Tabela de Portes para Beneficiários

Vigência: 01 de novembro de 2026

Mod	Plano	Tipo de Plano	Descrição do Plano	Consultas Médicas	Consultas Nutri, Fono e Terapia Ocupacional	Consultas Psicologia
Planos Individuais/Familiares - Regulamentados						
01	01	01	JUNIOR PLUS 1	R$ 44,50	R$ 23,00	R$ 46,50
01	01	02	JUNIOR PLUS 2	R$ 44,50	R$ 23,00	R$ 46,50
01	01	03	JUNIOR PLUS 3	R$ 44,50	R$ 23,00	R$ 46,50
01	02	01	SENIOR PLUS 1	R$ 88,00	R$ 19,50	R$ 41,00
01	02	02	SENIOR PLUS 2	R$ 88,00	R$ 19,50	R$ 41,00
01	03	01	MASTER PLUS 1	R$ -	R$ -	R$ -
01	03	02	MASTER PLUS 2	R$ -	R$ -	R$ -
01	03	03	MASTER MÉDICO PLUS	R$ -	R$ -	R$ -
01	04	01	BÁSICO PLUS 1 REGIONAL	R$ 50,50	R$ 28,00	R$ 52,00
01	04	02	BÁSICO PLUS 1 REGIONAL	R$ 50,50	R$ 28,00	R$ 52,00
01	04	03	BÁSICO FLEX 30 REGIONAL	R$ 50,50	R$ 28,00	R$ 52,00
01	04	04	BÁSICO FLEX 50 REGIONAL	R$ 50,50	R$ 28,00	R$ 52,00
01	05	01	PECAM PLUS 1	R$ 96,00	R$ 20,00	R$ 41,00
01	05	02	PECAM A II PLUS	R$ -	R$ -	R$ -
01	05	03	PECAM T I PLUS	R$ 96,00	R$ 26,00	R$ 52,00
01	05	04	PECAM T II PLUS	R$ 96,00	R$ 26,00	R$ 52,00
01	05	05	PECAM A II PLUS ESPECIAL	R$ 96,00	R$ 26,00	R$ 52,00
01	05	06	PBF PLUS	R$ 48,00	R$ 26,00	R$ 52,00
01	05	07	PECAM PLUS 1	R$ 87,00	R$ 50,00	R$ 66,00
01	06	01	POMPEIAMED GLOBAL PARTICULAR	R$ 53,00	R$ 25,00	R$ 46,50
01	06	02	POMPEIAMED PLUS A	R$ 53,00	R$ 25,00	R$ 46,50
01	06	03	POMPEIAMED GLOBAL PARTICULAR	R$ 53,00	R$ 25,00	R$ 46,50
01	06	04	POMPEIAMED FAMILIAR A	R$ 53,00	R$ 25,00	R$ 46,50
01	06	06	POMPEIAMED UP GRAD B	R$ 53,00	R$ 25,00	R$ 46,50
01	06	08	POMPEIAMED FAMILIAR	R$ 50,50	R$ 26,00	R$ 46,50
01	07	01	AMBULATORIAL NACIONAL	R$ 44,50	R$ 23,00	R$ 46,50
01	08	01	UNIPART FLEX I (REFERENCIADA)	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 46,50
01	08	02	UNIPART FLEX II (REFERENCIADA)	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 46,50
01	09	01	UNIPART FLEX III	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 46,50
01	09	02	UNIPART FLEX IV	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 46,50
01	09	03	UNIPART FLEX V	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 46,50
01	10	01	UNIPART MAIS	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 46,50
01	11	01	UNIPART EXCLUSIVO	R$ 77,50	R$ 45,50	R$ 60,50
01	12	01	UNIMAX PREMIUM	R$ -	R$ -	R$ -
01	13	01	UNIFLEX REFERENCIADO 50	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 55,50
01	13	02	UNIFLEX REFERENCIADO 33	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 55,50
01	13	03	UNIFLEX REFERENCIADO 50	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 55,50
01	14	01	UNIPART REGIONAL 32	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 55,50
01	14	02	UNIPART REGIONAL 31	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 55,50
01	14	03	UNIPART REGIONAL 31- Evolução	R$ 69,50	R$ 70,00	R$ 70,00
01	15	01	UNIPART EXCLUSIVO REGIONAL 32	R$ 69,50	R$ 36,50	R$ 55,50
01	16	01	UNIPART ESTADUAL 32	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 55,50
01	16	02	UNIPART ESTADUAL 31	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 55,50
01	17	01	UNIPART EXCLUSIVO ESTADUAL 32	R$ 69,50	R$ 36,50	R$ 55,50
01	18	01	UNIPART NACIONAL 32	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 55,50
01	18	02	UNIPART NACIONAL 31	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 55,50
01	19	01	UNIPART EXCLUSIVO NACIONAL 32	R$ 69,50	R$ 36,50	R$ 55,50
01	20	01	UNIMAX PREMIUM NACIONAL 10	R$ -	R$ -	R$ -
01	21	01	REFERÊNCIA	R$ 60,50	R$ 36,50	R$ 55,50

Plano Individual/Familiar - Regulamentados - COPARTICIPAÇÃO

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

Mod	Plano	Tipo de Plano	Descrição do Plano	Consultas Médicas	Consultas Nutri, Fono e Terapia Ocupacional	Consultas Psicologia
01	***60***	***01***	***UNIFÁCIL - INDIVIDUAL/FAMILIAR***	***R$ 30,29***	***R$ 30,29***	***R$ 30,29***
01	***61***	***01***	***UNIFÁCIL AMBULATORIAL - INDIVIDUAL/FAMILIAR***	***R$ 30,29***	***R$ 30,29***	***R$ 30,29***
01	***62***	***01***	***UNIFÁCIL REGIONAL - IF***	***R$ 40,11***	***R$ 40,11***	***R$ 62,67***
01	***63***	***01***	***UNIFÁCIL REGIONAL AMB - IF***	***R$ 40,11***	***R$ 40,11***	***R$ 62,67***

Plano Individual/Familiar - Regulamentados - PLANOS NOVOS

Mod	Plano	Tipo de Plano	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	02	Uniflex Mais Referenciado IF 31	R$ 52,50	R$ 68,00	R$ 52,50	R$ 47,00	R$ 21,00	R$ 42,00	R$ 52,50
01	23	02	Unipart Mais Regional IF 31	R$ 52,50	R$ 68,00	R$ 52,50	R$ 47,00	R$ 21,00	R$ 42,00	R$ 52,50
01	24	02	Unipart Mais Nacional (31)	R$ 52,50	R$ 68,00	R$ 52,50	R$ 47,00	R$ 21,00	R$ 42,00	R$ 52,50
01	25	01	Unipart Mais Exclusivo Nacional (32)	R$ 63,00	R$ 89,00	R$ 52,50	R$ 47,00	R$ 21,00	R$ 42,00	R$ 52,50

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	Descrição do Plano	Consultas Médicas	Consultas Nutri, Fono e Terapia Ocupacional	Consultas Psicologia	Tto. Psico, Fono e Terapeutas Ocupacionais com métodos especificos (ABA, Denver, etc...)
01	62	01	UNIFÁCIL REGIONAL - IF	R$ 37,64	R$ 37,64	R$ 58,80	R$ 58,80
01	63	01	UNIFÁCIL REGIONAL AMB - IF	R$ 37,64	R$ 37,64	R$ 58,80	R$ 58,80

Planos Individuais/Familiares - Não Regulamentados e Adaptados

Mod	Plano	Tipo de Plano	Descrição do Plano	Consultas Médicas	Consultas Nutri, Fono e Terapia Ocupacional	Consultas Psicologia
02	01	01	JUNIOR A	R$ 38,00	S/ cobertura	S/ cobertura
02	01	01	JUNIOR A - ADAPTADO	R$ 38,00	R$ 24,50	R$ 44,50
02	01	02	JUNIOR B	R$ 38,00	S/ cobertura	S/ cobertura
02	01	02	JUNIOR B - ADAPTADO	R$ 38,00	R$ 24,50	R$ 44,50
02	01	03	JUNIOR C	R$ 38,00	S/ cobertura	S/ cobertura
02	01	03	JUNIOR C - ADAPTADO	R$ 38,00	R$ 24,50	R$ 44,50
02	02	01	SENIOR A	R$ 76,00	S/ cobertura	S/ cobertura
02	02	01	SENIOR A - ADAPTADO	R$ 76,00	R$ 24,50	R$ 44,50
02	03	01	MASTER A	R$ -	S/ cobertura	S/ cobertura
02	03	01	MASTER A - ADAPTADO	R$ -	R$ -	R$ -

02	04	01	PECAM T I	Livre Negoc.		S/ cobertura		S/ cobertura	
02	04	01	PECAM T I - ADAPTADO	R$	87,00	R$	50,00	R$	66,00
02	04	03	PECAM T II	Livre Negoc.		S/ cobertura		S/ cobertura	
02	04	03	PECAM T II - ADAPTADO	R$	87,00	R$	50,00	R$	66,00
02	04	05	PECAM A II	R$	72,00	S/ cobertura		S/ cobertura	
02	04	05	PECAM A II - ADAPTADO	R$	72,00	R$	50,00	R$	66,00
02	04	07	P.B.F.	R$	64,50	S/ cobertura		S/ cobertura	
02	04	07	P.B.F. - ADAPTADO	R$	64,50	R$	50,00	R$	66,00
02	05	01	POMPEIAMED PLANO E	R$	47,50	S/ cobertura		S/ cobertura	
02	05	01	POMPEIAMED PLANO E - ADAPTADO	R$	47,50	R$	40,50	R$	52,00
02	05	02	POMPEIAMED PLANO T	R$	47,50	S/ cobertura		S/ cobertura	
02	05	02	POMPEIAMED PLANO T - ADAPTADO	R$	47,50	R$	40,50	R$	52,00

Planos Coletivos por Adesão - Regulamentados (pós pagamento)

Mod	Plano	Tipo de Plano	Descrição do Plano	Consultas Médicas	Consultas Nutri, Fono e Terapia Ocupacional	Consultas Psicologia
08	01	01	UNIMED GLOBAL NACIONAL - PÓS ESTABELECIDO	R$ -	R$ -	R$ -
08	02	01	MASTER MÉDICO COOPERADO - PÓS ESTABELECIDO	R$ -	R$ -	R$ -

Planos Coletivos Empresariais - Regulamentados

Mod	Plano	Tipo de Plano	Descrição do Plano	Consultas Médicas	Consultas Nutri, Fono e Terapia Ocupacional	Consultas Psicologia
10	01	01	JUNIOR PLUS 1	R$ 44,50	R$ 23,00	R$ 46,50
10	01	02	JUNIOR PLUS 2	R$ 44,50	R$ 23,00	R$ 46,50
10	01	03	JUNIOR PLUS 3	R$ 44,50	R$ 23,00	R$ 46,50
10	01	04	JUNIOR PLUS 15	R$ 36,50	R$ 19,50	R$ 41,00
10	01	05	JUNIOR PLUS 25	R$ 36,00	R$ 19,50	R$ 41,00
10	02	01	SENIOR PLUS 1	R$ 61,00	R$ 17,50	R$ 34,00
10	02	02	SENIOR PLUS 2	R$ 61,00	R$ 17,50	R$ 34,00
10	02	03	SENIOR PLUS 13	R$ 61,00	R$ 17,50	R$ 34,00
10	02	04	SENIOR PLUS 25	R$ 61,00	R$ 17,50	R$ 34,00
10	03	01	MASTER PLUS 1	R$ -	R$ -	R$ -
10	03	02	MASTER PLUS 2	R$ -	R$ -	R$ -
10	03	06	MASTER PLUS 2	R$ -	R$ -	R$ -
10	04	05	BÁSICO PLUS 15	R$ 50,50	R$ 28,00	R$ 52,00
10	04	08	BÁSICO PLUS 18	R$ 53,00	R$ 28,00	R$ 56,50
10	04	10	BÁSICO PLUS 25	R$ 53,00	R$ 28,00	R$ 52,00
10	04	12	BÁSICO PLUS 25	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 46,50
10	04	14	BÁSICO PLUS 15 - TROMBINI	R$ 55,50	R$ 37,00	R$ 55,50
10	05	02	EXECUTIVO PLUS 2	R$ 96,00	R$ 34,00	R$ 60,50
10	05	02	EXECUTIVO PLUS 2 - D' ZAINER	R$ -	R$ 26,50	R$ 49,00
10	05	03	EXECUTIVO PLUS 13	R$ 96,00	R$ 34,00	R$ 60,50
10	05	04	EXECUTIVO PLUS 25	R$ 96,00	R$ 34,00	R$ 60,50
10	05	06	EXECUTIVO PLUS 25	R$ 78,50	R$ 45,50	R$ 60,50
10	06	01	SAÚDE EMPRESARIAL REGIONAL UNI	R$ 43,00	R$ 26,00	R$ 46,50
10	06	02	SAÚDE EMPRESARIAL REGIONAL UNI 25	R$ 43,00	R$ 26,00	R$ 46,50
10	07	01	POMPEIAMED GLOBAL EMPRESARIAL	R$ 54,00	R$ 25,00	R$ 50,50
10	07	03	POMPEIAMED GLOBAL EMPRESARIAL	R$ 54,00	R$ 25,00	R$ 50,50
10	07	04	POMPEIAMED EMPRESARIAL E	R$ 54,00	R$ 25,00	R$ 50,50
10	07	05	POMPEIAMED GLOBAL EMPRESARIAL	R$ 50,50	R$ 26,00	R$ 46,50
10	10	01	UNIPART FLEX XX	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 46,50
10	10	02	UNIPART FLEX XXI	R$ 55,50	R$ 42,50	R$ 50,50
10	11	01	UNIPART FLEX I	R$ 55,50	R$ 42,50	R$ 50,50
10	12	01	UNIPART MAIS I	R$ 55,50	R$ 42,50	R$ 50,50
10	12	02	UNIPART MAIS II	R$ 55,50	R$ 42,50	R$ 50,50
10	12	03	UNIPART MAIS III	R$ 55,50	R$ 42,50	R$ 50,50
10	13	01	UNIPART EXCLUSIVO I	R$ 78,50	R$ 45,50	R$ 60,50
10	14	01	UNIMAX EXCLUSIVO I	R$ -	R$ -	R$ -
10	15	01	UNIMAX PREMIUM	R$ -	R$ -	R$ -
10	16	01	UNIFLEX REFERENCIADO 50	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 55,50
10	16	02	UNIFLEX REFERENCIADO 33	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 55,50
10	16	03	UNIFLEX REFERENCIADO 31	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 55,50
10	17	01	UNIPART REGIONAL 32	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 55,50
10	17	01	UNIPART REGIONAL 32 - Câm. Mun. Ver.Garibaldi	R$ 58,00	R$ 36,50	R$ 55,50
10	17	02	UNIPART REGIONAL 31	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 55,50
10	17	02	UNIPART REGIONAL 31 - Município de Garibaldi	R$ 53,25	R$ 33,55	R$ 50,60
10	17	04	UNIPART REGIONAL 31 - ECOFAR	R$ 59,50	R$ 37,50	R$ 57,50
10	17	05	UNIPART REGIONAL 31 - AGRALE	R$ 55,50	R$ 35,50	R$ 55,50
10	17	06	UNIPART REGIONAL 31 - Martiplast	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 55,50
10	17	07	UNIPART REGIONAL 32 - Soprano	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 55,50
10	18	01	UNIPART EXCLUSICO REGIONAL 32	R$ 69,50	R$ 36,50	R$ 55,50
10	19	01	UNIPART ESTADUAL 32	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 55,50
10	19	02	UNIPART ESTADUAL 31	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 55,50
10	20	01	UNIPART EXCLUSIVO ESTADUAL 32	R$ 69,50	R$ 36,50	R$ 55,50
10	21	01	UNIPART NACIONAL 32	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 55,50
10	21	02	UNIPART NACIONAL 31	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 55,50
10	21	02	UNIPART NACIONAL 31 - Município de Garibaldi	R$ 53,25	R$ 33,55	R$ 50,60
10	21	03	UNIPART NACIONAL 30	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 55,50
10	21	04	UNIPART NACIONAL 34	R$ -	R$ -	R$ -
10	21	05	UNIPART NACIONAL 32 - Soprano	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 55,50
10	21	08	UNIPART NACIONAL 31 - SACCARO	R$ 55,50	R$ 34,00	R$ 55,50
10	21	10	UNIPART NACIONAL 31 - Município de Flores da Cunha	R$ 51,00	R$ 32,30	R$ 48,70
10	21	11	UNIPART NACIONAL 31 - AGRALE	R$ 55,50	R$ 34,50	R$ 55,50
10	22	01	UNIPART EXCLUSIVO NACIONAL 32	R$ 70,00	R$ 36,50	R$ 55,50
10	22	02	UNIPART EXCLUSIVO NACIONAL 30	R$ 70,00	R$ 36,50	R$ 55,50
10	22	05	UNIPART EXCLUSIVO NACIONAL 32 - Soprano	R$ 70,00	R$ 36,50	R$ 55,50
10	23	01	UNIMAX EXCLUSIVO NACIONAL 10	R$ -	R$ -	R$ -
10	24	01	UNIMAX PREMIUM NACIONAL 10	R$ -	R$ -	R$ -
10	36	01	REFERÊNCIA	R$ 60,50	R$ 36,50	R$ 55,50
10	48	02	UNIFLEX REFERENCIADO NACIONAL CE 31 - Município de Carlos Barbosa	R$ 61,65	R$ 38,05	R$ 56,50

Plano Coletivos Empresariais - Regulamentados - COPARTICIPAÇÃO

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

Mod	Plano	Tipo de Plano	Descrição do Plano	Consultas Médicas	Consultas Nutri, Fono e Terapia Ocupacional	Consultas Psicologia
10	25	02	UNIPART NACIONAL 31 - COPARTICIPAÇÃO	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 55,50
10	25	04	UNIPART NACIONAL 31 - COPARTICIPAÇÃO - GRUPO COLOMBO	R$ 58,50	R$ 37,20	R$ 49,80
10	25	05	UNIPART NACIONAL 31 - COPARTICIPAÇÃO - GRUPO RANDON	R$ 51,75	R$ 32,80	R$ 48,80
10	25	06	UNIPART NACIONAL 34 - COPARTICIPAÇÃO - GRUPO RANDON	R$ -	R$ -	R$ -

10	25	07	UNIPART NACIONAL 34 - COPARTICIPAÇÃO	R$ -	R$ -	R$ -
10	25	08	UNIPART NACIONAL 32 - COPARTICIPAÇÃO	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 55,50
10	25	09	UNIPART NACIONAL 31 - COPARTICIPAÇÃO - Pref.de Farroupilha	R$ 61,40	R$ 43,90	R$ 51,10
10	25	10	UNIPART NACIONAL 32 - COPARTICIPAÇÃO - Pref. De Nova Pádua	R$ 51,99	R$ 32,87	R$ 49,32
10	25	11	UNIPART NACIONAL 30 - COPARTICIPAÇÃO	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 55,50
10	26	01	UNIPART EXCLUSIVO NACIONAL 32 - COPARTICIPAÇÃO	R$ 69,50	R$ 36,50	R$ 55,50
10	26	04	UNIPART EXCLUSIVO NACIONAL 32 - COPARTICIPAÇÃO - GRUPO COLOMBO	R$ 58,50	R$ 37,20	R$ 49,80
10	26	05	UNIPART EXCLUSIVO NACIONAL 31 - COPARTICIPAÇÃO - Pref. Farroupilha	R$ 80,45	R$ 43,90	R$ 51,10
10	32	02	UNIPART ESTADUAL 31 - COPARTICIPAÇÃO	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 55,50
10	33	01	UNIPART EXCLUSIVO ESTADUAL 32 - COPARTICIPAÇÃO	R$ 69,50	R$ 36,50	R$ 55,50
10	38	01	UNIPART REGIONAL 32 - COPARTICIPAÇÃO	R$ 55,00	R$ 36,50	R$ 55,50
10	38	02	UNIPART REGIONAL 31 - COPARTICIPAÇÃO	R$ 55,00	R$ 36,50	R$ 55,50
10	***60***	***01***	***UNIFÁCIL***	***R$ 30,29***	***R$ 30,29***	***R$ 30,29***
10	***61***	***01***	***UNIFÁCIL AMBULATORIAL***	***R$ 30,29***	***R$ 30,29***	***R$ 30,29***
10	***62***	***01***	***UNIFÁCIL SAÚDE***	***R$ 32,23***	***R$ 32,23***	***R$ 32,23***
10	***63***	***01***	***UNIFÁCIL SAÚDE MAIS***	***R$ 32,23***	***R$ 32,23***	***R$ 32,23***
10	***64***	***01***	***UNISAÚDE REGIONAL***	***R$ 32,23***	***R$ 32,23***	***R$ 32,23***
10	***65***	***01***	***UNISAÚDE REGIONAL PRIVATIVO***	***R$ 32,23***	***R$ 32,23***	***R$ 32,23***
10	***66***	***01***	***UNISAÚDE PLUS NACIONAL***	***R$ -***	***R$ -***	***R$ -***
10	***66***	***02***	***UNISAÚDE PLUS NACIONAL COPARTICIPAÇÃO***	***R$ 32,23***	***R$ 32,23***	***R$ 32,23***
10	***67***	***01***	***UNISAÚDE PLUS NACIONAL PRIVATIVO***	***R$ -***	***R$ -***	***R$ -***
10	***67***	***2***	***UNISAÚDE PLUS NACIONAL PRIVATIVO COPART***	***R$ 32,23***	***R$ 32,23***	***R$ 32,23***

Planos Coletivos Empresariais - Regulamentados - COPARTICIPAÇÃO -com valores diferenciados conforme tipo de atendimentos para outros profissionais

Mod	Plano	Tipo de Plano	Descrição do Plano	Consultas Médicas	Consultas Nutri, Fono e Terapia Ocupacional	Consultas Psicologia	Tto. Psico, Fono e Terapeutas Ocupacionais com métodos especificos(ABA, Denver, etc...)
10	***68***	***01***	***UNIFÁCIL REGIONAL - CE***	***R$ 40,11***	***R$ 40,11***	***R$ 62,67***	***R$ 62,67***
10	***69***	***01***	***UNIFÁCIL REGIONAL AMB-CE***	***R$ 40,11***	***R$ 40,11***	***R$ 62,67***	***R$ 62,67***
10	***70***	***01***	***UNIFÁCIL INTEGRAÇÃO***	***R$ 40,11***	***R$ 40,11***	***R$ 62,67***	***R$ 62,67***
10	***71***	***01***	***UNIFÁCIL INTEGRAÇÃO AMB***	***R$ 40,11***	***R$ 40,11***	***R$ 62,67***	***R$ 62,67***
10	***72***	***01***	***UNIPART NACIONAL - CE***	***R$ 57,66***	***R$ 40,11***	***R$ 57,66***	***R$ 57,66***
10	***73***	***01***	***UNIPART ESTADUAL - CE***	***R$ 57,66***	***R$ 40,11***	***R$ 57,66***	***R$ 57,66***
10	***74***	***01***	***AMBULATORIAL ESTADUAL - CE***	***R$ 57,66***	***R$ 40,11***	***R$ 57,66***	***R$ 57,66***
10	***76***	***1***	***AMBULATORIAL NACIONAL - CE***	***R$ 57,66***	***R$ 40,11***	***R$ 57,66***	***R$ 57,66***
10	***77***	***1***	***UNIPART REGIONAL - CE***	***R$ 57,66***	***R$ 40,11***	***R$ 57,66***	***R$ 57,66***

Planos Coletivos Empresariais - Regulamentados - PLANOS NOVOS

Mod	Plano	Tipo de Plano	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)
10	40	02	Uniflex Mais Referenciado CE 31	R$ 52,50	R$ 68,00	R$ 52,50	R$ 47,00	R$ 21,00	R$ 42,00	R$ 52,50
10	41	01	Unipart Mais Regional CE 32	R$ 52,50	R$ 68,00	R$ 52,50	R$ 47,00	R$ 21,00	R$ 42,00	R$ 52,50
10	41	02	Unipart Mais Regional CE 31	R$ 52,50	R$ 68,00	R$ 52,50	R$ 47,00	R$ 21,00	R$ 42,00	R$ 52,50
10	42	01	Unipart Mais Nacional CE 32	R$ 52,50	R$ 68,00	R$ 52,50	R$ 47,00	R$ 21,00	R$ 42,00	R$ 52,50
10	42	02	Unipart Mais Nacional CE 31	R$ 52,50	R$ 68,00	R$ 52,50	R$ 47,00	R$ 21,00	R$ 42,00	R$ 52,50
10	43	01	Unipart Mais Exclusivo Nacional CE 32	R$ 63,00	R$ 89,00	R$ 52,50	R$ 47,00	R$ 21,00	R$ 42,00	R$ 52,50
10	49	2	UNIPART MAIS AMBULATORIAL NACIONAL CE 31	R$ 52,50	R$ 68,00	R$ 52,50	R$ 47,00	R$ 21,00	R$ 42,00	R$ 52,50

Planos Coletivos Empresariais - Regulamentados - PLANOS NOVOS

Mod	Plano	Tipo de Plano	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)
10	39	02	Unipart Mais Regional Integração 31 - coparticipação	R$ 52,50	R$ 68,00	R$ 52,50	R$ 47,00	R$ 21,00	R$ 42,00	R$ 52,50
10	44	02	Uniflex Mais Referenciado 31 - Coparticipação	R$ 52,50	R$ 68,00	R$ 52,50	R$ 47,00	R$ 21,00	R$ 42,00	R$ 52,50
10	45	01	Unipart Mais Regional 32 - Coparticipação	R$ 52,50	R$ 68,00	R$ 52,50	R$ 47,00	R$ 21,00	R$ 42,00	R$ 52,50
10	45	02	Unipart Mais Regional 31 - Coparticipação	R$ 52,50	R$ 68,00	R$ 52,50	R$ 47,00	R$ 21,00	R$ 42,00	R$ 52,50
10	46	01	Unipart Mais Nacional 32 - Coparticipação	R$ 52,50	R$ 68,00	R$ 52,50	R$ 47,00	R$ 21,00	R$ 42,00	R$ 52,50
10	46	02	Unipart Mais Nacional 31 - Coparticipação	R$ 52,50	R$ 68,00	R$ 52,50	R$ 47,00	R$ 21,00	R$ 42,00	R$ 52,50
10	47	01	Unipart Mais Exclusivo Nacional 32 - Coparticipação	R$ 63,00	R$ 89,00	R$ 52,50	R$ 47,00	R$ 21,00	R$ 42,00	R$ 52,50

Planos Coletivos Empresariais - Não Regulamentados

Mod	Plano	Tipo de Plano	Descrição do Plano	Consultas Médicas	Consultas Nutri, Fono e Terapia Ocupacional	Consultas Psicologia
11	01	01	JUNIOR A	R$ 38,00	S/ cobertura	S/ cobertura
11	01	02	JUNIOR B	R$ 38,00	S/ cobertura	S/ cobertura
11	01	03	JUNIOR C	R$ 38,00	S/ cobertura	S/ cobertura
11	02	01	SENIOR A	R$ 76,00	S/ cobertura	S/ cobertura
11	04	01	C BÁSICO	R$ 53,00	S/ cobertura	S/ cobertura
11	04	02	C II BÁSICO	R$ 53,00	S/ cobertura	S/ cobertura
11	04	03	C II BÁSICO P	R$ 53,00	S/ cobertura	S/ cobertura
11	05	01	C II EXECUTIVO A	R$ 70,50	S/ cobertura	S/ cobertura
11	06	01	POMPEIAMED PLANO E	R$ 47,50	S/ cobertura	S/ cobertura

Planos Coletivos Empresariais - Adaptado

Mod	Plano	Tipo de Plano	Descrição do Plano	Consultas Médicas	Consultas Nutri, Fono e Terapia Ocupacional	Consultas Psicologia
11	05	01	C II EXECUTIVO A - ADAPTADO	R$ 70,50	R$ -	R$ -

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

Mod	Plano	Tipo de Plano	Descrição do Plano	Consultas Médicas	Consultas Nutri, Fono e Terapia Ocupacional	Consultas Psicologia
12	01	01	UNIVIDA BÁSICO PLUS EMPRESARIAL	R$ 50,50	R$ 28,00	R$ 56,50
12	01	02	UNIVIDA BÁSICO PLUS EMPRESARIAL	R$ 55,50	R$ 40,00	R$ 52,00
12	02	01	UNIVIDA BÁSICO PLUS PERSONAL	R$ 63,00	R$ 26,00	R$ 52,00
12	02	02	UNIVIDA BÁSICO PLUS PERSONAL	R$ 63,00	R$ 36,50	R$ 46,50
12	03	01	UNIVIDA ESPECIAL PLUS PERSONAL	R$ 96,00	R$ 26,50	R$ 53,00
12	03	02	UNIVIDA ESPECIAL PLUS PERSONAL	R$ 80,50	R$ 45,50	R$ 60,50

12	04	01	UNIVIDA ESPECIAL PLUS EMPRESARIAL	R$	96,00	R$	45,50	R$ 56,50
12	04	02	UNIVIDA ESPECIAL PLUS EMPRESARIAL	R$	80,50	R$	45,50	R$ 60,50
12	05	02	CII BASICO A (Plano Não Regulamentado)	R$	53,00	S/ cobertura		S/ cobertura
12	06	01	BÁSICO PLUS 15	R$	50,50	R$	28,00	R$ 52,00
12	06	02	BÁSICO PLUS 17	R$	50,50	R$	28,00	R$ 52,00
12	07	01	EXECUTIVO PLUS 13	R$	96,00	R$	34,00	R$ 60,50
12	07	02	EMPRESARIAL REGIONAL R5 - CDL FLORES DA CUNHA PRIVATIVO	R$	51,50	R$	51,50	R$ 51,50
12	08	01	MASTER PLUS 1	R$	-	R$	-	R$ -
12	08	02	MASTER PLUS 2	R$	-	R$	-	R$ -
12	09	02	JUNIOR PLUS 15	R$	36,50	R$	19,50	R$ 41,00
12	09	03	JUNIOR PLUS 25	R$	36,50	R$	19,50	R$ 41,00
12	10	01	SAÚDE EMPRESARIAL REGIONAL UNI	R$	43,00	R$	26,00	R$ 46,50
12	10	01	SAÚDE EMPRESARIAL REGIONAL UNI R5 - CDL FLORES DA CUNHA	R$	51,50	R$	51,50	R$ 51,50
12	10	02	UNIVIDA REGIONAL	R$	55,50	R$	36,50	R$ 46,50
12	12	01	GLOBAL EMPRESARIAL	R$	54,00	R$	25,00	R$ 50,50
12	12	02	POMPEIAMED EMPRESARIAL E	R$	54,00	R$	25,00	R$ 50,50
12	12	03	GLOBAL EMPRESARIAL	R$	50,50	R$	26,00	R$ 46,50
12	13	01	UNIPART NACIONAL 30	R$	55,50	R$	36,50	R$ 55,50
12	13	02	UNIPART NACIONAL 31	R$	55,50	R$	36,50	R$ 55,50
12	13	07	UNIPART NACIONAL 32- SENGE-RS	R$	55,50	R$	36,50	R$ 55,50
12	13	09	UNIPART NACIONAL 32	R$	55,50	R$	36,50	R$ 55,50
12	16	04	UNIPART EXCLUSIVO NACIONAL 30	R$	69,50	R$	36,50	R$ 55,50
12	16	05	UNIPART EXCLUSIVO NACIONAL 32-SENGE-RS	R$	69,50	R$	36,50	R$ 55,50
12	16	09	UNIPART EXCLUSIVO NACIONAL 31	R$	69,50	R$	36,50	R$ 55,50
12	16	10	UNIPART EXCLUSIVO NACIONAL 32	R$	69,50	R$	36,50	R$ 55,50
12	17	04	UNIPART REGIONAL 31	R$	55,50	R$	36,50	R$ 55,50
12	17	06	UNIPART REGIONAL 32- SENGE-RS	R$	55,50	R$	36,50	R$ 55,50
12	17	09	UNIPART REGIONAL 31	R$	55,50	R$	36,50	R$ 55,50
12	17	10	UNIPART REGIONAL 32	R$	55,50	R$	36,50	R$ 55,50
12	18	02	REFERÊNCIA	R$	60,50	R$	36,50	R$ 55,50
12	19	02	UNIPART ESTADUAL 31	R$	55,50	R$	36,50	R$ 55,50
12	21	01	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)

Mod	Plano	Tipo de Plano	Descrição do Plano	Consultas Médicas	Consultas Nutri, Fono e Terapia Ocupacional	Consultas Psicologia
12	14	2	UNIPART NACIONAL 31 - coparticipação	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 55,50
12	15	1	UNIPART EXCLUSIVO NACIONAL 32 - coparticipação	R$ 69,50	R$ 36,50	R$ 55,50
12	20	02	UNIPART REGIONAL 31 -COPARTICIPAÇÃO	R$ 55,50	R$ 36,50	R$ 55,50

Planos Coletivos Empresariais - Regulamentados - PLANOS NOVOS

Mod	Plano	Tipo de Plano	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)
12	23	02	UNIPART MAIS REGIONAL CA (31)	R$ 52,50	R$ 68,00	R$ 52,50	R$ 47,00	R$ 21,00	R$ 42,00	R$ 52,50
12	24	02	UNIPART MAIS NACIONAL CA (31)	R$ 52,50	R$ 68,00	R$ 52,50	R$ 47,00	R$ 21,00	R$ 42,00	R$ 52,50
12	25	01	UNIPART MAIS EXCLUSIVO NAC CA (32)	R$ 63,00	R$ 89,00	R$ 52,50	R$ 47,00	R$ 21,00	R$ 42,00	R$ 52,50

Planos Coletivos Empresariais - Regulamentados - COPARTICIPAÇÃO - PLANOS NOVOS

Mod	Plano	Tipo de Plano	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)
12	26	02	UNIPART MAIS REGIONAL CA (31) - Coparticipação	R$ 52,50	R$ 68,00	R$ 52,50	R$ 47,00	R$ 21,00	R$ 42,00	R$ 52,50
12	27	02	UNIPART MAIS NACIONAL CA (31) - Coparticipação	R$ 52,50	R$ 68,00	R$ 52,50	R$ 47,00	R$ 21,00	R$ 42,00	R$ 52,50
12	28	01	UNIPART MAIS EXCLUSIVO NAC CA (32) - Coparticipação	R$ 63,00	R$ 89,00	R$ 52,50	R$ 47,00	R$ 21,00	R$ 42,00	R$ 52,50

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	Descrição do Plano	Consultas Médicas	Consultas Nutri, Fono e Terapia Ocupacional	Consultas Psicologia	Tto. com Psico, Fono e Terapeutas Ocupacionais c/ métodos especificos(ABA, Denver, etc...)
12	***60***	***01***	***UNIFACIL REGIONAL - CA***	***R$ 40,11***	***R$ 40,11***	***R$ 62,67***	***R$ 62,67***

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$ -