

Tabela de Portes para Beneficiários

Vigência: 01 de fevereiro de 2025

Mod	Plano	Tipo de Plano	Reg. do Plano ANS	Descrição do Plano	Consultas Médicas	Consultas Nutri, Fono e Terapia Ocupacional	Consultas Psicologia
Planos Individuais/Familiares - Regulamentados							
01	01	01	700735993	JUNIOR PLUS 1	R\$ 33,50	R\$ 20,75	R\$ 42,00
01	01	02	700736991	JUNIOR PLUS 2	R\$ 33,50	R\$ 20,75	R\$ 42,00
01	01	03	705473994	JUNIOR PLUS 3	R\$ 33,50	R\$ 20,75	R\$ 42,00
01	02	01	700737990	SENIOR PLUS 1	R\$ 67,00	R\$ 17,80	R\$ 37,20
01	02	02	700738998	SENIOR PLUS 2	R\$ 67,00	R\$ 17,80	R\$ 37,20
01	03	01	700739996	MASTER PLUS 1	R\$ -	R\$ -	R\$ -
01	03	02	700740990	MASTER PLUS 2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
01	03	03	431027006	MASTER MÉDICO PLUS	R\$ -	R\$ -	R\$ -
01	04	01	432507009	BÁSICO PLUS 1 REGIONAL	R\$ 38,50	R\$ 25,40	R\$ 46,75
01	04	02	432507009	BÁSICO PLUS 1 REGIONAL	R\$ 38,50	R\$ 25,40	R\$ 46,75
01	04	03	437528029	BÁSICO FLEX 30 REGIONAL	R\$ 38,50	R\$ 25,40	R\$ 46,75
01	04	04	437529027	BÁSICO FLEX 50 REGIONAL	R\$ 38,50	R\$ 25,40	R\$ 46,75
01	05	01	426851992	PECAM PLUS 1	R\$ 77,00	R\$ 18,10	R\$ 37,20
01	05	02	434064007	PECAM A II PLUS	R\$ -	R\$ -	R\$ -
01	05	03	444541034	PECAM T I PLUS	R\$ 65,00	R\$ 23,40	R\$ 46,75
01	05	04	444542032	PECAM T II PLUS	R\$ 65,00	R\$ 23,40	R\$ 46,75
01	05	05	444543031	PECAM A II PLUS ESPECIAL	R\$ 65,00	R\$ 23,40	R\$ 46,75
01	05	06	444544039	PBF PLUS	R\$ 40,00	R\$ 23,40	R\$ 46,75
01	05	07	426851992	PECAM PLUS 1	R\$ 79,00	R\$ 45,70	R\$ 59,75
01	06	01	450333043	POMPEIAMED GLOBAL PARTICULAR	R\$ 48,00	R\$ 22,80	R\$ 42,00
01	06	02	450329045	POMPEIAMED PLUS A	R\$ 48,00	R\$ 22,80	R\$ 42,00
01	06	03	450332045	POMPEIAMED GLOBAL PARTICULAR	R\$ 48,00	R\$ 22,80	R\$ 42,00
01	06	04	450339042	POMPEIAMED FAMILIAR A	R\$ 48,00	R\$ 22,80	R\$ 42,00
01	06	06	450331047	POMPEIAMED UP GRAD B	R\$ 48,00	R\$ 22,80	R\$ 42,00
01	06	08	450339042	POMPEIAMED FAMILIAR	R\$ 38,50	R\$ 23,40	R\$ 42,00
01	07	01	700734995	AMBULATORIAL NACIONAL	R\$ 33,50	R\$ 20,75	R\$ 42,00
01	08	01	450339042	UNIPART FLEX I (REFERENCIADA)	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 42,00
01	08	02	450339042	UNIPART FLEX II (REFERENCIADA)	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 42,00
01	09	01	437528029	UNIPART FLEX III	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 42,00
01	09	02	437529027	UNIPART FLEX IV	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 42,00
01	09	03	432507009	UNIPART FLEX V	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 42,00
01	10	01	700736991	UNIPART MAIS	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 42,00
01	11	01	700738998	UNIPART EXCLUSIVO	R\$ 70,00	R\$ 41,00	R\$ 55,00
01	12	01	700740990	UNIMAX PREMIUM	R\$ -	R\$ -	R\$ -
01	13	01	466143125	UNIFLEX REFERENCIADO 50	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
01	13	02	466142127	UNIFLEX REFERENCIADO 33	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
01	13	03	466143125	UNIFLEX REFERENCIADO 50	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
01	14	01	466159121	UNIPART REGIONAL 32	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
01	14	02	466160125	UNIPART REGIONAL 31	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
01	14	03	470615143	UNIPART REGIONAL 31- Evolução	R\$ 63,00	R\$ 64,00	R\$ 64,00
01	15	01	466144123	UNIPART EXCLUSIVO REGIONAL 32	R\$ 63,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
01	16	01	466161123	UNIPART ESTADUAL 32	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
01	16	02	466151126	UNIPART ESTADUAL 31	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
01	17	01	466145121	UNIPART EXCLUSIVO ESTADUAL 32	R\$ 63,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
01	18	01	466150128	UNIPART NACIONAL 32	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
01	18	02	466158123	UNIPART NACIONAL 31	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
01	19	01	466146120	UNIPART EXCLUSIVO NACIONAL 32	R\$ 63,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
01	20	01	466153122	UNIMAX PREMIUM NACIONAL 10	R\$ -	R\$ -	R\$ -
01	21	01	474145155	REFERÊNCIA	R\$ 55,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00

Plano Individual/Familiar - Regulamentados - PLANOS NOVOS

Mod	Plano	Tipo de Plano	Reg. do Plano ANS	Descrição do Plano	Consultas Médicas	Consulta Pronto Atendimento	Consultas Psicoterapia e Acupuntura (médico)	Consultas Psicólogo, Fono e Terapia Ocupacional (sessão)	Consultas Nutricionista (sessão)	Tratamento com Psicólogo, Fono e Terapia Ocupacional SEM MÉTODO (sessão)	Tratamento com Psicólogo, Fono, Fisio e Terapia Ocupacional COM MÉTODO (sessão)
01	22	2	500544242	Uniflex Mais Referenciado IF 31	R\$ 50,00	R\$ 65,00	R\$ 50,00	R\$ 45,00	R\$ 20,00	R\$ 40,00	R\$ 50,00
01	23	2	499659243	Unipart Mais Regional IF 31	R\$ 50,00	R\$ 65,00	R\$ 50,00	R\$ 45,00	R\$ 20,00	R\$ 40,00	R\$ 50,00

Plano Individual/Familiar - Regulamentados - COPARTICIPAÇÃO

(valores não são pagos no momento do atendimento e sim em fatura posterior)

01	60	01	488535210	UNIFÁCIL - INDIVIDUAL/FAMILIAR	-	R\$ 25,89	R\$ 25,89
01	61	01	488534211	UNIFÁCIL AMBULATORIAL - INDIVIDUAL/FAMILIAR	-	R\$ 25,89	R\$ 25,89

Plano Individual/Familiar - Regulamentados - COPARTICIPAÇÃO- com valores diferenciados conforme tipo de atendimentos para outros profissionais

(valores não são pagos no momento do atendimento e sim em fatura posterior)

Mod	Plano	Tipo de Plano	Reg. do Plano ANS	Descrição do Plano	Consultas Médicas	Consultas Nutri, Fono e Terapia Ocupacional	Consultas Psicologia	Tto. Psico, Fono e Terapeutas Ocupacionais com métodos específicos(ABA, Denver, etc...)
01	62	01	493059222	UNIFÁCIL REGIONAL - IF	R\$ 37,64	R\$ 37,64	R\$ 58,80	R\$ 58,80
01	63	01	493058224	UNIFÁCIL REGIONAL AMB - IF	R\$ 37,64	R\$ 37,64	R\$ 58,80	R\$ 58,80

Planos Individuais/Familiares - Não Regulamentados e Adaptados

02	01	01	1TP1F	JUNIOR A	R\$ 29,00	S/ cobertura	S/ cobertura
02	01	01	1TP1F	JUNIOR A - ADAPTADO	R\$ 29,00	R\$ 22,20	R\$ 40,40
02	01	02	1TP2F	JUNIOR B	R\$ 29,00	S/ cobertura	S/ cobertura
02	01	02	1TP2F	JUNIOR B - ADAPTADO	R\$ 29,00	R\$ 22,20	R\$ 40,40
02	01	03	1TP3F	JUNIOR C	R\$ 29,00	S/ cobertura	S/ cobertura
02	01	03	1TP3F	JUNIOR C - ADAPTADO	R\$ 29,00	R\$ 22,20	R\$ 40,40
02	02	01	2TP1F	SENIOR A	R\$ 58,00	S/ cobertura	S/ cobertura
02	02	01	2TP1F	SENIOR A - ADAPTADO	R\$ 58,00	R\$ 22,20	R\$ 40,40
02	03	01	3TP1F	MASTER A	R\$ -	S/ cobertura	S/ cobertura
02	03	01	3TP1F	MASTER A - ADAPTADO	R\$ -	R\$ -	R\$ -
02	04	01	4TP1F	PECAM T I	Libre Negoc.	S/ cobertura	S/ cobertura
02	04	01	4TP1F	PECAM T I - ADAPTADO	R\$ 79,00	R\$ 45,70	R\$ 59,75
02	04	03	5TP1F	PECAM T II	Libre Negoc.	S/ cobertura	S/ cobertura
02	04	03	5TP1F	PECAM T II - ADAPTADO	R\$ 79,00	R\$ 45,70	R\$ 59,75
02	04	05	6TP1F	PECAM A II	R\$ 65,00	S/ cobertura	S/ cobertura
02	04	05	6TP1F	PECAM A II - ADAPTADO	R\$ 65,00	R\$ 45,70	R\$ 59,75
02	04	07	7TP1F	P.B.F.	R\$ 58,00	S/ cobertura	S/ cobertura

02	04	07	7TP1F	P.B.F. - ADAPTADO	R\$ 58,00	R\$ 45,60	R\$ 59,75
02	05	01	38TP1F	POMPEIAMED PLANO E	R\$ 43,00	S/ cobertura	S/ cobertura
02	05	01	38TP1F	POMPEIAMED PLANO E - ADAPTADO	R\$ 43,00	R\$ 36,30	R\$ 46,80
02	05	02	39TP1F	POMPEIAMED PLANO T	R\$ 43,00	S/ cobertura	S/ cobertura
02	05	02	39TP1F	POMPEIAMED PLANO T - ADAPTADO	R\$ 43,00	R\$ 36,30	R\$ 46,80
05	01	02	700736991	JUNIOR PLUS 2 - PEA	R\$ 33,50	R\$ 20,75	R\$ 42,00
05	03	03	431027006	MASTER MÉDICO PLUS - PEA	R\$ -	R\$ -	-
05	04	02	444543031	PECAM AII PLUS ESPECIAL - PEA	R\$ 65,00	R\$ 23,40	R\$ 46,75
06	02	01	2TP1F	SENIOR A - PEA	R\$ 58,00	S/ cobertura	S/ cobertura
06	02	01	2TP1F	SENIOR A - PEA - ADAPTADO	R\$ 58,00	R\$ 22,20	R\$ 40,40
06	04	01	6TP1F	PECAM A II - PEA	R\$ 65,00	S/ cobertura	S/ cobertura
06	04	01	6TP1F	PECAM A II - PEA ADAPTADO	R\$ 65,00	R\$ 45,70	R\$ 59,75

Planos Coletivos por Adesão - Regulamentados (pós pagamento)

08	01	01	479926187	UNIMED GLOBAL NACIONAL - PÓS ESTABELECIDO	R\$ -	R\$ -	R\$ -
08	02	01	483017192	MASTER MÉDICO COOPERADO - PÓS ESTABELECIDO	R\$ -	R\$ -	R\$ -

Planos Coletivos Empresariais - Regulamentados

10	01	01	704793992	JUNIOR PLUS 1	R\$ 33,50	R\$ 20,75	R\$ 42,00
10	01	02	704796997	JUNIOR PLUS 2	R\$ 33,50	R\$ 20,75	R\$ 42,00
10	01	03	705472996	JUNIOR PLUS 3	R\$ 33,50	R\$ 20,75	R\$ 42,00
10	01	04	432505002	JUNIOR PLUS 15	R\$ 28,00	R\$ 17,80	R\$ 37,20
10	01	05	432505002	JUNIOR PLUS 25	R\$ 28,00	R\$ 17,80	R\$ 37,20
10	02	01	704794991	SENIOR PLUS 1	R\$ 46,45	R\$ 15,80	R\$ 31,00
10	02	02	704797995	SENIOR PLUS 2	R\$ 46,45	R\$ 15,80	R\$ 31,00
10	02	03	432506001	SENIOR PLUS 13	R\$ 46,45	R\$ 15,80	R\$ 31,00
10	02	04	432506001	SENIOR PLUS 25	R\$ 46,45	R\$ 15,80	R\$ 31,00
10	03	01	704795999	MASTER PLUS 1	R\$ -	R\$ -	R\$ -
10	03	02	704798993	MASTER PLUS 2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
10	03	06	704798993	MASTER PLUS 2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
10	04	02	416666993	BÁSICO PLUS 2	R\$ 34,50	R\$ 23,40	R\$ 44,50
10	04	05	426856993	BÁSICO PLUS 15	R\$ 38,50	R\$ 25,40	R\$ 46,75
10	04	08	430848004	BÁSICO PLUS 18	R\$ 40,00	R\$ 25,40	R\$ 50,75
10	04	10	426856993	BÁSICO PLUS 25	R\$ 38,50	R\$ 25,40	R\$ 46,75
10	04	12	426856993	BÁSICO PLUS 25	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 42,00
10	04	14	426856993	BÁSICO PLUS 15 - TROMBINI	R\$ 50,00	R\$ 33,25	R\$ 50,00
10	05	02	416667991	EXECUTIVO PLUS 2	R\$ 75,00	R\$ 31,00	R\$ 55,00
10	05	02	416667991	EXECUTIVO PLUS 2 - D' ZAINER	R\$ -	R\$ 26,50	R\$ 49,00
10	05	03	430849002	EXECUTIVO PLUS 13	R\$ 75,00	R\$ 31,00	R\$ 55,00
10	05	04	430849002	EXECUTIVO PLUS 25	R\$ 75,00	R\$ 31,00	R\$ 55,00
10	05	06	430849002	EXECUTIVO PLUS 25	R\$ 71,00	R\$ 41,00	R\$ 55,00
10	06	01	434063009	SAÚDE EMPRESARIAL REGIONAL UNIFÁCIL	R\$ 32,50	R\$ 23,40	R\$ 42,00
10	06	02	434063009	SAÚDE EMPRESARIAL REGIONAL UNIFÁCIL 25	R\$ 32,50	R\$ 23,40	R\$ 42,00
10	07	01	450334041	POMPEIAMED GLOBAL EMPRESARIAL	R\$ 49,00	R\$ 22,80	R\$ 45,70
10	07	03	450335040	POMPEIAMED GLOBAL EMPRESARIAL	R\$ 49,00	R\$ 22,80	R\$ 45,70
10	07	04	450343041	POMPEIAMED EMPRESARIAL E	R\$ 49,00	R\$ 22,80	R\$ 45,70

Mod	Plano	Tipo de Plano	Reg. do Plano ANS	Descrição do Plano	Consultas Médicas	Consultas Nutri, Fono e Terapia Ocupacional	Consultas Psicologia
10	07	05	450335040	POMPEIAMED GLOBAL EMPRESARIAL	R\$ 38,50	R\$ 23,40	R\$ 42,00
10	10	01	434063009	UNIPART FLEX XX	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 42,00
10	10	02	434063009	UNIPART FLEX XXI	R\$ 50,00	R\$ 38,50	R\$ 50,00
10	11	01	450335040	UNIPART FLEX I	R\$ 50,00	R\$ 38,50	R\$ 50,00
10	12	01	426856993	UNIPART MAIS I	R\$ 50,00	R\$ 38,50	R\$ 50,00
10	12	02	426856993	UNIPART MAIS II	R\$ 50,00	R\$ 38,50	R\$ 50,00
10	12	03	426856993	UNIPART MAIS III	R\$ 50,00	R\$ 38,50	R\$ 50,00
10	13	01	430849002	UNIPART EXCLUSIVO I	R\$ 71,00	R\$ 41,00	R\$ 55,00
10	14	01	430849002	UNIMAX EXCLUSIVO I	R\$ -	R\$ -	R\$ -
10	15	01	704798993	UNIMAX PREMIUM	R\$ -	R\$ -	R\$ -
10	16	01	466148126	UNIFLEX REFERENCIADO 50	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
10	16	02	466148126	UNIFLEX REFERENCIADO 33	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
10	16	03	466148126	UNIFLEX REFERENCIADO 31	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
10	17	01	466154121	UNIPART REGIONAL 32	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
10	17	01	466154121	UNIPART REGIONAL 32 - Câm. Mun. Ver.Garibaldi	R\$ 54,50	R\$ 34,50	R\$ 52,00
10	17	02	466154121	UNIPART REGIONAL 31	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
10	17	02	466154121	UNIPART REGIONAL 31 - Município de Garibaldi	R\$ 50,00	R\$ 31,50	R\$ 47,50
10	17	04	466154121	UNIPART REGIONAL 31 - ECOFAR	R\$ 53,00	R\$ 33,50	R\$ 50,50
10	17	05	466154121	UNIPART REGIONAL 31 - AGRALE	R\$ 50,00	R\$ 32,00	R\$ 50,00
10	17	06	466154121	UNIPART REGIONAL 31 - Martiplast	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
10	17	07	466154121	UNIPART REGIONAL 32 - Soprano	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
10	18	01	466157125	UNIPART EXCLUSIVO REGIONAL 32	R\$ 63,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
10	19	01	466155129	UNIPART ESTADUAL 32	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
10	19	02	466155129	UNIPART ESTADUAL 31	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
10	20	01	466156127	UNIPART EXCLUSIVO ESTADUAL 32	R\$ 63,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
10	21	01	466152124	UNIPART NACIONAL 32	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
10	21	02	466152124	UNIPART NACIONAL 31	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
10	21	02	466152124	UNIPART NACIONAL 31 - Município de Carlos Barbosa	R\$ 58,25	R\$ 39,60	R\$ 58,25
10	21	02	466152124	UNIPART NACIONAL 31 - Município de Garibaldi	R\$ 50,00	R\$ 31,50	R\$ 47,50
10	21	03	466152124	UNIPART NACIONAL 30	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
10	21	04	466152124	UNIPART NACIONAL 34	R\$ -	R\$ -	R\$ -
10	21	05	466152124	UNIPART NACIONAL 32 - Soprano	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
10	21	08	466152124	UNIPART NACIONAL 31 - SACCARO	R\$ 50,00	R\$ 31,00	R\$ 50,00
10	21	10	466152124	UNIPART NACIONAL 31 - Município de Flores da Cunha	R\$ 48,50	R\$ 30,50	R\$ 46,00
10	21	11	466152124	UNIPART NACIONAL 31 - AGRALE	R\$ 50,00	R\$ 32,00	R\$ 50,00
10	22	01	466147128	UNIPART EXCLUSIVO NACIONAL 32	R\$ 63,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
10	22	02	466147128	UNIPART EXCLUSIVO NACIONAL 30	R\$ 63,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
10	22	05	466147128	UNIPART EXCLUSIVO NACIONAL 32 - Soprano	R\$ 63,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
10	23	01	466141129	UNIMAX EXCLUSIVO NACIONAL 10	R\$ -	R\$ -	R\$ -
10	24	01	466149124	UNIMAX PREMIUM NACIONAL 10	R\$ -	R\$ -	R\$ -
10	36	01	474147151	REFERÊNCIA	R\$ 55,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00

Plano Coletivos Empresariais - Regulamentados - COPARTICIPAÇÃO

(valores não são pagos no momento do atendimento e sim em fatura posterior)

10	25	02	468196127	UNIPART NACIONAL 31 - COPARTICIPAÇÃO	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
10	25	04	468196127	UNIPART NACIONAL 31 - COPARTICIPAÇÃO - GRUPO COLOMBO	R\$ 53,20	R\$ 33,85	R\$ 45,35
10	25	05	468196127	UNIPART NACIONAL 31 - COPARTICIPAÇÃO - GRUPO RANDON	R\$ 46,30	R\$ 29,40	R\$ 43,70
10	25	06	468196127	UNIPART NACIONAL 34 - COPARTICIPAÇÃO - GRUPO RANDON	R\$ -	R\$ -	R\$ -
10	25	07	468196127	UNIPART NACIONAL 34 - COPARTICIPAÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -
10	25	08	468196127	UNIPART NACIONAL 32 - COPARTICIPAÇÃO	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
10	25	09	468196127	UNIPART NACIONAL 31 - COPARTICIPAÇÃO - Pref.de Farroupilha	R\$ 54,40	R\$ 38,90	R\$ 45,30
10	25	10	467196127	UNIPART NACIONAL 32 - COPARTICIPAÇÃO - Pref. De Nova Pádua	R\$ 48,80	R\$ 30,85	R\$ 46,30

10	25	11	468196127	UNIPART NACIONAL 30 - COPARTICIPAÇÃO	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
10	26	01	468195129	UNIPART EXCLUSIVO NACIONAL 32 - COPARTICIPAÇÃO	R\$ 63,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
10	26	04	468195129	UNIPART EXCLUSIVO NACIONAL 32 - COPARTICIPAÇÃO - GRUPO COLOMBO	R\$ 53,20	R\$ 33,85	R\$ 45,35
10	26	05	468195129	UNIPART EXCLUSIVO NACIONAL 31 - COPARTICIPAÇÃO - Prof. Farrouplha	R\$ 71,25	R\$ 38,90	R\$ 45,30
10	27	02	468626138	UNIPART REGIONAL 31 - COPARTICIPAÇÃO	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
10	27	03	468626138	UNIPART REGIONAL 32 - COPARTICIPAÇÃO	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
10	32	02	472688140	UNIPART ESTADUAL 31 - COPARTICIPAÇÃO	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
10	33	01	472687141	UNIPART EXCLUSIVO ESTADUAL 32 - COPARTICIPAÇÃO	R\$ 63,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
10	37	01	478620173	AMBULATORIAL ESTADUAL 31 - COPARTICIPAÇÃO	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
10	38	01	488279212	UNIPART REGIONAL 32 - COPARTICIPAÇÃO	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
10	38	02	487343202	UNIPART REGIONAL 31 - COPARTICIPAÇÃO	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
10	39	01	497573231	UNIPART REGIONAL INTEGRAÇÃO 31	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
10	60	01	486695209	UNIFÁCIL	R\$ 28,42	R\$ 28,42	R\$ 28,42
10	61	01	486811201	UNIFÁCIL AMBULATORIAL	R\$ 28,42	R\$ 28,42	R\$ 28,42
10	62	01	488811211	UNIFÁCIL SAÚDE	R\$ 30,24	R\$ 30,24	R\$ 30,24
10	63	01	488810213	UNIFÁCIL SAÚDE MAIS	R\$ 30,24	R\$ 30,24	R\$ 30,24
10	64	01	488808211	UNISAÚDE REGIONAL	R\$ 30,24	R\$ 30,24	R\$ 30,24
10	65	01	488809210	UNISAÚDE REGIONAL PRIVATIVO	R\$ 30,24	R\$ 30,24	R\$ 30,24
10	66	01	488889218	UNISAÚDE PLUS NACIONAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -
10	66	02	488889218	UNISAÚDE PLUS NACIONAL COPARTICIPAÇÃO	R\$ 30,24	R\$ 30,24	R\$ 30,24
10	67	01	488888210	UNISAÚDE PLUS NACIONAL PRIVATIVO	R\$ -	R\$ -	R\$ -
10	67	2	488888210	UNISAÚDE PLUS NACIONAL PRIVATIVO COPART	R\$ 30,24	R\$ 30,24	R\$ 30,24

Planos Coletivos Empresariais - Rulamentados - PLANOS NOVOS

Mod	Plano	Tipo de Plano	Reg. do Plano ANS	Descrição do Plano	Consultas Médicas	Consulta Pronto Atendimento	Consultas Psicoterapia e Acupuntura (médico)	Consultas Psicólogo, Fono e Terapia Ocupacional (sessão)	Consultas Nutricionista (sessão)	Tratamento com Psicólogo, Fono e Terapia Ocupacional SEM MÉTODO (sessão)	Tratamento com Psicólogo, Fono, Físio e Terapia Ocupacional COM MÉTODO (sessão)
10	40	02	499660247	Uniflex Mais Referenciado CE 31	R\$ 50,00	R\$ 65,00	R\$ 50,00	R\$ 45,00	R\$ 20,00	R\$ 40,00	R\$ 50,00
10	41	01	499663241	Unipart Mais Regional CE 32	R\$ 50,00	R\$ 65,00	R\$ 50,00	R\$ 45,00	R\$ 20,00	R\$ 40,00	R\$ 50,00
10	41	02	499663241	Unipart Mais Regional CE 31	R\$ 50,00	R\$ 65,00	R\$ 50,00	R\$ 45,00	R\$ 20,00	R\$ 40,00	R\$ 50,00
10	42	01	499661245	Unipart Mais Nacional CE 32	R\$ 50,00	R\$ 65,00	R\$ 50,00	R\$ 45,00	R\$ 20,00	R\$ 40,00	R\$ 50,00
10	42	02	499661245	Unipart Mais Nacional CE 31	R\$ 50,00	R\$ 65,00	R\$ 50,00	R\$ 45,00	R\$ 20,00	R\$ 40,00	R\$ 50,00
10	43	01	499662243	Unipart Mais Exclusivo Nacional CE 32	R\$ 60,00	R\$ 85,00	R\$ 50,00	R\$ 45,00	R\$ 20,00	R\$ 40,00	R\$ 50,00
10	44	02	499660247	Uniflex Mais Referenciado 31 - Coparticipação	R\$ 50,00	R\$ 65,00	R\$ 50,00	R\$ 45,00	R\$ 20,00	R\$ 40,00	R\$ 50,00
10	45	01	499663241	Unipart Mais Regional 32 - Coparticipação	R\$ 50,00	R\$ 65,00	R\$ 50,00	R\$ 45,00	R\$ 20,00	R\$ 40,00	R\$ 50,00
10	45	02	499663241	Unipart Mais Regional 31 - Coparticipação	R\$ 50,00	R\$ 65,00	R\$ 50,00	R\$ 45,00	R\$ 20,00	R\$ 40,00	R\$ 50,00
10	46	01	499661245	Unipart Mais Nacional 32 - Coparticipação	R\$ 50,00	R\$ 65,00	R\$ 50,00	R\$ 45,00	R\$ 20,00	R\$ 40,00	R\$ 50,00
10	46	02	499661245	Unipart Mais Nacional 31 - Coparticipação	R\$ 50,00	R\$ 65,00	R\$ 50,00	R\$ 45,00	R\$ 20,00	R\$ 40,00	R\$ 50,00
10	47	01	499662243	Unipart Mais Exclusivo Nacional 32 - Coparticipação	R\$ 60,00	R\$ 85,00	R\$ 50,00	R\$ 45,00	R\$ 20,00	R\$ 40,00	R\$ 50,00

Mod	Plano	Tipo de Plano	Reg. do Plano ANS	Descrição do Plano	Consultas Médicas	Consultas Nutri, Fono e Terapia Ocupacional	Consultas Psicologia	Tto. Psico, Fono e Terapeutas Ocupacionais com métodos específicos(ABA, Denver, etc...)
10	68	01	493061224	UNIFÁCIL REGIONAL - CE	R\$ 37,64	R\$ 37,64	R\$ 58,80	R\$ 58,80
10	69	01	493060226	UNIFÁCIL REGIONAL AMB-CE	R\$ 37,64	R\$ 37,64	R\$ 58,80	R\$ 58,80
10	70	01	493536225	UNIFÁCIL INTEGRAÇÃO	R\$ 37,64	R\$ 37,64	R\$ 58,80	R\$ 58,80
10	71	01	493537223	UNIFÁCIL INTEGRAÇÃO AMB	R\$ 37,64	R\$ 37,64	R\$ 58,80	R\$ 58,80
10	72	01	494113226	UNIPART NACIONAL - CE	R\$ 54,10	R\$ 37,64	R\$ 54,10	R\$ 54,10
10	73	01	494114224	UNIPART ESTADUAL - CE	R\$ 54,10	R\$ 37,64	R\$ 54,10	R\$ 54,10
10	74	01	494112228	AMBULATORIAL ESTADUAL - CE	R\$ 54,10	R\$ 37,64	R\$ 54,10	R\$ 54,10

Planos Coletivos Empresariais - Não Regulamentados

11	01	01	1TP1	JUNIOR A	R\$ 29,00	S/ cobertura	S/ cobertura
11	01	02	1TP2	JUNIOR B	R\$ 29,00	S/ cobertura	S/ cobertura
11	01	03	1TP3	JUNIOR C	R\$ 29,00	S/ cobertura	S/ cobertura
11	02	01	2TP1	SENIOR A	R\$ 58,00	S/ cobertura	S/ cobertura
11	04	01	4TP1	C BÁSICO	R\$ 48,00	S/ cobertura	S/ cobertura
11	04	02	5TP1	C II BÁSICO	R\$ 48,00	S/ cobertura	S/ cobertura
11	04	03	5TP2	C II BÁSICO P	R\$ 48,00	S/ cobertura	S/ cobertura
11	05	01	7TP1	C II EXECUTIVO A	R\$ 64,00	S/ cobertura	S/ cobertura
11	06	01	83TP1	POMPEIAMED PLANO E	R\$ 43,00	S/ cobertura	S/ cobertura

Planos Coletivos Empresariais - Adaptado

11	05	01	7TP1	C II EXECUTIVO A - ADAPTADO	R\$ 64,00	R\$ -	R\$ -
----	----	----	------	-----------------------------	-----------	-------	-------

Planos Coletivos por Adesão - Regulamentados (ex: Associações, Sindicatos, etc)

12	01	01	463830111	UNIVIDA BÁSICO PLUS EMPRESARIAL	R\$ 38,50	R\$ 25,40	R\$ 50,75
12	01	02	463830111	UNIVIDA BÁSICO PLUS EMPRESARIAL	R\$ 42,00	R\$ 36,25	R\$ 46,75
12	02	01	463830111	UNIVIDA BÁSICO PLUS PERSONAL	R\$ 57,00	R\$ 23,40	R\$ 46,75
12	02	02	463830111	UNIVIDA BÁSICO PLUS PERSONAL	R\$ 57,00	R\$ 32,75	R\$ 42,00
12	03	01	463831110	UNIVIDA ESPECIAL PLUS PERSONAL	R\$ 80,00	R\$ 24,00	R\$ 48,00
12	03	02	463831110	UNIVIDA ESPECIAL PLUS PERSONAL	R\$ 73,00	R\$ 41,00	R\$ 55,00
12	04	01	463831110	UNIVIDA ESPECIAL PLUS EMPRESARIAL	R\$ 80,00	R\$ 25,40	R\$ 50,75
12	04	02	463831110	UNIVIDA ESPECIAL PLUS EMPRESARIAL	R\$ 73,00	R\$ 41,00	R\$ 55,00
12	05	02	5TP1	CII BASICO A (Plano Não Regulamentado)	R\$ 48,00	S/ cobertura	S/ cobertura
12	06	01	426856993	BÁSICO PLUS 15	R\$ 38,50	R\$ 25,40	R\$ 46,75
12	06	02	427594992	BÁSICO PLUS 17	R\$ 38,50	R\$ 25,40	R\$ 46,75
12	07	01	430849002	EXECUTIVO PLUS 13	R\$ 75,00	R\$ 31,00	R\$ 55,00
12	07	02	460800093	EMPRESARIAL REGIONAL R5 - PRIVATIVO	R\$ 50,00	R\$ 51,50	R\$ 51,50
12	07	02	460800093	EMPRESARIAL REGIONAL R5 - CDL FLORES DA CUNHA PRIVATIVO	R\$ 46,50	R\$ 46,50	R\$ 46,50
12	08	01	460757091	MASTER PLUS 1	R\$ -	R\$ -	R\$ -
12	08	02	704798993	MASTER PLUS 2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
12	09	02	432505002	JUNIOR PLUS 15	R\$ 28,00	R\$ 17,80	R\$ 37,20
12	09	03	432505002	JUNIOR PLUS 25	R\$ 28,00	R\$ 17,80	R\$ 37,20
12	10	01	460800093	SAÚDE EMPRESARIAL REGIONAL UNIFÁCIL	R\$ 32,50	R\$ 23,40	R\$ 42,00
12	10	01	460800093	SAÚDE EMPRESARIAL REGIONAL UNIFÁCIL R5 - CDL FLORES DA CUNHA	R\$ 46,50	R\$ 46,50	R\$ 46,50
12	10	02	460800093	UNIVIDA REGIONAL	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 42,00

Mod	Plano	Tipo de Plano	Reg. do Plano ANS	Descrição do Plano	Consultas Médicas	Consultas Nutri, Fono e Terapia Ocupacional	Consultas Psicologia
12	12	01	460756092	GLOBAL EMPRESARIAL	R\$ 49,00	R\$ 22,80	R\$ 45,70
12	12	02	460886091	POMPEIAMED EMPRESARIAL E	R\$ 49,00	R\$ 22,80	R\$ 45,70
12	12	03	460912093	GLOBAL EMPRESARIAL	R\$ 38,50	R\$ 23,40	R\$ 42,00

12	13	01	471149141	UNIPART NACIONAL 30	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
12	13	02	471149141	UNIPART NACIONAL 31	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
12	13	07	471149141	UNIPART NACIONAL 32- SENGE-RS	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,25
12	13	09	471149141	UNIPART NACIONAL 32	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
12	16	04	471147145	UNIPART EXCLUSIVO NACIONAL 30	R\$ 63,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
12	16	05	471147145	UNIPART EXCLUSIVO NACIONAL 32-SENGE-RS	R\$ 63,00	R\$ 32,75	R\$ 50,25
12	16	09	471147145	UNIPART EXCLUSIVO NACIONAL 31	R\$ 63,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
12	16	10	471147145	UNIPART EXCLUSIVO NACIONAL 32	R\$ 63,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
12	17	04	471148143	UNIPART REGIONAL 31	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
12	17	06	471148143	UNIPART REGIONAL 32- SENGE-RS	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,25
12	17	09	471148143	UNIPART REGIONAL 31	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
12	17	10	471148143	UNIPART REGIONAL 32	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
12	18	02	474146153	REFERÊNCIA	R\$ 55,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
12	19	02	475673168	UNIPART ESTADUAL 31	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
12	21	01	483935198	UNIMAX EXCLUSIVO NACIONAL 10	R\$ -	R\$ -	R\$ -

Planos Coletivos por Adesão - Regulamentados (ex: Associações, Sindicatos, etc) - COPARTICIPAÇÃO							
(valores não são pagos no momento do atendimento e sim em fatura posterior)							
12	14	2	474053150	UNIPART NACIONAL 31 - coparticipação	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
12	15	1	474054158	UNIPART EXCLUSIVO NACIONAL 32 - coparticipação	R\$ 63,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00
12	20	02	477083168	UNIPART REGIONAL 31 -COPARTICIPAÇÃO	R\$ 50,00	R\$ 32,75	R\$ 50,00

Planos Coletivos por Adesão - Regulamentados (ex: Associações, Sindicatos, etc) - COPARTICIPAÇÃO-com valores diferenciados conforme tipo de atendimentos para outros profissionais								
(valores não são pagos no momento do atendimento e sim em fatura posterior)								
Mod	Plano	Tipo de Plano	Reg. do Plano ANS	Descrição do Plano	Consultas Médicas	Consultas Nutri, Fono e Terapia Ocupacional	Consultas Psicologia	Tto. com Psico, Fono e Terapeutas Ocupacionais e/ métodos específicos(ABA, Denver, etc...)
12	60	01	493062222	UNIFACIL REGIONAL - CA	R\$ 37,64	R\$ 37,64	R\$ 58,80	R\$ 58,80

Planos Especiais - Gestão de Sustentabilidade								
25	01	01		RESPONSABILIDADE SOCIAL - CIDEF	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
25	01	02		RESPONSABILIDADE SOCIAL - APAE/APADEV/HELLEN KELLER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	

Planos de Cessão de Rede								
28	01	01		CESSÃO DE REDE - ACOMODAÇÃO INDIVIDUAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
28	01	02		CESSÃO DE REDE - ACOMODAÇÃO INDIVIDUAL - SAUDE PAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
28	02	01		CESSÃO DE REDE - ACOMODAÇÃO COLETIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
28	02	02		CESSÃO DE REDE - ACOMODAÇÃO COLETIVA - SAUDE PAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	

Planos de Gestão do Acidente de Trabalho								
40	01	01		Proteção ao Trabalho - Gestão do Acidente de Trabalho Risco 3/4	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
40	01	02		Proteção ao Trabalho - Gestão do Acidente de Trabalho Risco 1/2	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
40	01	03		Proteção ao Trabalho - Gestão do Acidente de Trabalho Risco 3/4	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
40	01	04		Proteção ao Trabalho - Gestão do Acidente de Trabalho Risco 1/2	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
40	01	05		Proteção ao Trabalho - Gestão do Acidente de Trabalho Integral Privativo	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
40	02	01		Proteção ao Trabalho - Gestão do Acidente de Trabalho Plus	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
40	02	02		Proteção ao Trabalho - Gestão do Acidente de Trabalho Plus Privativo	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
40	02	03		Proteção ao Trabalho - Gestão do Acidente de Trabalho Plus	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
40	02	04		Proteção ao Trabalho - Gestão do Acidente de Trabalho Plus Regional	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
40	02	05		Proteção ao Trabalho - Gestão do Acidente de Trabalho Plus Privativo	R\$ -	R\$ -	R\$ -	