

REAJUSTE ANUAL | 2024

PLANO DE SAÚDE UNIMED

UNIFÁCIL COPARTICIPAÇÃO



UNIMED UNIFÁCIL COPARTICIPAÇÃO - CONTRATO Nº 2105494

FAIXA ETÁRIA	AMBULAT. + HOSP ENFERMARIA (BÁSICO)	AMBULAT. + HOSP APARTAMENTO (ESPECIAL)
0 a 18 anos	R\$ 197,43	R\$ 256,66
19 a 23 anos	R\$ 212,33	R\$ 276,03
24 a 28 anos	R\$ 231,69	R\$ 301,21
29 a 33 anos	R\$ 250,75	R\$ 325,97
34 a 38 anos	R\$ 276,63	R\$ 359,59
39 a 43 anos	R\$ 311,76	R\$ 405,29
44 a 48 anos	R\$ 493,22	R\$ 641,17
49 a 53 anos	R\$ 706,64	R\$ 918,62
54 a 58 anos	R\$ 938,22	R\$ 1.219,68
59 anos e acima	R\$ 1.183,56	R\$ 1.538,66

*Reajuste de 8,5% a ser aplicado a partir de fevereiro de 2025.

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