

REAJUSTE ANUAL | 2025

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\$ 454,52	R\$ 566,96
19 a 23 anos	R\$ 543,72	R\$ 616,63
24 a 28 anos	R\$ 600,96	R\$ 681,67
29 a 33 anos	R\$ 622,11	R\$ 702,08
34 a 38 anos	R\$ 675,92	R\$ 762,85
39 a 43 anos	R\$ 744,59	R\$ 874,07
44 a 48 anos	R\$ 933,21	R\$ 1.142,43
49 a 53 anos	R\$ 1.124,96	R\$ 1.368,79
54 a 58 anos	R\$ 1.309,93	R\$ 1.512,89
59 anos e acima	R\$ 1.913,16	R\$ 2.301,66

*Reajuste a ser aplicado a partir de novembro de 2025.

Para dúvidas ou mais informações, entre em contato pelo e-mail atendimento@assunivasf.com.br ou via WhatsApp: (87) 99107-9307.

REAJUSTE ANUAL | 2025

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\$ 380,21	R\$ 437,93
19 a 23 anos	R\$ 403,09	R\$ 459,35
24 a 28 anos	R\$ 449,25	R\$ 511,82
29 a 33 anos	R\$ 473,81	R\$ 539,91
34 a 38 anos	R\$ 510,83	R\$ 581,56
39 a 43 anos	R\$ 569,72	R\$ 631,55
44 a 48 anos	R\$ 840,01	R\$ 955,27
49 a 53 anos	R\$ 1.098,14	R\$ 1.233,22
54 a 58 anos	R\$ 1.293,08	R\$ 1.460,97
59 anos e acima	R\$ 1.846,55	R\$ 2.079,22

*Reajuste a ser aplicado a partir de outubro de 2025.

Para dúvidas ou mais informações, entre em contato pelo e-mail atendimento@assunivasf.com.br ou via WhatsApp: (87) 99107-9307.

REAJUSTE ANUAL | 2025

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%
2025	16,56%	25%	R\$ 12.192.363,56	R\$ 10.576.224,59	115%

Para dúvidas ou mais informações, entre em contato pelo e-mail atendimento@assunivasf.com.br ou via WhatsApp: (87) 99107-9307.

REAJUSTE ANUAL | 2025

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%
2025	15,96%	25%	R\$ 1.942.596,57	R\$ 1.653.037,43	118%

Para dúvidas ou mais informações, entre em contato pelo e-mail atendimento@assunivasf.com.br ou via WhatsApp: (87) 99107-9307.