

REAJUSTE ANUAL | 2024

PLANO DE SAÚDE UNIMED



UNIMED CATEGORIA NACIONAL - CONTRATO Nº 2100585

FAIXA ETÁRIA	AMBULAT. + HOSP ENFERMARIA (BÁSICO)	AMBULAT. + HOSP APARTAMENTO (ESPECIAL)
0 a 18 anos	R\$ 357,89	R\$ 448,19
19 a 23 anos	R\$ 456,91	R\$ 518,18
24 a 28 anos	R\$ 505,01	R\$ 572,83
29 a 33 anos	R\$ 527,21	R\$ 594,98
34 a 38 anos	R\$ 582,69	R\$ 657,63
39 a 43 anos	R\$ 658,93	R\$ 773,51
44 a 48 anos	R\$ 804,49	R\$ 985,11
49 a 53 anos	R\$ 1.004,43	R\$ 1.150,24
54 a 58 anos	R\$ 1.110,11	R\$ 1.271,34
59 anos e acima	R\$ 1.696,06	R\$ 2.153,10

*Reajuste de 16% a ser aplicado a partir de novembro de 2024.

Tabela atualizada em agosto de 2024. Para dúvidas ou mais informações, entre em contato pelo e-mail atendimento@assunivasf.com.br ou via WhatsApp: (87) 98814-3218.

REAJUSTE ANUAL | 2024

PLANO DE SAÚDE UNIMED



UNIMED CATEGORIA REGIONAL – CONTRATO Nº 2100658

FAIXA ETÁRIA	AMBULAT. + HOSP ENFERMARIA (BÁSICO)	AMBULAT. + HOSP APARTAMENTO (ESPECIAL)
0 a 18 anos	R\$ 297,51	R\$ 347,56
19 a 23 anos	R\$ 333,13	R\$ 389,28
24 a 28 anos	R\$ 368,24	R\$ 430,10
29 a 33 anos	R\$ 391,58	R\$ 457,55
34 a 38 anos	R\$ 432,91	R\$ 505,70
39 a 43 anos	R\$ 486,94	R\$ 568,96
44 a 48 anos	R\$ 743,37	R\$ 868,43
49 a 53 anos	R\$ 1.066,17	R\$ 1.245,68
54 a 58 anos	R\$ 1.420,97	R\$ 1.660,19
59 anos e acima	R\$ 1.780,84	R\$ 2.079,22

*Reajuste de 15% a ser aplicado a partir de outubro de 2024.

Tabela atualizada em agosto de 2024. Para dúvidas ou mais informações, entre em contato pelo e-mail atendimento@assunivasf.com.br ou via WhatsApp: (87) 98814-3218.

REAJUSTE ANUAL | 2024

PLANO DE SAÚDE UNIMED



HISTÓRICO DE REAJUSTE UNIMED NACIONAL | CONTRATO 2100585

ANO	PERCENTUAL EFETIVADO	PERCENTUAL PROPOSTO	CUSTO OPERACIONAL	VALOR PAGO	SINISTRO
2019	15,50%	25%	R\$ 4.571.103,06	R\$ 4.329.738,34	105,6%
2020	11%	20%	R\$ 4.362.979,64	R\$ 5.288.996,02	82,0%
2021	8,75%	15%	R\$ 5.675.087,74	R\$ 7.021.831,48	80,0%
2022	11%	16%	R\$ 6.134.324,33	R\$ 7.018.414,07	87,0%
2023	13,50%	18%	R\$ 9.447.403,11	R\$ 7.814.884,92	121%
2024	16%	25%	R\$ 11.702.059,27	R\$ 9.033.826,87	130%

Tabela atualizada em agosto de 2024. Para dúvidas ou mais informações, entre em contato pelo e-mail atendimento@assunivasf.com.br ou via WhatsApp: (87) 98814-3218.

REAJUSTE ANUAL | 2024

PLANO DE SAÚDE UNIMED



HISTÓRICO DE REAJUSTE UNIMED REGIONAL | CONTRATO 2100658

ANO	PERCENTUAL EFETIVADO	PERCENTUAL PROPOSTO	CUSTO OPERACIONAL	VALOR PAGO	SINISTRO
2019	13%	20%	R\$ 548.247,93	R\$ 654.523,41	83,76%
2020	8,5%	16,00%	R\$ 429.973,14	R\$ 715.897,15	53,00%
2021	8,75%	15,0%	R\$ 1.059.907,39	R\$ 1.021.924,79	77%
2022	13%	18,00%	R\$ 1.063.727,98	R\$ 1.018.357,62	104%
2023	11,5	16%	R\$ 1.198.399,18	R\$ 1.209.520,65	99%
2024	15%	25%	R\$ 1.867.977,36	R\$ 1.351.672,11	106%

Tabela atualizada em agosto de 2024. Para dúvidas ou mais informações, entre em contato pelo e-mail atendimento@assunivasf.com.br ou via WhatsApp: (87) 98814-3218.