

**PLANO EMPRESARIAL COM 50% DE COPARTICIPAÇÃO 2024/2025**

**494.139/22-0 PLANO COSTA OESTE ENFERMARIA**

FAIXA ETÁRIA	Empresário Individual / CAEPF	03 A 29 Beneficiários	30 ou + Beneficiários
00 - 18	R\$ 137,08	R\$ 130,23	R\$ 116,52
19 - 23	R\$ 161,76	R\$ 153,67	R\$ 137,49
24 - 28	R\$ 181,17	R\$ 172,11	R\$ 153,99
29 - 33	R\$ 202,90	R\$ 192,76	R\$ 172,47
34 - 38	R\$ 231,32	R\$ 219,75	R\$ 196,61
39 - 43	R\$ 263,70	R\$ 250,52	R\$ 224,14
44 - 48	R\$ 342,82	R\$ 325,68	R\$ 291,38
49 - 53	R\$ 428,53	R\$ 407,10	R\$ 364,23
54 - 58	R\$ 578,51	R\$ 549,58	R\$ 491,70
> 59	R\$ 821,48	R\$ 780,41	R\$ 698,22

**471.351/14-6 PLANO COSTA OESTE APARTAMENTO**

FAIXA ETÁRIA	Empresário Individual / CAEPF	03 A 29 Beneficiários	30 ou + Beneficiários
00 - 18	R\$ 193,14	R\$ 183,48	R\$ 164,16
19 - 23	R\$ 227,90	R\$ 216,51	R\$ 193,71
24 - 28	R\$ 255,25	R\$ 242,48	R\$ 216,95
29 - 33	R\$ 285,88	R\$ 271,58	R\$ 242,99
34 - 38	R\$ 325,90	R\$ 309,61	R\$ 277,00
39 - 43	R\$ 371,53	R\$ 352,95	R\$ 315,78
44 - 48	R\$ 482,99	R\$ 458,84	R\$ 410,52
49 - 53	R\$ 603,74	R\$ 573,55	R\$ 513,16
54 - 58	R\$ 815,04	R\$ 774,29	R\$ 692,76
> 59	R\$ 1.157,37	R\$ 1.099,50	R\$ 983,73

**PLANOS COPARTICIPAÇÃO 50%**

- **CONSULTAS** quando realizadas em consultório R\$ 55,00;
- **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\$ 257,20.

**471.355/14-9 PLANO ESTADUAL ENFERMARIA**

<b>FAIXA ETÁRIA</b>	<b>Empresário Individual / CAEPF</b>	<b>03 A 29 Beneficiários</b>	<b>30 ou + Beneficiários</b>
00 - 18	R\$ 185,91	R\$ 176,61	R\$ 158,02
19 - 23	R\$ 219,38	R\$ 208,41	R\$ 186,46
24 - 28	R\$ 245,70	R\$ 233,42	R\$ 208,84
29 - 33	R\$ 275,19	R\$ 261,43	R\$ 233,91
34 - 38	R\$ 313,72	R\$ 298,03	R\$ 266,65
39 - 43	R\$ 357,64	R\$ 339,76	R\$ 303,99
44 - 48	R\$ 464,93	R\$ 441,68	R\$ 395,19
49 - 53	R\$ 581,17	R\$ 552,11	R\$ 493,98
54 - 58	R\$ 784,57	R\$ 745,35	R\$ 666,88
> 59	R\$ 1.114,09	R\$ 1.058,39	R\$ 946,96

**471.356/14-7 PLANO ESTADUAL APARTAMENTO**

<b>FAIXA ETÁRIA</b>	<b>Empresário Individual / CAEPF</b>	<b>03 A 29 Beneficiários</b>	<b>30 ou + Beneficiários</b>
00 - 18	R\$ 255,93	R\$ 243,14	R\$ 217,54
19 - 23	R\$ 302,00	R\$ 286,90	R\$ 256,70
24 - 28	R\$ 338,24	R\$ 321,33	R\$ 287,51
29 - 33	R\$ 378,82	R\$ 359,88	R\$ 322,01
34 - 38	R\$ 431,86	R\$ 410,27	R\$ 367,10
39 - 43	R\$ 492,32	R\$ 467,71	R\$ 418,49
44 - 48	R\$ 640,03	R\$ 608,02	R\$ 544,03
49 - 53	R\$ 800,04	R\$ 760,03	R\$ 680,05
54 - 58	R\$ 1.080,05	R\$ 1.026,04	R\$ 918,07
> 59	R\$ 1.533,67	R\$ 1.456,98	R\$ 1.303,65

**PLANOS COPARTICIPAÇÃO 50%**

- **CONSULTAS** quando realizadas em consultório R\$ 55,00;
- **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\$ 257,20.

**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](mailto:convenios@acimacar.com.br)