

PLANO EMPRESARIAL COM 50% DE COPARTICIPAÇÃO 2023/2024

Vigência 01/11/2023

	COSTA OESTE		ESTADUAL	
	QUARTO COLETIVO 471.352/14-4 9026	APARTAMENTO 471.351/14-6 9025	QUARTO COLETIVO 471.355/14-9 9024	APARTAMENTO 471.356/14-7 9023
FAIXA ETÁRIA	OBS DILUIDA	OBS DILUIDA	OBS DILUIDA	OBS DILUIDA
00 - 18	106,29	150,03	168,26	231,64
19 - 23	125,42	177,03	198,54	273,33
24 - 28	140,48	198,28	222,36	306,12
29 - 33	157,33	222,07	249,05	342,86
34 - 38	179,36	253,16	283,92	390,85
39 - 43	204,48	288,61	323,67	445,57
44 - 48	265,82	375,19	420,77	579,25
49 - 53	332,27	468,99	525,96	724,06
54 - 58	448,57	633,13	710,05	977,48
> 59	636,96	899,04	1.008,27	1.388,02

PLANOS COPARTICIPAÇÃO 50%

- **CONSULTAS** quando realizadas em consultório R\$ 50,00;
- **CONSULTAS EM PRONTO SOCORRO:** R\$ 50,00 (das 7h00 às 19h00);
- **CONSULTAS EM PRONTO SOCORRO (PLANTÃO):** R\$ 65,00 (das 19h00 às 7h00 ou em qualquer horário, aos sábados, domingos e feriados (Municipal, Estadual e Nacional).
- Lembrando que **NÃO** procede a cobrança de valores de coparticipação de procedimentos em consultório, pois tais valores são cobrados dos beneficiários em fatura emitida pela Unimed.
- **TETO MÁXIMO** de coparticipação por procedimento R\$ 240,58.

EM CASO DE DÚVIDAS, ESTOU À DISPOSIÇÃO.

Ana Pinatti

Assistente de convênios

(45) 3284-5700 / 3284-5703

(45) 9 9957-7174 (WhatsApp)

<http://www.acimacar.com.br>

Email: convenios@acimacar.com.br