para Curitiba R\$ 16,35 + 2% taxa (0,33) = 16,68 por vida

Taxa de Adesão: R\$ 86,53 + 2% taxa (1,73) = 88,26 por vida

808 - Amb Hosp Enfermaria Com Obstetrícia			
FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE	TAXA ADM	TOTAL
00 - 18	407,42	8,15	415,57
19 - 28	448,22	8,96	457,18
29 - 38	604,61	12,09	616,70
39 - 43	679,94	13,60	693,54
44 - 48	869,71	17,39	887,10
49 - 58	1.028,89	20,58	1.049,47
> 59	1.856,48	37,13	1.893,61

810 - Amb Hosp Apartamento Com Obstetrícia			
FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE	TAXA ADM	TOTAL
00 - 18	644,73	12,89	657,62
19 - 28	777,87	15,56	793,43
29 - 38	1.056,10	21,12	1.077,22
39 - 48	1.305,95	26,12	1.332,07
49 - 58	1.587,70	31,75	1.619,45
> 59	2.623,85	52,48	2.676,33

809 - Amb Hosp Enfermaria Sem Obstetrícia			
FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE	TAXA ADM	TOTAL
00 - 18	322,51	6,45	328,96
19 - 28	370,05	7,40	377,45
29 - 38	479,71	9,59	489,30
39 - 43	550,76	11,02	561,78
44 - 48	766,82	15,34	782,16
49 - 58	971,35	19,43	990,78
> 59	1.825,36	36,51	1.861,87

811 - Amb Hosp Apartamento Sem Obstetrícia			
FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE	TAXA ADM	TOTAL
00 - 18	445,88	8,92	454,80
19 - 28	543,48	10,87	554,35
29 - 38	779,30	15,59	794,89
39 - 48	1.068,68	21,37	1.090,05
49 - 58	1.461,67	29,23	1.490,90
> 59	2.563,49	51,27	2.614,76

Inclusões ocorrem todo dia 20 de cada mês, com vigência 40 dias depois. Exemplo: inclusão 20/abril → vigência 01/junho.

Adesão: formulários disponíveis em www.afapr.org.br. Após preencher enviar para afapr@afapr.org.br

- Ficha de Adesão
- Declaração de Saúde (questionário)
- Documentos pessoais: RG/CPF ou CNH, comprovante de endereço, certidão de casamento