

PLANOS DE SAÚDE ALTERNATIVOS

UNIMED-BH - UNIPART FLEX ESTADUAL	Cód.	Modalidade – UNIPART FLEX ESTADUAL BH E INTERIOR	Faixa Etária	Mensalidades a partir de 01/05/2024	Coparticipação Consultas e Exames	
	UEAF-00	Apartamento Familiar	Familiar	2.866,00	Consultas	Eletiva: 54,00 PA: 89,88
UEA-01	Apartamento Individual	01-18	346,00			
UEA-02	Apartamento Individual	19-23	376,00	Exames Simples	30,00	
UEA-03	Apartamento Individual	24-28	470,00			
UEA-04	Apartamento Individual	29-33	582,00			
UEA-05	Apartamento Individual	34-38	650,00			
UEA-06	Apartamento Individual	39-43	681,00	Exames Especiais	108,00	
UEA-07	Apartamento Individual	44-48	857,00			
UEA-08	Apartamento Individual	49-53	974,00			
UEA-09	Apartamento Individual	54-58	1.158,00	Internação	144,00	
UEA-10	Apartamento Individual	≥59 Anos	1.887,00			
UEEF-00	Enfermaria Familiar	Familiar	2.120,00	Consultas	Eletiva: 54,00 PA: 89,88	
UEE-01	Enfermaria Individual	01-18	269,00			
UEE-02	Enfermaria Individual	19-23	320,00	Exames Simples	30,00	
UEE-03	Enfermaria Individual	24-28	346,00			
UEE-04	Enfermaria Individual	29-33	414,00			
UEE-05	Enfermaria Individual	34-38	463,00			
UEE-06	Enfermaria Individual	39-43	483,00	Exames Especiais	108,00	
UEE-07	Enfermaria Individual	44-48	610,00			
UEE-08	Enfermaria Individual	49-53	691,00			
UEE-09	Enfermaria Individual	54-58	820,00	Internação	108,00	
UEE-10	Enfermaria Individual	≥59 Anos	1.342,00			
UNIMED-BH - UNIPART FLEX REGIONAL	Cód.	Modalidade – UNIPART FLEX REGIONAL BELO HORIZONTE	Faixa Etária	Mensalidades a partir de 01/05/2024	Coparticipação Consultas e Exames	
	URAF-00	Apartamento Familiar	Familiar	2.486,00	Consultas	Eletiva: 54,00 PA: 89,88
URA-01	Apartamento Individual	01-18	276,00			
URA-02	Apartamento Individual	19-23	328,00	Exames Simples	30,00	
URA-03	Apartamento Individual	24-28	411,00			
URA-04	Apartamento Individual	29-33	507,00			
URA-05	Apartamento Individual	34-38	571,00			
URA-06	Apartamento Individual	39-43	592,00	Exames Especiais	108,00	
URA-07	Apartamento Individual	44-48	747,00			
URA-08	Apartamento Individual	49-53	848,00			
URA-09	Apartamento Individual	54-58	1.017,00	Internação	144,00	
URA-10	Apartamento Individual	≥59 Anos	1.646,00			
UREF-00	Enfermaria Familiar	Familiar	1.816,00	Consultas	Eletiva: 54,00 PA: 89,88	
URE-01	Enfermaria Individual	01-18	197,00			
URE-02	Enfermaria Individual	19-23	236,00	Exames Simples	30,00	
URE-03	Enfermaria Individual	24-28	291,00			
URE-04	Enfermaria Individual	29-33	360,00			
URE-05	Enfermaria Individual	34-38	406,00			
URE-06	Enfermaria Individual	39-43	419,00	Exames Especiais	108,00	
URE-07	Enfermaria Individual	44-48	531,00			
URE-08	Enfermaria Individual	49-53	604,00			
URE-09	Enfermaria Individual	54-58	718,00	Internação	108,00	
URE-10	Enfermaria Individual	≥59 Anos	1.167,00			
UNIMED-BH - UNIFÁCIL	Cód.	Modalidade – UNIFÁCIL REGIONAL BELO HORIZONTE	Faixa Etária	Mensalidades a partir de 01/05/2024	Coparticipação Rede Própria	
	URFF-00	Enfermaria Familiar	Familiar	1.520,00	Consultas	Eletiva: 42,00 PA: 54,00
URF-01	Enfermaria Individual	01-18	138,00			
URF-02	Enfermaria Individual	19-23	168,00	Exames Simples	24,00	
URF-03	Enfermaria Individual	24-28	200,00	Exames Especiais	54,00	
URF-04	Enfermaria Individual	29-33	250,00	Internação	108,00	
URF-05	Enfermaria Individual	34-38	280,00	Coparticipação Fora da Rede		
URF-06	Enfermaria Individual	39-43	287,00	Consultas	Eletiva: 90,00 PA: 90,00	
URF-07	Enfermaria Individual	44-48	364,00			
URF-08	Enfermaria Individual	49-53	414,00	Exames Simples	36,00	
URF-09	Enfermaria Individual	54-58	493,00	Exames Especiais	96,00	
URF-10	Enfermaria Individual	≥59 Anos	803,00	Internação	108,00	

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, acrescidos 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\$ 38,00* 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 01/05/2022



Hapvida / NotreDame Intermédica / Vitallis	Cód.	Modalidade	Acomodação	Faixa Etária	Mensalidade a partir de 01/10/2023
	GNDI-61	Ouro Completo / Platina Ouro	Apartamento	Familiar	2.705,00
	GNDI-61	Ouro Completo / Platina Ouro	Apartamento	Individual	1.352,00
	GNDI-61	Ouro Completo / Platina Ouro	Apartamento	Mãe Vinculada	1.352,00
	GNDI-35	Apartamento Completo / Platina Ouro	Apartamento	Dep. Agregado 00-17 Anos	601,00
	GNDI-37	Apartamento Completo / Patina Ouro	Apartamento	Dep. Agregado 18-39 Anos	677,00
	GNDI-39	Apartamento Completo / Patina Ouro	Apartamento	Dep. Agregado 40-45 Anos	834,00
	GNDI-62	Prata Completo / Platina Ouro	Enfermaria	Familiar	2.193,00
	GNDI-62	Prata Completo / Platina Ouro	Enfermaria	Individual	1.096,00
	GNDI-62	Prata Completo / Platina Ouro	Enfermaria	Mãe Vinculada	1.096,00
	GNDI-36	Enfermaria Completo / Platina Ouro	Enfermaria	Dep. Agregado 00-17 Anos	469,00
	GNDI-38	Enfermaria Completo / Platina Ouro	Enfermaria	Dep. Agregado 18-39 Anos	548,00
	GNDI-40	Enfermaria Completo / Platina Ouro	Enfermaria	Dep. Agregado 40-45 Anos	705,00
	GNDI-64	Hospitalar Prata	Enfermaria	Familiar	1.255,00
	GNDI-64	Hospitalar Prata	Enfermaria	Mãe Vinculada	627,00

Unimed 
Ubá

UNIMED-UBÁ	Cód.	Modalidade	Faixa Etária	Mensalidades a partir de 01/05/2024	Coparticipação Consultas, Exames e Internação.	
	U57	Apartamento Completo	Familiar	2.623,00	Consultas	47,00
	U57	Apartamento Completo	Mãe Vinculada	1.155,00		
	U56	Total Apartamento	00-17	354,00		
	U57	Total Apartamento	18-29	420,00	Exames	20% do valor do procedimento
	U57	Total Apartamento	30-39	580,00		
	U57	Total Apartamento	40-49	755,00		
	U57	Total Apartamento	50-59	987,00	Internações	214,00
	U57	Total Apartamento	60-69	1.436,00		
	U57	Total Apartamento	70-199	2.152,00		
	U59	Enfermaria Completa	Familiar	1.935,00	Consultas	47,00
	U59	Enfermaria Completa	Mãe Vinculada	1.006,00		
	U58	Total Enfermaria	00-17	327,00		
	U59	Total Enfermaria	18-29	382,00	Exames	20% do valor do procedimento
	U59	Total Enfermaria	30-39	462,00		
	U59	Total Enfermaria	40-49	600,00		
	U59	Total Enfermaria	50-59	788,00	Internações	214,00
	U59	Total Enfermaria	60-69	1.102,00		
	U59	Total Enfermaria	70-199	1.654,00		

HAPVIDA / PROMED - ESTADUAL - 0BC7J	Cód.	Modalidade – Estadual	Faixa Etária	Mensalidades a partir de 01/02/2024	Coparticipação - Consultas, Exames, Terapias, Acupuntura, Fisioterapia e Internação	
	PEA-00	Apartamento Familiar	Familiar	2.482,00	Consultas	Rede Própria: 21,02 Eletiva: 29,34 Pronto Atend.: 46,45
	PEA-01	Apartamento Individual	01-18	233,00		
	PEA-02	Apartamento Individual	19-23	274,00		
	PEA-03	Apartamento Individual	24-28	345,00	Exames Simples	17,53
	PEA-04	Apartamento Individual	29-33	427,00		
	PEA-05	Apartamento Individual	34-38	477,00	Exames/Terapias Especiais e Acupuntura	40,75
	PEA-06	Apartamento Individual	39-43	496,00		
	PEA-07	Apartamento Individual	44-48	625,00		
	PEA-08	Apartamento Individual	49-53	711,00	Fisioterapia	Sessão: 8,96
	PEA-09	Apartamento Individual	54-58	845,00		
PEA-10	Apartamento Individual	≥59 Anos	1.379,00	Franquia de Internação	130,40	
PEE-00	Enfermaria Familiar	Familiar	1.765,00	Consultas	Rede Própria: 21,02 Eletiva: 29,34 Pronto Atend.: 46,45	
PEE-01	Enfermaria Individual	01-18	162,00			
PEE-02	Enfermaria Individual	19-23	196,00			
PEE-03	Enfermaria Individual	24-28	244,00	Exames Simples	17,53	
PEE-04	Enfermaria Individual	29-33	301,00			
PEE-05	Enfermaria Individual	34-38	337,00	Exames/Terapias Especiais e Acupuntura	40,75	
PEE-06	Enfermaria Individual	39-43	352,00			
PEE-07	Enfermaria Individual	44-48	444,00			
PEE-08	Enfermaria Individual	49-53	506,00	Fisioterapia	Sessão: 8,96	
PEE-09	Enfermaria Individual	54-58	601,00			
PEE-10	Enfermaria Individual	≥59 Anos	979,00	Franquia de Internação	81,50	
HAPVIDA / PROMED - REGIONAL - 0BC7F	Cód.	Modalidade – Regional	Faixa Etária	Mensalidades a partir de 01/02/2024	Coparticipação - Consultas, Exames, Terapias, Acupuntura, Fisioterapia e Internação	
	PRA-00	Apartamento Familiar	Familiar	2.245,00	Consultas	Rede Própria: 21,02 Eletiva: 29,34 Pronto Atend.: 46,45
	PRA-01	Apartamento Individual	01-18	208,00		
	PRA-02	Apartamento Individual	19-23	249,00		
	PRA-03	Apartamento Individual	24-28	310,00	Exames Simples	17,53
	PRA-04	Apartamento Individual	29-33	386,00		
	PRA-05	Apartamento Individual	34-38	431,00	Exames/Terapias Especiais e Acupuntura	40,75
	PRA-06	Apartamento Individual	39-43	446,00		
	PRA-07	Apartamento Individual	44-48	564,00		
	PRA-08	Apartamento Individual	49-53	644,00	Fisioterapia	Sessão: 8,96
	PRA-09	Apartamento Individual	54-58	766,00		
PRA-10	Apartamento Individual	≥59 Anos	1.249,00	Franquia de Internação	130,40	
PRE-00	Enfermaria Familiar	Familiar	1.595,00	Consultas	Rede Própria: 21,02 Eletiva: 29,34 Pronto Atend.: 46,45	
PRE-01	Enfermaria Individual	01-18	148,00			
PRE-02	Enfermaria Individual	19-23	179,00			
PRE-03	Enfermaria Individual	24-28	219,00	Exames Simples	17,53	
PRE-04	Enfermaria Individual	29-33	271,00			
PRE-05	Enfermaria Individual	34-38	306,00	Exames/Terapias Especiais e Acupuntura	40,75	
PRE-06	Enfermaria Individual	39-43	320,00			
PRE-07	Enfermaria Individual	44-48	401,00			
PRE-08	Enfermaria Individual	49-53	456,00	Fisioterapia	Sessão: 8,96	
PRE-09	Enfermaria Individual	54-58	542,00			
PRE-10	Enfermaria Individual	≥59 Anos	886,00	Franquia de Internação	81,50	
HAPVIDA / PROMED - 0BC7H	Cód.	Modalidade – Rede Própria - Belo Horizonte	Faixa Etária	Mensalidades a partir de 01/02/2024	Coparticipação - Consultas, Exames, Terapias, Acupuntura, Fisioterapia e Internação	
	PSE-00	Enfermaria Familiar	Familiar	1.042,00	Consultas	Rede Própria: 21,02 Eletiva: 29,34 Pronto Atend.: 46,45
	PSE-01	Enfermaria Individual	01-18	96,00		
	PSE-02	Enfermaria Individual	19-23	117,00		
	PSE-03	Enfermaria Individual	24-28	143,00	Exames Simples	17,53
	PSE-04	Enfermaria Individual	29-33	180,00		
	PSE-05	Enfermaria Individual	34-38	199,00	Exames/Terapias Especiais e Acupuntura	40,75
	PSE-06	Enfermaria Individual	39-43	208,00		
	PSE-07	Enfermaria Individual	44-48	262,00		
	PSE-08	Enfermaria Individual	49-53	299,00	Fisioterapia	Sessão: 8,96
	PSE-09	Enfermaria Individual	54-58	355,00		
PSE-10	Enfermaria Individual	≥59 Anos	578,00	Franquia de Internação	81,50	

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.

HAPVIDA / NOTREDAME INTERMÉDICA / CLIMEPE	Cód.	Modalidade	Faixa Etária	Mensalidades a partir de 01/05/2024
	CA1	Apartamento Completo	Familiar	3.405,00
	CA1	Apartamento Completo	Mãe Vinculada	1.497,00
	CA1	Apartamento Completo	Dependente Vinculado	1.497,00
	CB6	Apto Completo – Dependente Agregado	0 a 17 anos	461,00
	CB7	Apto Completo – Dependente Agregado	18 a 45 anos	545,00
	CA2	Enfermaria Completa	Familiar	2.508,00
	CA2	Enfermaria Completa	Mãe Vinculada	1.307,00
	CA2	Enfermaria Completa	Dependente Vinculado	1.307,00
	CB8	Enf. Completa – Dependente Agregado	0 a 17 anos	423,00
	CB9	Enf. Completa – Dependente Agregado	18 a 45 anos	492,00
	CA5	Apto. Só internação	Familiar*	2.606,00
	CA6	Enfer. Só internação	Familiar*	1.730,00

HAPVIDA / NOTREDAME INTERMÉDICA / CLIMEPE	Cód.	Modalidade - Plus com Moderador 30	Faixa Etária	Mensalidades a partir de 01/10/2023	Coparticipação - Consultas, Exames, Fisioterapia e Internação	
	CME-01	Enfermaria Individual	01-18	R\$ 168,00	Consultas*	29,00
	CME-02	Enfermaria Individual	19-23	R\$ 178,00		
	CME-03	Enfermaria Individual	24-28	R\$ 199,00	Exames complementares, Terapias especiais*	30% do valor da Tabela de Reembolso da Operadora por evento
	CME-04	Enfermaria Individual	29-33	R\$ 205,00		
	CME-05	Enfermaria Individual	34-38	R\$ 230,00		
	CME-06	Enfermaria Individual	39-43	R\$ 306,00		
	CME-07	Enfermaria Individual	44-48	R\$ 405,00	Fisioterapia 20% do valor da consulta*	5,80 a Sessão
	CME-08	Enfermaria Individual	49-53	R\$ 525,00		
	CME-09	Enfermaria Individual	54-58	R\$ 684,00	Franquia de Internação*	160,00
	CME-10	Enfermaria Individual	≥59 Anos	R\$ 890,00		

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.