

# PLANOS DE SAÚDE ALTERNATIVOS

UNIMED-BH - UNIPART FLEX ESTADUAL	Cód.	Modalidade – UNIPART FLEX ESTADUAL BH E INTERIOR	Faixa Etária	Mensalidades a partir de 01/05/2021	Coparticipação Consultas e Exames	
	UEAF-00	<b>Apartamento Familiar</b>	Familiar	2.035,00	Consultas	Eletiva: 39,00 PA: 74,47
	UEA-01	Apartamento Individual	01-18	245,00		
	UEA-02	Apartamento Individual	19-23	268,00		
	UEA-03	Apartamento Individual	24-28	333,00	Exames Simples	9,36
	UEA-04	Apartamento Individual	29-33	413,00		
	UEA-05	Apartamento Individual	34-38	462,00	Exames Especiais	54,60
	UEA-06	Apartamento Individual	39-43	483,00		
	UEA-07	Apartamento Individual	44-48	608,00		
	UEA-08	Apartamento Individual	49-53	692,00		
	UEA-09	Apartamento Individual	54-58	822,00	Internação	-
UEA-10	Apartamento Individual	≥59 Anos	1.340,00			
UEEF-00	<b>Enfermaria Familiar</b>	Familiar	1.506,00	Consultas	Eletiva: 39,00 PA: 74,47	
UEE-01	Enfermaria Individual	01-18	191,00			
UEE-02	Enfermaria Individual	19-23	227,00			
UEE-03	Enfermaria Individual	24-28	245,00	Exames Simples	9,36	
UEE-04	Enfermaria Individual	29-33	294,00			
UEE-05	Enfermaria Individual	34-38	329,00	Exames Especiais	54,60	
UEE-06	Enfermaria Individual	39-43	343,00			
UEE-07	Enfermaria Individual	44-48	433,00			
UEE-08	Enfermaria Individual	49-53	491,00			
UEE-09	Enfermaria Individual	54-58	582,00	Internação	-	
UEE-10	Enfermaria Individual	≥59 Anos	953,00			
UNIMED-BH - UNIPART FLEX REGIONAL	Cód.	Modalidade – UNIPART FLEX REGIONAL BELO HORIZONTE	Faixa Etária	Mensalidades a partir de 01/05/2021	Coparticipação Consultas e Exames	
	URAF-00	<b>Apartamento Familiar</b>	Familiar	1.828,00	Consultas	Eletiva: 39,00 PA: 54,60
	URA-01	Apartamento Individual	01-18	203,00		
	URA-02	Apartamento Individual	19-23	242,00		
	URA-03	Apartamento Individual	24-28	303,00	Exames Simples	9,36
	URA-04	Apartamento Individual	29-33	373,00		
	URA-05	Apartamento Individual	34-38	419,00	Exames Especiais	54,60
	URA-06	Apartamento Individual	39-43	435,00		
	URA-07	Apartamento Individual	44-48	549,00		
	URA-08	Apartamento Individual	49-53	623,00		
	URA-09	Apartamento Individual	54-58	747,00	Internação	-
	URA-10	Apartamento Individual	≥59 Anos	1.210,00		
	UREF-00	<b>Enfermaria Familiar</b>	Familiar	1.335,00	Consultas	Eletiva: 39,00 PA: 54,60
	URE-01	Enfermaria Individual	01-18	145,00		
	URE-02	Enfermaria Individual	19-23	173,00		
	URE-03	Enfermaria Individual	24-28	214,00	Exames Simples	9,36
	URE-04	Enfermaria Individual	29-33	265,00		
	URE-05	Enfermaria Individual	34-38	298,00	Exames Especiais	54,60
	URE-06	Enfermaria Individual	39-43	308,00		
	URE-07	Enfermaria Individual	44-48	391,00		
	URE-08	Enfermaria Individual	49-53	444,00		
URE-09	Enfermaria Individual	54-58	528,00	Internação	-	
URE-10	Enfermaria Individual	≥59 Anos	858,00			
UNIMED-BH - UNIFÁCIL	Cód.	Modalidade – UNIFÁCIL REGIONAL BELO HORIZONTE	Faixa Etária	Mensalidades a partir de 01/05/2021	Coparticipação Consultas e Exames	
	URFF-00	<b>Enfermaria Familiar</b>	Familiar	1.062,00	Consultas	Eletiva: 24,96 PA: 31,20
	URF-01	Enfermaria Individual	01-18	96,00		
	URF-02	Enfermaria Individual	19-23	118,00		
	URF-03	Enfermaria Individual	24-28	140,00	Exames Simples	7,80
	URF-04	Enfermaria Individual	29-33	174,00		
	URF-05	Enfermaria Individual	34-38	195,00	Exames Especiais	31,20
	URF-06	Enfermaria Individual	39-43	200,00		
	URF-07	Enfermaria Individual	44-48	254,00		
	URF-08	Enfermaria Individual	49-53	289,00		
	URF-09	Enfermaria Individual	54-58	344,00	Internação	-
URF-10	Enfermaria Individual	≥59 Anos	560,00			

TAXAS: Adesão R\$30,00 - 2ª via de Cartão: R\$25,00

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 Cooperder.

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

## PLANO ODONTOLÓGICO UNIMED-BH

**Unimed**   
ODONTO

Sendo cobrado o valor de R\$ 30,00 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.



VITALIS – Platina Ouro	Cód.	Modalidade	Acomodação	Faixa Etária	Mensalidade a partir de 01/10/2020
	V61	Ouro Completo / Platina Ouro	Apartamento	Familiar	1.723,00
	V61	Ouro Completo / Platina Ouro	Apartamento	Mãe Vinculada	781,00
	V35	Apartamento Completo / Platina Ouro	Apto – Dep. Agregado	00-17 Anos	340,00
	V37	Apartamento Completo / Patina Ouro	Apto – Dep. Agregado	18-38 Anos	401,00
	V62	Prata Completo / Platina Ouro	Enfermaria	Familiar	1.155,00
	V62	Prata Completo / Platina Ouro	Enfermaria	Mãe Vinculada	655,00
	V36	Enfermaria Completo / Platina Ouro	Enf. – Dep. Agregado	00-17 Anos	302,00
	V38	Enfermaria Completo / Platina Ouro	Enf. – Dep. Agregado	18-38 Anos	357,00
	V64	Hospitalar Prata	Enfermaria	Familiar	816,00

**Unimed**   
Ubá

UNIMED-UBÁ	Cód.	Modalidade	Faixa Etária	Mensalidades a partir de 01/05/2021	Coparticipação Consultas, Exames e Internação.	
	U57	Apartamento Completo	Familiar	2.212,00	Consultas	40,00
	U57	Apartamento Completo	Mãe Vinculada	974,00		
	U56	Total Apartamento	00-17	299,00		
	U57	Total Apartamento	18-29	354,00	Exames	20% do valor do procedimento
	U57	Total Apartamento	30-39	489,00		
	U57	Total Apartamento	40-49	636,00		
	U57	Total Apartamento	50-59	832,00	Internações	182,00
	U57	Total Apartamento	60-69	1.211,00		
	U57	Total Apartamento	70-199	1.815,00		
	U59	Enfermaria Completa	Familiar	1.632,00	Consultas	40,00
	U59	Enfermaria Completa	Mãe Vinculada	849,00		
	U58	Total Enfermaria	00-17	276,00	Exames	20% do valor do procedimento
	U59	Total Enfermaria	18-29	322,00		
	U59	Total Enfermaria	30-39	390,00		
	U59	Total Enfermaria	40-49	506,00		
	U59	Total Enfermaria	50-59	665,00		
	U59	Total Enfermaria	60-69	929,00	Internações	182,00
	U59	Total Enfermaria	70-199	1.395,00		

PROMED COMFORT - ESTADUAL	Cód.	Modalidade – Comfort Estadual	Faixa Etária	Mensalidades a partir de 01/02/2021	Coparticipação - Consultas, Exames, Fisioterapia e Internação	
	PEA-00	Apartamento Familiar	Familiar	1.828,00	Consultas	Rede Proclin: 15,48 Eletivas: 21,60 Pronto Atend.: 34,20
	PEA-01	Apartamento Individual	01-18	171,00		
	PEA-02	Apartamento Individual	19-23	202,00		
	PEA-03	Apartamento Individual	24-28	254,00	Exames Simples	12,90
	PEA-04	Apartamento Individual	29-33	314,00		
	PEA-05	Apartamento Individual	34-38	351,00	Exames Especiais e Terapias	30,00
	PEA-06	Apartamento Individual	39-43	365,00		
	PEA-07	Apartamento Individual	44-48	460,00	Fisioterapia	Sessão: 6,60
	PEA-08	Apartamento Individual	49-53	524,00		
	PEA-09	Apartamento Individual	54-58	623,00	Franquia de Internação	96,00
PEA-10	Apartamento Individual	≥59 Anos	1.015,00			
PEE-00	Enfermaria Familiar	Familiar	1.299,00	Consultas	Rede Proclin: 15,48 Eletivas: 21,60 Pronto Atend.: 34,20	
PEE-01	Enfermaria Individual	01-18	119,00			
PEE-02	Enfermaria Individual	19-23	145,00			
PEE-03	Enfermaria Individual	24-28	179,00	Exames Simples	12,90	
PEE-04	Enfermaria Individual	29-33	222,00			
PEE-05	Enfermaria Individual	34-38	249,00	Exames Especiais e Terapias	30,00	
PEE-06	Enfermaria Individual	39-43	259,00			
PEE-07	Enfermaria Individual	44-48	327,00	Fisioterapia	Sessão: 6,60	
PEE-08	Enfermaria Individual	49-53	372,00			
PEE-09	Enfermaria Individual	54-58	442,00	Franquia de Internação	60,00	
PEE-10	Enfermaria Individual	≥59 Anos	721,00			
PROMED COMFORT - REGIONAL	Cód.	Modalidade – Comfort Regional	Faixa Etária	Mensalidades a partir de 01/02/2021	Coparticipação - Consultas, Exames, Fisioterapia e Internação	
	PRA-00	Apartamento Familiar	Familiar	1.653,00	Consultas	Rede Proclin: 15,48 Eletivas: 21,60 Pronto Atend.: 34,20
	PRA-01	Apartamento Individual	01-18	153,00		
	PRA-02	Apartamento Individual	19-23	184,00		
	PRA-03	Apartamento Individual	24-28	228,00	Exames Simples	12,90
	PRA-04	Apartamento Individual	29-33	284,00		
	PRA-05	Apartamento Individual	34-38	317,00	Exames Especiais e Terapias	30,00
	PRA-06	Apartamento Individual	39-43	329,00		
	PRA-07	Apartamento Individual	44-48	415,00	Fisioterapia	Sessão: 6,60
	PRA-08	Apartamento Individual	49-53	474,00		
	PRA-09	Apartamento Individual	54-58	564,00	Franquia de Internação	96,00
	PRA-10	Apartamento Individual	≥59 Anos	919,00		
	PRE-00	Enfermaria Familiar	Familiar	1.174,00	Consultas	Rede Proclin: 15,48 Eletivas: 21,60 Pronto Atend.: 34,20
	PRE-01	Enfermaria Individual	01-18	109,00		
	PRE-02	Enfermaria Individual	19-23	131,00		
	PRE-03	Enfermaria Individual	24-28	162,00	Exames Simples	12,90
	PRE-04	Enfermaria Individual	29-33	200,00		
	PRE-05	Enfermaria Individual	34-38	226,00	Exames Especiais e Terapias	30,00
	PRE-06	Enfermaria Individual	39-43	235,00		
	PRE-07	Enfermaria Individual	44-48	295,00	Fisioterapia	Sessão: 6,60
	PRE-08	Enfermaria Individual	49-53	336,00		
PRE-09	Enfermaria Individual	54-58	399,00	Franquia de Internação	60,00	
PRE-10	Enfermaria Individual	≥59 Anos	652,00			
PROMED SELECT	Cód.	Modalidade – Select Enfermaria	Faixa Etária	Mensalidades a partir de 01/02/2021	Coparticipação - Consultas, Exames, Fisioterapia e Internação	
	PSE-00	Enfermaria Familiar	Familiar	767,00	Consultas	Rede Proclin: 15,48 Eletivas: 21,60 Pronto Atend.: 34,20
	PSE-01	Enfermaria Individual	01-18	70,00		
	PSE-02	Enfermaria Individual	19-23	86,00		
	PSE-03	Enfermaria Individual	24-28	106,00	Exames Simples	12,90
	PSE-04	Enfermaria Individual	29-33	132,00		
	PSE-05	Enfermaria Individual	34-38	147,00	Exames Especiais e Terapias	30,00
	PSE-06	Enfermaria Individual	39-43	153,00		
	PSE-07	Enfermaria Individual	44-48	193,00	Fisioterapia	Sessão: 6,60
	PSE-08	Enfermaria Individual	49-53	220,00		
	PSE-09	Enfermaria Individual	54-58	261,00	Franquia de Internação	60,00
PSE-10	Enfermaria Individual	≥59 Anos	425,00			

TAXAS: Adesão R\$30,00 - 2ª via de Cartão: R\$25,00

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 Cooperder.

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

CLIMEPE TOTAL	Cód.	Modalidade	Faixa Etária	Mensalidades a partir de 01/05/2021
	CA1	<b>Apartamento Completo</b>	<b>Familiar</b>	<b>2.247,00</b>
	CA1	Apartamento Completo	Mãe Vinculada	988,00
	CA1	Apartamento Completo	Dependente Vinculado	988,00
	CB6	Apto Completo – Dependente Agregado	0 a 17 anos	304,00
	CB7	Apto Completo – Dependente Agregado	18 a 45 anos	360,00
	CA2	<b>Enfermaria Completa</b>	<b>Familiar</b>	<b>1.655,00</b>
	CA2	Enfermaria Completa	Mãe Vinculada	863,00
	CA2	Enfermaria Completa	Dependente Vinculado	863,00
	CB8	Enf. Completa – Dependente Agregado	0 a 17 anos	279,00
	CB9	Enf. Completa – Dependente Agregado	18 a 45 anos	325,00
	CA5	<b>Apartamento - Só internação</b>	<b>Familiar*</b>	<b>1.720,00</b>
	CA6	<b>Enfermaria - Só internação</b>	<b>Familiar*</b>	<b>1.141,00</b>

CLIMEPE PLUS MODERADOR ENFERMARIA	Cód.	Modalidade Moderador Enfermaria	Faixa Etária	Mensalidades a partir de 01/09/2020	Coparticipação - Consultas, Exames, Fisioterapia e Internação	
	CME-01	Enfermaria Individual	01-18	111,00	Consultas*	28,00
	CME-02	Enfermaria Individual	19-23	117,00		
	CME-03	Enfermaria Individual	24-28	131,00	Exames complementares, Terapias especiais*	30% do valor da Tabela de Reembolso da Operadora por evento
	CME-04	Enfermaria Individual	29-33	135,00		
	CME-05	Enfermaria Individual	34-38	152,00		
	CME-06	Enfermaria Individual	39-43	202,00		
	CME-07	Enfermaria Individual	44-48	267,00	Fisioterapia 20% do valor da consulta*	5,60 a Sessão
	CME-08	Enfermaria Individual	49-53	347,00		
	CME-09	Enfermaria Individual	54-58	451,00	Franquia de Internação*	160,00
	CME-10	Enfermaria Individual	≥59 Anos	587,00		

Taxa de Adesão ao Plano: R\$ 30,00 / Taxa 2ª via de Cartão: R\$ 25,00

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