PLANOS DE SAÚDE ALTERNATIVOS

Unimed Belo Horizonte

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	Apartamento Familiar	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		
UEA-06	Apartamento Individual	39-43	483,00	Exames Especiais	54,60
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	Enfermaria Familiar	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		
UEE-06	Enfermaria Individual	39-43	343,00	Exames Especiais	54,60
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	Apartamento Familiar	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		
URA-06	Apartamento Individual	39-43	435,00	Exames Especiais	54,60
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	Enfermaria Familiar	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		
URE-06	Enfermaria Individual	39-43	308,00	Exames Especiais	54,60
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 – UNIFACIL REGIONAL BELO HORIZONTE	Faixa Etária	Mensalidades a partir de 01/05/2021	Coparticipação Consultas e Exames	
URFF-00	Enfermaria Familiar	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		
URF-06	Enfermaria Individual	39-43	200,00	Exames Especiais	31,20
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 Coopeder.

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

PLANO ODONTOLÓGICO UNIMED-BH

Sendo cobrado o valor de R$ 30,00 por vida, para:

a. **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;

b. **ODONTO ESSENCIAL UNIMED ODONTO COLEM 459.821/09-1 -** Podem aderir o associado e o dependente que não possuir plano de saúde Unimed-BH.

Grupo NotreDame Intermédica MINAS

Grupo NotreDame Intermédica	Cód.	Modalidade	Acomodação	Faixa Etária	Mensalidade a partir de 01/10/2021
	GNDI-61	**Ouro Completo / Platina Ouro**	Apartamento	**Familiar**	**2.104,00**
	GNDI-61	**Ouro Completo / Platina Ouro**	Apartamento	Individual	**1.052,00**
	GNDI-61	Ouro Completo / Platina Ouro	Apartamento	Mãe Vinculada	**1.052,00**
	GNDI-35	Apartamento Completo / Platina Ouro	Apartamento	Dep. Agregado 00-17 Anos	**468,00**
	GNDI-37	Apartamento Completo / Patina Ouro	Apartamento	Dep. Agregado 18-39 Anos	**527,00**
	GNDI-39	Apartamento Completo / Patina Ouro	Apartamento	Dep. Agregado 40-45 Anos	**649,00**
	GNDI-62	**Prata Completo / Platina Ouro**	Enfermaria	**Familiar**	**1.706,00**
	GNDI-62	Prata Completo / Platina Ouro	Enfermaria	Individual	**853,00**
	GNDI-62	Prata Completo / Platina Ouro	Enfermaria	Mãe Vinculada	**853,00**
	GNDI-36	Enfermaria Completo / Platina Ouro	Enfermaria	Dep. Agregado 00-17 Anos	**365,00**
	GNDI-38	Enfermaria Completo / Platina Ouro	Enfermaria	Dep. Agregado 18-39 Anos	**426,00**
	GNDI-40	Enfermaria Completo / Platina Ouro	Enfermaria	Dep. Agregado 40-45 Anos	**548,00**
	GNDI-64	**Hospitalar Prata**	Enfermaria	**Familiar**	**976,00**
	GNDI-64	Hospitalar Prata	Enfermaria	Mãe Vinculada	**488,00**

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**		
	U59	Total Enfermaria	18-29	**322,00**	**Exames**	**20% do valor do procedimento**
	U59	Total Enfermaria	30-39	**390,00**		
	U59	Total Enfermaria	40-49	**506,00**		
	U59	Total Enfermaria	50-59	**665,00**	**Internações**	**182,00**
	U59	Total Enfermaria	60-69	**929,00**		
	U59	Total Enfermaria	70-199	**1.395,00**		

Promed
ASSISTÊNCIA MÉDICA

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 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.

CLIMEPE total

CLIMEPE TOTAL	Cód.	Modalidade	Faixa Etária	Mensalidades a partir de 01/05/2021
	CA1	**Apartamento Completo**	**Familiar**	**2.247,00**
	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	**Enfermaria Completa**	**Familiar**	**1.655,00**
	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	**Apartamento - Só internação**	**Familiar***	**1.720,00**
	CA6	**Enfermaria - Só internação**	**Familiar***	**1.141,00**

CLIMEPE total

CLIMEPE PLUS MODERADOR 30 ENFERMARIA	Cód.	Modalidade Moderador Enfermaria	Faixa Etária	Mensalidades a partir de 01/10/2021	Coparticipação - Consultas, Exames, Fisioterapia e Internação	
	CME-01	Enfermaria Individual	**01-18**	**120,00**	**Consultas***	**29,00**
	CME-02	Enfermaria Individual	**19-23**	**127,00**		
	CME-03	Enfermaria Individual	**24-28**	**142,00**	**Exames complementares, Terapias especiais***	**30% do valor da Tabela de Reembolso da Operadora por evento**
	CME-04	Enfermaria Individual	**29-33**	**146,00**		
	CME-05	Enfermaria Individual	**34-38**	**164,00**		
	CME-06	Enfermaria Individual	**39-43**	**218,00**		
	CME-07	Enfermaria Individual	**44-48**	**289,00**	**Fisioterapia 20% do valor da consulta***	**5,80 a Sessão**
	CME-08	Enfermaria Individual	**49-53**	**375,00**		
	CME-09	Enfermaria Individual	**54-58**	**488,00**	**Franquia de Internação***	**160,00**
	CME-10	Enfermaria Individual	**≥59 Anos**	**635,00**		

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.**