

REAJUSTE ANUAL | 2026

PLANO DE SAÚDE UNIMED

UNIFÁCIL COPARTICIPAÇÃO



UNIMED UNIFÁCIL COPARTICIPAÇÃO - CONTRATO N° 2105494

FAIXA ETÁRIA	AMBULAT. + HOSP ENFERMARIA (BÁSICO)	AMBULAT. + HOSP APARTAMENTO (ESPECIAL)
0 a 18 anos	R\$ 217,18	R\$ 282,33
19 a 23 anos	R\$ 231,46	R\$ 300,87
24 a 28 anos	R\$ 249,76	R\$ 324,69
29 a 33 anos	R\$ 269,55	R\$ 350,42
34 a 38 anos	R\$ 295,97	R\$ 384,75
39 a 43 anos	R\$ 331,39	R\$ 429,60
44 a 48 anos	R\$ 512,94	R\$ 666,82
49 a 53 anos	R\$ 727,82	R\$ 946,16
54 a 58 anos	R\$ 961,68	R\$ 1.250,17
59 anos e acima	R\$ 1.207,26	R\$ 1.569,43

*Reajuste a ser aplicado a partir de fevereiro de 2026.

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