



PLANO EMPRESARIAL COM 50% DE COPARTICIPAÇÃO 2026/2027

	COSTA OESTE		ESTADUAL	
	QUARTO COLETIVO 471.352/14-4 9026	APARTAMENTO 471.351/14-6 9025	QUARTO COLETIVO 471.355/14-9 9024	APARTAMENTO 471.356/14-7 9023
FAIXA ETÁRIA	OBS DILUIDA	OBS DILUIDA	OBS DILUIDA	OBS DILUIDA
00 - 18	R\$ 161,90	R\$ 228,11	R\$ 252,50	R\$ 347,62
19 - 23	R\$ 183,35	R\$ 258,33	R\$ 285,96	R\$ 393,67
24 - 28	R\$ 205,35	R\$ 289,33	R\$ 320,27	R\$ 440,91
29 - 33	R\$ 229,99	R\$ 324,05	R\$ 358,71	R\$ 493,83
34 - 38	R\$ 262,18	R\$ 369,41	R\$ 408,92	R\$ 562,96
39 - 43	R\$ 298,89	R\$ 421,14	R\$ 466,17	R\$ 641,77
44 - 48	R\$ 388,55	R\$ 547,48	R\$ 606,03	R\$ 834,31
49 - 53	R\$ 485,69	R\$ 684,34	R\$ 757,53	R\$ 1.042,89
54 - 58	R\$ 655,68	R\$ 923,87	R\$ 1.022,67	R\$ 1.407,90
> 59	R\$ 931,06	R\$ 1.311,89	R\$ 1.452,20	R\$ 1.999,21

PLANOS COPARTICIPAÇÃO 50%

- **CONSULTAS** quando realizadas em consultório R\$ 55,00;
- **CONSULTAS EM PRONTO SOCORRO:** R\$ 50,00 (das 7h00 às 19h00);
- **CONSULTAS EM PRONTO SOCORRO (PLANTÃO):** R\$ 65,00 (das 19h00 às 7h00 ou em qualquer horário, aos sábados, domingos e feriados (Municipal, Estadual e Nacional).
- Lembrando que **NÃO** procede a cobrança de valores de coparticipação de procedimentos em consultório, pois tais valores são cobrados dos beneficiários em fatura emitida pela Unimed.
- TETO MÁXIMO de coparticipação por procedimento R\$ 272,79.

EM CASO DE DÚVIDAS, ESTOU À DISPOSIÇÃO.

Ana Pinatti

Assistente de convênios

(45) 3284-5700 / 3284-5703

(45) 9 9957-7174 (WhatsApp)

<http://www.acimacar.com.br>

Email: convenios@acimacar.com.br