

Plano de Saúde Com Coparticipação

Nome do Plano	Unicidade Plus I	Univida Básico Plus II	Univida Especial Plus III
Segmentação	Ambulatoria + Hospitalar com obstetrícia		
Abrangência	Municipal	Nacional	Nacional
Acomodação	Enf	Enf	Apt
Fator Moderador	15% em consultas e 20% em exames	20% em consultas e exames	30% em consultas e exames
Até 18 anos	R\$ 164,57	R\$ 195,11	R\$ 300,28
De 19 a 23 anos	R\$ 194,14	R\$ 249,76	R\$ 384,31
De 24 a 28 anos	R\$ 229,03	R\$ 307,18	R\$ 472,74
De 29 a 33 anos	R\$ 270,18	R\$ 356,34	R\$ 548,37
De 34 a 38 anos	R\$ 318,75	R\$ 399,11	R\$ 614,20
De 39 a 43 anos	R\$ 376,02	R\$ 427,06	R\$ 657,15
De 44 a 48 anos	R\$ 443,60	R\$ 478,28	R\$ 736,03
De 49 a 53 anos	R\$ 578,87	R\$ 597,86	R\$ 906,74
De 54 a 58 anos	R\$ 755,40	R\$ 807,12	R\$ 1.242,07
A partir de 59 anos	R\$ 985,76	R\$ 1.170,32	R\$ 1.801,01

Tabela sujeita à alteração a qualquer momento e sem aviso prévio. Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita. *Para mais informações, consulte o seu supervisor de vendas.

Plano de Saúde Sem Coparticipação

Nome do Plano	Unicidade Plus I	Univida Básico Plus II	Univida Especial Plus III
Segmentação	Ambulatoria + Hospitalar com obstetrícia		
Abrangência	Municipal	Nacional	Nacional
Acomodação	Enf	Enf	Apt
Até 18 anos	R\$ 182,10	R\$ 215,91	R\$ 332,28
De 19 a 23 anos	R\$ 214,83	R\$ 276,37	R\$ 425,26
De 24 a 28 anos	R\$ 253,44	R\$ 339,92	R\$ 523,11
De 29 a 33 anos	R\$ 298,97	R\$ 394,31	R\$ 606,80
De 34 a 38 anos	R\$ 352,71	R\$ 441,64	R\$ 679,64
De 39 a 43 anos	R\$ 416,08	R\$ 472,57	R\$ 727,18
De 44 a 48 anos	R\$ 490,87	R\$ 529,24	R\$ 814,46
De 49 a 53 anos	R\$ 640,55	R\$ 661,57	R\$ 1.003,36
De 54 a 58 anos	R\$ 835,89	R\$ 893,12	R\$ 1.374,42
A partir de 59 anos	R\$ 1.090,80	R\$ 1.295,03	R\$ 1.992,92

Tabela sujeita à alteração a qualquer momento e sem aviso prévio. Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita. *Para mais informações, consulte o seu supervisor de vendas.

Tabela de Preços Unimed - João Pessoa



Unimed 
João Pessoa

Planos destinados ao
seguinte público elegível

 **ASSIFPB**
ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DO IFPB

Quem pode aderir / Documentação Necessária

Titular

Serão considerados Beneficiários Titulares todos os Associados / Sindicalizados às Entidades de Classe indicadas acima.

Documentos necessários

Cópia da CTPS ou a GFIP para comprovação do vínculo profissional;
e do documento de elegibilidade funcional ou de Entidade de Classe;
Cópia do RG e CPF

Cópia do Comprovante de Residência (água, luz ou telefone)
Cartão SUS

Dependentes

Cônjuge

Cópia do CPF + RG + Certidão de Casamento

Filho(a), solteiro(a) até 24 (vinte e quatro) anos

Cópia do CPF + RG + Certidão de Nascimento

Companheiro(a)

Cópia do CPF + RG Escritura de Convivência Marital ou;
Declaração de União Estável (Lavrada em Cartório).

Menor Sob Tutela

Cópia do CPF + RG + Certidão de Nascimento e Cópia do Termo de Tutela.

Recebimento das Propostas

De 1 a 13

De 14 a 31

Vigência

Dia 01 do 1º mês subsequente

Dia 01 do 2º mês subsequente

Vencimento

Todo dia 05 de cada mês

Todo dia 05 de cada mês

Para mais informações, entre em contato:

Administrado por:


ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS