

PLANOS DE SAÚDE ALTERNATIVOS



UNIMED-BH - UNIPART FLEX ESTADUAL	Cód.	Modalidade – UNIPART FLEX ESTADUAL BH E INTERIOR	Faixa Etária	Mensalidades a partir de 01/05/2026	Coparticipação Consultas, Exames e Internação	
	UEAF-00	Apartamento Familiar	Familiar	3.301,00	Consultas	Eletiva: 57,83 PA: 96,26
	UEA-01	Apartamento Individual	01-18	399,00		
	UEA-02	Apartamento Individual	19-23	433,00		
	UEA-03	Apartamento Individual	24-28	541,00	Exames Simples	32,13
	UEA-04	Apartamento Individual	29-33	670,00		
	UEA-05	Apartamento Individual	34-38	749,00		
	UEA-06	Apartamento Individual	39-43	784,00	Exames Especiais	115,67
	UEA-07	Apartamento Individual	44-48	987,00		
	UEA-08	Apartamento Individual	49-53	1.122,00		
	UEA-09	Apartamento Individual	54-58	1.333,00	Internação	154,22
	UEA-10	Apartamento Individual	≥59 Anos	2.173,00		
	UEEF-00	Enfermaria Familiar	Familiar	2.442,00	Consultas	Eletiva: 57,83 PA: 96,26
	UEE-01	Enfermaria Individual	01-18	310,00		
UEE-02	Enfermaria Individual	19-23	368,00			
UEE-03	Enfermaria Individual	24-28	399,00	Exames Simples	32,13	
UEE-04	Enfermaria Individual	29-33	477,00			
UEE-05	Enfermaria Individual	34-38	533,00			
UEE-06	Enfermaria Individual	39-43	556,00	Exames Especiais	115,67	
UEE-07	Enfermaria Individual	44-48	702,00			
UEE-08	Enfermaria Individual	49-53	795,00			
UEE-09	Enfermaria Individual	54-58	944,00	Internação	115,67	
UEE-10	Enfermaria Individual	≥59 Anos	1.545,00			
UNIMED-BH - UNIPART FLEX REGIONAL	Cód.	Modalidade – UNIPART FLEX REGIONAL BELO HORIZONTE	Faixa Etária	Mensalidades a partir de 01/05/2026	Coparticipação Consultas, Exames e Internação	
	URAF-00	Apartamento Familiar	Familiar	2.863,00	Consultas	Eletiva: 57,83 PA: 96,26
	URA-01	Apartamento Individual	01-18	318,00		
	URA-02	Apartamento Individual	19-23	378,00		
	URA-03	Apartamento Individual	24-28	473,00	Exames Simples	32,13
	URA-04	Apartamento Individual	29-33	583,00		
	URA-05	Apartamento Individual	34-38	658,00		
	URA-06	Apartamento Individual	39-43	682,00	Exames Especiais	115,67
	URA-07	Apartamento Individual	44-48	860,00		
	URA-08	Apartamento Individual	49-53	977,00		
	URA-09	Apartamento Individual	54-58	1.171,00	Internação	154,22
	URA-10	Apartamento Individual	≥59 Anos	1.895,00		
	UREF-00	Enfermaria Familiar	Familiar	2.092,00	Consultas	Eletiva: 57,83 PA: 96,26
	URE-01	Enfermaria Individual	01-18	227,00		
URE-02	Enfermaria Individual	19-23	272,00			
URE-03	Enfermaria Individual	24-28	335,00	Exames Simples	32,13	
URE-04	Enfermaria Individual	29-33	415,00			
URE-05	Enfermaria Individual	34-38	468,00			
URE-06	Enfermaria Individual	39-43	483,00	Exames Especiais	115,67	
URE-07	Enfermaria Individual	44-48	612,00			
URE-08	Enfermaria Individual	49-53	696,00			
URE-09	Enfermaria Individual	54-58	827,00	Internação	115,67	
URE-10	Enfermaria Individual	≥59 Anos	1.344,00			
UNIMED-BH - UNIFÁCIL	Cód.	Modalidade – UNIFACIL REGIONAL BELO HORIZONTE	Faixa Etária	Mensalidades a partir de 01/05/2026	Coparticipação Rede Própria	
	URFF-00	Enfermaria Familiar	Familiar	1.750,00	Consultas	Eletiva: 44,98
	URF-01	Enfermaria Individual	01-18	159,00		PA: 57,83
	URF-02	Enfermaria Individual	19-23	193,00	Exames Simples	25,70
	URF-03	Enfermaria Individual	24-28	230,00	Exames Especiais	57,83
	URF-04	Enfermaria Individual	29-33	287,00	Internação	115,67
	URF-05	Enfermaria Individual	34-38	322,00	Coparticipação Fora da Rede	
	URF-06	Enfermaria Individual	39-43	331,00	Consultas	Eletiva: 96,39
	URF-07	Enfermaria Individual	44-48	419,00		PA: 96,39
	URF-08	Enfermaria Individual	49-53	477,00	Exames Simples	38,56
	URF-09	Enfermaria Individual	54-58	567,00	Exames Especiais	102,82
URE-10	Enfermaria Individual	>59 Anos	925,00	Internação	115,67	

TAXAS: Adesão R\$32,00 - 2ª via de Cartão: R\$27,00

Obs.: 1- Os valores de coparticipação cobrados pela Unimed-BH serão calculados de acordo com o valor cobrado pela operadora, crescidos de 20% da taxa administrativa da Coopeder.

2- Nos valores de coparticipação da tabela acima já estão acrescidos os 20% da taxa administrativa da COOPEDER

PLANO ODONTOLÓGICO UNIMED-BH

Unimed
ODONTO

Sendo cobrado o valor de R\$ 41,00* por vida, para:

- ODONTO ODONTOPREV ESTENDIDO** - Podem aderir o associado e o dependente que possuir plano de saúde, pois este é vinculado ao plano de saúde Unimed-BH.
- ODONTO ESSENCIAL UNIMED ODONTO COLEM 459.821/09-1** - Podem aderir o associado e o dependente que não possuir plano de saúde Unimed-BH.

* valor da mensalidade a partir de 01/05/2026



VITALIS / HAPVIDA-NDI	Cód.	Modalidade	Acomodação	Faixa Etária	Mensalidade a partir de 01/10/2025
	NDI-61	Ouro Completo / Platina Ouro	Apartamento	Familiar	3.394,00
	NDI-61	Ouro Completo / Platina Ouro	Apartamento	Individual	1.697,00
	NDI-35	Apartamento Completo / Platina Ouro	Apartamento	Dep. Agregado 00-17 Anos	754,00
	NDI-37	Apartamento Completo / Patina Ouro	Apartamento	Dep. Agregado 18-39 Anos	849,00
	NDI-39	Apartamento Completo / Patina Ouro	Apartamento	Dep. Agregado 40-44 Anos	1.046,00
	NDI-41	Apartamento Completo / Patina Ouro	Apartamento	Dep. Vinculado 45-50 Anos	1.246,00
	NDI-43	Apartamento Completo / Patina Ouro	Apartamento	Dep. Vinculado 51-58 Anos	1.446,00
	NDI-45	Apartamento Completo / Patina Ouro	Apartamento	Dep. Vinculado ≥59 Anos	1.697,00
	NDI-62	Prata Completo / Platina Ouro	Enfermaria	Familiar	2.751,00
	NDI-62	Prata Completo / Platina Ouro	Enfermaria	Individual	1.375,00
	NDI-36	Enfermaria Completo / Platina Ouro	Enfermaria	Dep. Agregado 00-17 Anos	588,00
	NDI-38	Enfermaria Completo / Platina Ouro	Enfermaria	Dep. Agregado 18-39 Anos	688,00
	NDI-40	Enfermaria Completo / Platina Ouro	Enfermaria	Dep. Agregado 40-44 Anos	885,00
	NDI-42	Enfermaria Completo / Platina Ouro	Enfermaria	Dep. Vinculado 45-50 Anos	1.035,00
	NDI-44	Enfermaria Completo / Platina Ouro	Enfermaria	Dep. Vinculado 51-58 Anos	1.205,00
	NDI-46	Enfermaria Completo / Platina Ouro	Enfermaria	Dep. Vinculado ≥59 Anos	1.375,00

*Suspensas novas adesões.

Unimed
Ubatuba

UNIMED-UBÁ	Cód.	Modalidade	Faixa Etária	Mensalidades a partir de 01/05/2026	Coparticipação Consultas, Exames e Internação.	
	U57	Apartamento Completo	Familiar	2.911,00	Consultas	47,00
	U57	Apartamento Completo	Mãe Vinculada	1.282,00		
	U56	Total Apartamento	00-17	393,00		
	U57	Total Apartamento	18-29	466,00	Exames	20% do valor do procedimento
	U57	Total Apartamento	30-39	644,00		
	U57	Total Apartamento	40-49	838,00		
	U57	Total Apartamento	50-59	1.095,00	Internações	214,00
	U57	Total Apartamento	60-69	1.594,00		
	U57	Total Apartamento	70-199	2.388,00		
	U59	Enfermaria Completa	Familiar	2.147,00	Consultas	47,00
	U59	Enfermaria Completa	Mãe Vinculada	1.117,00		
	U58	Total Enfermaria	00-17	363,00		
	U59	Total Enfermaria	18-29	424,00	Exames	20% do valor do procedimento
	U59	Total Enfermaria	30-39	513,00		
	U59	Total Enfermaria	40-49	666,00		
	U59	Total Enfermaria	50-59	874,00	Internações	214,00
	U59	Total Enfermaria	60-69	1.223,00		
	U59	Total Enfermaria	70-199	1.836,00		

*Suspensas novas adesões.

HAPVIDA / PROMED - ESTADUAL - 0BC7J	Cód.	Modalidade – Estadual	Faixa Etária	Mensalidades a partir de 01/02/2026	Coparticipação - Consultas, Exames, Terapias, Acupuntura, Fisioterapia e Internação	
	PEA-00	Apartamento Familiar	Familiar	3.003,00	Consultas	Rede Própria: 25,43 Eletiva: 35,50 Pronto Atend.: 56,21
	PEA-01	Apartamento Individual	01-18	282,00		
	PEA-02	Apartamento Individual	19-23	331,00		
	PEA-03	Apartamento Individual	24-28	418,00	Exames Simples	21,21
	PEA-04	Apartamento Individual	29-33	517,00		
	PEA-05	Apartamento Individual	34-38	578,00	Exames/Terapias Especiais e Acupuntura	49,31
	PEA-06	Apartamento Individual	39-43	601,00		
	PEA-07	Apartamento Individual	44-48	757,00	Fisioterapia	Sessão: 10,85
	PEA-08	Apartamento Individual	49-53	860,00		
	PEA-09	Apartamento Individual	54-58	1.023,00	Franquia de Internação	157,78
	PEA-10	Apartamento Individual	≥59 Anos	1.669,00		
	PEE-00	Enfermaria Familiar	Familiar	2.136,00	Consultas	Rede Própria: 25,43 Eletiva: 35,50 Pronto Atend.: 56,21
	PEE-01	Enfermaria Individual	01-18	196,00		
	PEE-02	Enfermaria Individual	19-23	238,00		
	PEE-03	Enfermaria Individual	24-28	295,00	Exames Simples	21,21
	PEE-04	Enfermaria Individual	29-33	364,00		
	PEE-05	Enfermaria Individual	34-38	408,00	Exames/Terapias Especiais e Acupuntura	49,31
	PEE-06	Enfermaria Individual	39-43	426,00		
	PEE-07	Enfermaria Individual	44-48	537,00	Fisioterapia	Sessão: 10,85
	PEE-08	Enfermaria Individual	49-53	613,00		
	PEE-09	Enfermaria Individual	54-58	727,00	Franquia de Internação	98,62
	PEE-10	Enfermaria Individual	≥59 Anos	1.185,00		
HAPVIDA / PROMED - REGIONAL – 0BC7F	Cód.	Modalidade – Regional	Faixa Etária	Mensalidades a partir de 01/02/2026	Coparticipação - Consultas, Exames, Terapias, Acupuntura, Fisioterapia e Internação	
	PRA-00	Apartamento Familiar	Familiar	2.717,00	Consultas	Rede Própria: 25,43 Eletiva: 35,50 Pronto Atend.: 56,21
	PRA-01	Apartamento Individual	01-18	252,00		
	PRA-02	Apartamento Individual	19-23	301,00		
	PRA-03	Apartamento Individual	24-28	375,00	Exames Simples	21,21
	PRA-04	Apartamento Individual	29-33	468,00		
	PRA-05	Apartamento Individual	34-38	521,00	Exames/Terapias Especiais e Acupuntura	49,31
	PRA-06	Apartamento Individual	39-43	540,00		
	PRA-07	Apartamento Individual	44-48	682,00	Fisioterapia	Sessão: 10,85
	PRA-08	Apartamento Individual	49-53	779,00		
	PRA-09	Apartamento Individual	54-58	927,00	Franquia de Internação	157,78
	PRA-10	Apartamento Individual	≥59 Anos	1.511,00		
	PRE-00	Enfermaria Familiar	Familiar	1.931,00	Consultas	Rede Própria: 25,43 Eletiva: 35,50 Pronto Atend.: 56,21
	PRE-01	Enfermaria Individual	01-18	179,00		
	PRE-02	Enfermaria Individual	19-23	217,00		
	PRE-03	Enfermaria Individual	24-28	265,00	Exames Simples	21,21
	PRE-04	Enfermaria Individual	29-33	328,00		
	PRE-05	Enfermaria Individual	34-38	371,00	Exames/Terapias Especiais e Acupuntura	49,31
	PRE-06	Enfermaria Individual	39-43	387,00		
	PRE-07	Enfermaria Individual	44-48	485,00	Fisioterapia	Sessão: 10,85
	PRE-08	Enfermaria Individual	49-53	552,00		
	PRE-09	Enfermaria Individual	54-58	656,00	Franquia de Internação	98,62
	PRE-10	Enfermaria Individual	≥59 Anos	1.073,00		
HAPVIDA / PROMED – 0BC7H	Cód.	Modalidade – Rede Própria - Belo Horizonte	Faixa Etária	Mensalidades a partir de 01/02/2026	Coparticipação - Consultas, Exames, Terapias, Acupuntura, Fisioterapia e Internação	
	PSE-00	Enfermaria Familiar	Familiar	1.261,00	Consultas	Rede Própria: 25,43 Eletiva: 35,50 Pronto Atend.: 56,21
	PSE-01	Enfermaria Individual	01-18	117,00		
	PSE-02	Enfermaria Individual	19-23	142,00		
	PSE-03	Enfermaria Individual	24-28	173,00	Exames Simples	21,21
	PSE-04	Enfermaria Individual	29-33	218,00		
	PSE-05	Enfermaria Individual	34-38	241,00	Exames/Terapias Especiais e Acupuntura	49,31
	PSE-06	Enfermaria Individual	39-43	252,00		
	PSE-07	Enfermaria Individual	44-48	317,00	Fisioterapia	Sessão: 10,85
	PSE-08	Enfermaria Individual	49-53	362,00		
	PSE-09	Enfermaria Individual	54-58	430,00	Franquia de Internação	98,62
	PSE-10	Enfermaria Individual	≥59 Anos	700,00		

Obs.: 1- Os valores de coparticipação cobrados pela Promed serão calculados de acordo com o valor cobrado pela operadora, crescidos de 20% da taxa administrativa da Coopeder.

2- Nos valores de coparticipação da tabela acima já estão acrescidos os 20% da taxa administrativa da COOPEDER.

***Suspensas novas adesões.**

HAPVIDA / CLIMEPE TOTAL	Cód.	Modalidade	Faixa Etária	Mensalidades a partir de 01/05/2026
	CA1	Apartamento Completo	Familiar	4.550,00
	CA1	Apartamento Completo	Mãe Vinculada	2.001,00
	CA1	Apartamento Completo	Dependente Vinculado	2.001,00
	CB6	Apto Completo – Dependente Agregado	0 a 17 anos	616,00
	CB7	Apto Completo – Dependente Agregado	18 a 45 anos	728,00
	CA2	Enfermaria Completa	Familiar	3.351,00
	CA2	Enfermaria Completa	Mãe Vinculada	1.746,00
	CA2	Enfermaria Completa	Dependente Vinculado	1.746,00
	CB8	Enf. Completa – Dependente Agregado	0 a 17 anos	566,00
	CB9	Enf. Completa – Dependente Agregado	18 a 45 anos	658,00
	CA5	Apartamento - Somente internação	Familiar*	3.482,00
	CA6	Enfermaria - Somente internação	Familiar*	2.312,00

*Suspensas novas adesões.

HAPVIDA / CLIMEPE TOTAL	Cód.	Modalidade - Plus com Moderador 30	Faixa Etária	Mensalidades a partir de 01/10/2025	Coparticipação - Consultas, Exames, Fisioterapia e Internação	
	CME-01	Enfermaria Individual	01-18	225,00	Consultas*	29,00
	CME-02	Enfermaria Individual	19-23	237,00		
	CME-03	Enfermaria Individual	24-28	266,00	Exames complementares, Terapias especiais*	30% do valor da Tabela de Reembolso da Operadora por evento
	CME-04	Enfermaria Individual	29-33	274,00		
	CME-05	Enfermaria Individual	34-38	308,00		
	CME-06	Enfermaria Individual	39-43	409,00		
	CME-07	Enfermaria Individual	44-48	541,00	Fisioterapia 20% do valor da consulta*	5,80 a Sessão
	CME-08	Enfermaria Individual	49-53	702,00		
	CME-09	Enfermaria Individual	54-58	914,00	Franquia de Internação*	160,00
	CME-10	Enfermaria Individual	≥59 Anos	1.189,00		

*Obs.: Coparticipação são os valores cobrados pela operadora acrescidos de 20% de taxa administrativa da COOPEDER.

*Suspensas novas adesões.