

TABELA UNIMED – CAARJ / CRA-RJ / CRC / CRMV / CRQ 3 / SATED / SINDMUSI

(a partir da vigência 01/07/2017)

**TABELA DE PREÇOS**

Plano	Unipart Alfa 2 Dental	Unipart Beta 2 Dental	Unipart Delta 2 Dental	Unipart Ômega Plus Dental	Unimed Alfa 2	Unimed Beta 2	Unimed Delta 2	Unimed Ômega Plus
Código ANS	474.193/15-5	474.194/15-3	474.195/15-1	474.196/15-0	467.691/12-2	467.693/12-9	467.694/12-7	467.664/12-5
Coparticipado	Sim	Sim	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
Segmentação assistencial	ambulatorial + hospitalar com obstetria + odontológico				ambulatorial + hospitalar com obstetria			
Padrão de acomodação em internação	coletivo	individual	individual	individual	coletivo	individual	individual	individual
Abrangência geográfica	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional
Até 18 anos	242,74	329,21	379,35	470,60	227,71	314,17	364,38	455,50
De 19 a 23 anos	308,41	418,27	481,97	597,89	289,28	399,09	462,90	578,71
De 24 a 28 anos	385,45	522,76	602,38	747,24	361,50	498,75	578,52	723,19
De 29 a 33 anos	405,57	550,04	633,82	786,24	380,37	524,79	608,71	760,96
De 34 a 38 anos	430,24	583,48	672,35	834,05	403,46	556,66	645,71	807,23
De 39 a 43 anos	492,02	667,27	768,89	953,82	461,40	636,54	738,33	923,12
De 44 a 48 anos	595,50	807,61	930,58	1.154,41	558,43	770,42	893,63	1.117,22
De 49 a 53 anos	684,82	928,75	1.070,17	1.327,58	642,20	885,94	1.027,69	1.284,76
De 54 a 58 anos	953,95	1.293,74	1.490,75	1.849,33	894,54	1.234,09	1.431,51	1.789,65
A partir de 59 anos	1.456,01	1.974,65	2.275,34	2.822,61	1.365,33	1.883,59	2.184,93	2.731,57

Valores mensais em reais (R\$), per capita.

– **Coparticipação:** Valor fixo de R\$ 30,00 por exame de alta complexidade, previsto no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, da ANS.

– **Benefícios opcionais<sup>2</sup>:**

- Unimed Dental: R\$ 36,57 por beneficiário;
- Unimed Dental 2: R\$ 43,72 por beneficiário;
- SOS Unimed: R\$ 13,06 por beneficiário;
- Transporte Aeromédico: R\$ 10,68 por beneficiário.

**TABELA UNIMED – SINPRO RIO**  
(a partir da vigência 01/07/2017)

**TABELA DE PREÇOS**

Plano	Unipart Alfa 2 Dental	Unipart Beta 2 Dental	Unipart Delta 2 Dental	Unipart Ômega Plus Dental	Unimed Alfa 2	Unimed Beta 2	Unimed Delta 2	Unimed Ômega Plus
Código ANS	474.193/15-5	474.194/15-3	474.195/15-1	474.196/15-0	467.691/12-2	467.693/12-9	467.694/12-7	467.664/12-5
Coparticipado	Sim	Sim	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
Segmentação assistencial	ambulatorial + hospitalar com obstetrícia + odontológico				ambulatorial + hospitalar com obstetrícia			
Padrão de acomodação em internação	coletivo	Individual	Individual	Individual	coletivo	Individual	Individual	Individual
Abrangência geográfica	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional
Até 18 anos	273,06	342,09	405,35	556,63	256,54	325,54	388,83	540,07
De 19 - 23 anos	346,93	434,63	515,01	707,19	325,94	413,60	494,01	686,15
De 24 - 28 anos	433,61	543,19	643,65	883,86	407,34	516,91	617,41	857,55
De 29 - 33 anos	456,25	571,54	677,25	930,02	428,62	543,91	649,66	902,32
De 34 - 38 anos	483,99	606,29	718,43	986,57	454,65	577,00	689,16	957,18
De 39 - 43 anos	553,50	693,36	821,61	1.128,21	519,94	659,82	788,13	1.094,60
De 44 - 48 anos	669,89	839,17	994,37	1.365,47	629,26	798,60	953,90	1.324,80
De 49 - 53 anos	770,39	965,04	1.143,54	1.570,30	723,66	918,42	1.096,96	1.523,53
De 54 - 58 anos	1.073,16	1.344,30	1.592,93	2.187,42	1.008,08	1.279,34	1.528,04	2.122,30
A partir de 59 anos	1.637,97	2.051,83	2.431,29	3.338,65	1.538,60	1.952,69	2.332,23	3.239,19

Valores mensais em reais (R\$), per capita.

- **Coparticipação:** Valor fixo de R\$ 30,00 por exame de alta complexidade, previsto no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, da ANS.
- **Benefícios opcionais<sup>2</sup>:**
  - Unimed Dental: R\$ 21,38 por beneficiário;
  - Unimed Dental 2: R\$ 24,30 por beneficiário;
  - SOS Unimed: R\$ 7,64 por beneficiário;
  - Transporte Aeromédico: R\$ 6,25 por beneficiário.

**TABELA UNIMED – CFO**  
(a partir da vigência 01/07/2017)

**TABELA DE PREÇOS**

Plano	Unipart Alfa 2 Dental	Unipart Beta 2 Dental	Unipart Delta 2 Dental	Unipart Ômega Plus Dental	Unimed Alfa 2	Unimed Beta 2	Unimed Delta 2	Unimed Ômega Plus
Código ANS	474.193/15-5	474.194/15-3	474.195/15-1	474.196/15-0	467.691/12-2	467.693/12-9	467.694/12-7	467.664/12-5
Coparticipado	Sim	Sim	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
Segmentação assistencial	ambulatorial + hospitalar com obstetria + odontológico				ambulatorial + hospitalar com obstetria			
Padrão de acomodação em internação	coletivo	individual	individual	individual	coletivo	individual	individual	individual
Abrangência geográfica	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional
Até 18 anos	239,15	306,20	353,46	516,69	223,53	290,60	337,80	501,11
De 19 a 23 anos	303,84	389,03	449,07	656,47	284,00	369,18	429,16	636,64
De 24 a 28 anos	379,73	486,21	561,24	820,46	354,92	461,41	536,38	795,67
De 29 a 33 anos	399,57	511,59	590,55	863,30	373,45	485,47	564,40	837,22
De 34 a 38 anos	423,87	542,71	626,45	915,78	396,14	515,01	598,72	888,14
De 39 a 43 anos	484,73	620,63	716,42	1.047,28	453,04	588,96	684,72	1.015,68
De 44 a 48 anos	586,67	751,16	867,07	1.267,53	548,31	712,77	828,72	1.229,25
De 49 a 53 anos	674,67	863,84	997,16	1.457,66	630,57	819,68	953,06	1.413,63
De 54 a 58 anos	939,83	1.203,30	1.389,03	2.030,52	878,39	1.141,82	1.327,61	1.969,24
A partir de 59 anos	1.434,46	1.836,62	2.120,07	3.099,20	1.340,73	1.742,81	2.026,33	3.005,61

Valores mensais em reais (R\$), per capita.

- **Coparticipação:** Valor fixo de R\$ 30,00 por exame de alta complexidade, previsto no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, da ANS.
- **Benefícios opcionais<sup>2</sup>:**
  - Unimed Dental: R\$ 28,19 por beneficiário;
  - Unimed Dental 2: R\$ 34,04 por beneficiário;
  - SOS Unimed: R\$ 10,24 por beneficiário;
  - Transporte Aeromédico: R\$ 8,66 por beneficiário.

**TABELA UNIMED - CLUB MUNICIPAL**  
(a partir da vigência 01/07/2017)

**TABELA DE PREÇOS**

Plano	Unipart Alfa 2 Dental	Unipart Beta 2 Dental	Unipart Delta 2 Dental	Unipart Ômega Plus Dental	Unimed Alfa 2	Unimed Beta 2	Unimed Delta 2	Unimed Ômega Plus
Código ANS	474.193/15-5	474.194/15-3	474.195/15-1	474.196/15-0	467.691/12-2	467.693/12-9	467.694/12-7	467.664/12-5
Coparticipado	Sim	Sim	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
Segmentação assistencial	ambulatorial + hospitalar com obstetrícia + odontológico				ambulatorial + hospitalar com obstetrícia			
Padrão de acomodação em internação	coletivo	individual	individual	individual	coletivo	individual	individual	individual
Abrangência geográfica	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional
Até 18 anos	284,35	386,15	445,26	552,68	268,21	370,06	429,15	536,48
De 19 a 23 anos	361,26	490,62	565,70	702,18	340,73	470,06	545,21	681,61
De 24 a 28 anos	451,50	613,18	707,01	877,60	425,82	587,44	681,40	851,82
De 29 a 33 anos	475,07	645,19	743,92	923,39	448,04	618,13	716,97	896,28
De 34 a 38 anos	503,95	684,43	789,14	979,54	475,23	655,69	760,53	950,79
De 39 a 43 anos	576,31	782,72	902,46	1.120,21	543,47	749,72	869,66	1.087,30
De 44 a 48 anos	697,53	947,32	1.092,25	1.355,76	657,74	907,41	1.052,57	1.315,89
De 49 a 53 anos	802,15	1.089,41	1.256,09	1.559,12	756,40	1.043,54	1.210,43	1.513,28
De 54 a 58 anos	1.117,39	1.517,55	1.749,71	2.171,87	1.053,62	1.453,59	1.686,13	2.107,96
A partir de 59 anos	1.705,48	2.316,26	2.670,60	3.314,92	1.608,16	2.218,60	2.573,47	3.217,36

Valores mensais em reais (R\$), per capita.

- **Coparticipação:** Valor fixo de R\$ 30,00 por exame de alta complexidade, previsto no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, da ANS.
- **Benefícios opcionais<sup>2</sup>:**
  - Unimed Dental: R\$ 41,07 por beneficiário;
  - Unimed Dental 2: R\$ 49,15 por beneficiário;
  - SOS Unimed: R\$ 14,67 por beneficiário;
  - Transporte Aeromédico: R\$ 12,00 por beneficiário.



**TABELA UNIMED – MÚTUA / FNA**  
(a partir da vigência 01/07/2017)

**TABELA DE PREÇOS**

Plano	Unipart Alfa 2 Dental	Unipart Beta 2 Dental	Unipart Delta 2 Dental	Unipart Ômega Plus Dental	Unimed Alfa 2	Unimed Beta 2	Unimed Delta 2	Unimed Ômega Plus
Código ANS	474.193/15-5	474.194/15-3	474.195/15-1	474.196/15-0	467.691/12-2	467.693/12-9	467.694/12-7	467.664/12-5
Coparticipado	Sim	Sim	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
Segmentação assistencial	ambulatorial + hospitalar com obstetrícia + odontológico				ambulatorial + hospitalar com obstetrícia			
Padrão de acomodação em internação	coletivo	individual	individual	individual	coletivo	individual	individual	individual
Abrangência geográfica	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional
Até 18 anos	231,02	296,53	340,81	511,31	215,93	280,02	324,85	495,90
De 19 a 23 anos	293,52	376,72	433,01	649,63	274,33	355,77	412,73	630,02
De 24 a 28 anos	366,82	470,83	541,17	811,91	342,86	444,63	515,82	787,42
De 29 a 33 anos	385,98	495,41	569,42	854,29	360,75	467,86	542,72	828,53
De 34 a 38 anos	409,45	525,53	604,03	906,23	382,70	496,29	575,73	878,91
De 39 a 43 anos	468,24	601,00	690,77	1.036,37	437,67	567,56	658,40	1.005,12
De 44 a 48 anos	566,73	727,40	836,05	1.254,32	529,70	686,92	796,84	1.216,48
De 49 a 53 anos	651,74	836,50	961,46	1.442,48	609,17	789,94	916,38	1.398,99
De 54 a 58 anos	907,87	1.165,25	1.339,31	2.009,36	848,59	1.100,36	1.276,52	1.948,77
A partir de 59 anos	1.385,69	1.778,53	2.044,18	3.066,89	1.295,21	1.679,53	1.948,34	2.974,41

Valores mensais em reais (R\$), per capita.

- **Coparticipação:** Valor fixo de R\$ 30,00 por exame de alta complexidade, previsto no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, da ANS.
- **Benefícios opcionais<sup>2</sup>:**
  - Unimed Dental 2: R\$ 20,69 por beneficiário;
  - SOS Unimed: R\$ 9,72 por beneficiário;
  - Transporte Aeromédico: R\$ 7,95 por beneficiário.

## TABELA UNIMED – FECERJ / FECOMERCIO

(a partir da vigência 01/07/2017)

### TABELA DE PREÇOS

Plano	Unipart Alfa 2 Dental	Unipart Beta 2 Dental	Unipart Delta 2 Dental	Unipart Ômega Plus Dental	Unimed Alfa 2	Unimed Beta 2	Unimed Delta 2	Unimed Ômega Plus
Código ANS	474.193/15-5	474.194/15-3	474.195/15-1	474.196/15-0	467.691/12-2	467.693/12-9	467.694/12-7	467.664/12-5
Coparticipado	Sim	Sim	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
Segmentação assistencial	ambulatorial + hospitalar com obstetria + odontológico				ambulatorial + hospitalar com obstetria			
Padrão de acomodação em internação	coletivo	individual	individual	individual	coletivo	individual	individual	individual
Abrangência geográfica	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional
Até 18 anos	304,05	413,76	477,45	593,21	289,01	398,75	462,42	578,09
De 19 a 23 anos	386,29	525,69	606,61	753,66	367,16	506,51	587,49	734,45
De 24 a 28 anos	482,79	657,00	758,13	941,93	458,85	632,99	734,22	917,88
De 29 a 33 anos	507,99	691,30	797,71	991,11	482,77	666,06	772,56	965,77
De 34 a 38 anos	538,88	733,32	846,21	1.051,37	512,07	706,52	819,49	1.024,49
De 39 a 43 anos	616,25	838,64	967,74	1.202,35	585,60	807,86	937,10	1.171,58
De 44 a 48 anos	745,85	1.014,99	1.171,24	1.455,20	708,74	977,78	1.134,18	1.417,90
De 49 a 53 anos	857,72	1.167,24	1.346,92	1.673,48	815,04	1.124,46	1.304,30	1.630,60
De 54 a 58 anos	1.194,82	1.625,96	1.876,27	2.331,16	1.135,31	1.566,28	1.816,86	2.271,40
A partir de 59 anos	1.823,64	2.481,73	2.863,74	3.558,04	1.732,85	2.390,63	2.772,99	3.466,80

Valores mensais em reais (R\$), per capita.

- **Coparticipação:** Valor fixo de R\$ 30,00 por exame de alta complexidade, previsto no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, da ANS.
- **Benefícios opcionais<sup>2</sup>:**
  - Unimed Dental: R\$ 40,35 por beneficiário;
  - Unimed Dental 2: R\$ 48,28 por beneficiário;
  - SOS Unimed: R\$ 14,40 por beneficiário;
  - Transporte Aeromédico: R\$ 11,79 por beneficiário.

**TABELA UNIMED – UBES**  
(a partir da vigência 01/07/2017)

**TABELA DE PREÇOS**

Plano	Unipart Alfa 2 Dental	Unipart Beta 2 Dental	Unipart Delta 2 Dental	Unipart Ômega Plus Dental	Unimed Alfa 2	Unimed Beta 2	Unimed Delta 2	Unimed Ômega Plus
Código ANS	474.193/15-5	474.194/15-3	474.195/15-1	474.196/15-0	467.691/12-2	467.693/12-9	467.694/12-7	467.664/12-5
Coparticipado	Sim	Sim	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
Segmentação assistencial	ambulatório + hospitalar com obstetria + odontológico				ambulatório + hospitalar com obstetria			
Padrão de acomodação em internação	coletivo	individual	individual	individual	coletivo	individual	individual	individual
Abrangência geográfica	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional
Até 18 anos	264,24	328,43	387,27	527,91	238,61	302,77	361,66	502,30
De 19 a 23 anos	335,72	417,27	492,03	670,71	303,13	384,67	459,49	638,14
De 24 a 28 anos	419,59	521,49	614,94	838,26	378,86	480,76	574,27	797,57
De 29 a 33 anos	441,48	548,71	647,03	882,00	398,63	505,85	604,26	839,24
De 34 a 38 anos	468,32	582,08	686,37	935,62	422,85	536,62	640,96	890,22
De 39 a 43 anos	535,56	665,65	784,93	1.069,98	483,58	613,70	733,00	1.018,07
De 44 a 48 anos	648,18	805,65	950,00	1.294,97	585,29	742,79	887,16	1.232,18
De 49 a 53 anos	745,42	926,49	1.092,52	1.489,22	673,05	854,17	1.020,27	1.416,98
De 54 a 58 anos	1.038,37	1.290,59	1.521,84	2.074,48	937,57	1.189,85	1.421,26	1.973,89
A partir de 59 anos	1.584,87	1.969,85	2.322,80	3.166,28	1.430,97	1.816,12	2.169,22	3.012,70

Valores mensais em reais (R\$), per capita.

- **Coparticipação:** Valor fixo de R\$ 30,00 por exame de alta complexidade, previsto no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, da ANS.
- **Benefícios opcionais<sup>2</sup>:**
  - Unimed Dental: R\$ 21,38 por beneficiário;
  - Unimed Dental 2: R\$ 24,30 por beneficiário;
  - SOS Unimed: R\$ 7,64 por beneficiário;
  - Transporte Aeromédico: R\$ 6,25 por beneficiário.

**TABELA UNIMED – UNE**  
(a partir da vigência 01/07/2017)

**TABELA DE PREÇOS**

Plano	Unipart Alfa 2 Dental	Unipart Beta 2 Dental	Unipart Delta 2 Dental	Unipart Ômega Plus Dental	Unimed Alfa 2	Unimed Beta 2	Unimed Delta 2	Unimed Ômega Plus
Código ANS	474.193/15-5	474.194/15-3	474.195/15-1	474.196/15-0	467.691/12-2	467.693/12-9	467.694/12-7	467.664/12-5
Coparticipado	Sim	Sim	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
Segmentação assistencial	ambulatorial + hospitalar com obstetrícia + odontológico				ambulatorial + hospitalar com obstetrícia			
Padrão de acomodação em internação	coletivo	individual	individual	individual	coletivo	individual	individual	individual
Abrangência geográfica	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional
Até 18 anos	256,80	320,99	379,84	520,47	238,61	302,77	361,66	502,30
De 19 a 23 anos	326,25	407,80	482,58	661,26	303,13	384,67	459,49	638,14
De 24 a 28 anos	407,76	509,67	603,12	826,45	378,86	480,76	574,27	797,57
De 29 a 33 anos	429,03	536,28	634,60	869,58	398,63	505,85	604,26	839,24
De 34 a 38 anos	455,12	568,88	673,19	922,45	422,85	536,62	640,96	890,22
De 39 a 43 anos	520,49	650,59	769,86	1.054,92	483,58	613,70	733,00	1.018,07
De 44 a 48 anos	629,93	787,39	931,76	1.276,77	585,29	742,79	887,16	1.232,18
De 49 a 53 anos	724,43	905,50	1.071,52	1.468,29	673,05	854,17	1.020,27	1.416,98
De 54 a 58 anos	1.009,13	1.261,35	1.492,64	2.045,31	937,57	1.189,85	1.421,26	1.973,89
A partir de 59 anos	1.540,23	1.925,20	2.278,22	3.121,75	1.430,97	1.816,12	2.169,22	3.012,70

Valores mensais em reais (R\$), per capita.

- **Coparticipação:** Valor fixo de R\$ 30,00 por exame de alta complexidade, previsto no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, da ANS.
- **Benefícios opcionais<sup>2</sup>:**
  - Unimed Dental: R\$ 21,38 por beneficiário;
  - Unimed Dental 2: R\$ 24,30 por beneficiário;
  - SOS Unimed: R\$ 7,64 por beneficiário;
  - Transporte Aeromédico: R\$ 6,25 por beneficiário.



**TABELA UNIMED – CRECI-RJ**  
(a partir da vigência 01/07/2017)

**TABELA DE PREÇOS**

Plano	Unipart Alfa 2 Dental	Unipart Beta 2 Dental	Unipart Delta 2 Dental	Unipart Ômega Plus Dental	Unimed Alfa 2	Unimed Beta 2	Unimed Delta 2	Unimed Ômega Plus
Código ANS	474.193/15-5	474.194/15-3	474.195/15-1	474.196/15-0	467.691/12-2	467.693/12-9	467.694/12-7	467.664/12-5
Coparticipado	Sim	Sim	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
Segmentação assistencial	ambulatorial + hospitalar com obstetrícia + odontológico				ambulatorial + hospitalar com obstetrícia			
Padrão de acomodação em internação	coletivo	Individual	Individual	Individual	coletivo	Individual	Individual	Individual
Abrangência geográfica	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional
Até 18 anos	238,35	332,32	373,18	463,03	224,70	318,67	359,52	449,38
De 19 a 23 anos	302,83	422,21	474,12	588,27	285,43	404,88	456,74	570,94
De 24 a 28 anos	378,47	527,68	592,54	735,21	356,73	506,03	570,85	713,56
De 29 a 33 anos	398,22	555,22	623,48	773,59	375,36	532,47	600,64	750,78
De 34 a 38 anos	422,43	588,98	661,38	820,62	398,18	564,84	637,17	796,42
De 39 a 43 anos	483,09	673,55	756,35	938,47	455,37	645,95	728,67	910,79
De 44 a 48 anos	584,67	815,20	915,41	1.135,82	551,15	781,80	881,88	1.102,35
De 49 a 53 anos	672,38	937,48	1.052,72	1.306,21	633,84	899,08	1.014,17	1.267,72
De 54 a 58 anos	936,62	1.305,92	1.466,44	1.819,53	882,96	1.252,43	1.412,75	1.765,91
A partir de 59 anos	1.429,56	1.993,21	2.238,23	2.777,16	1.347,64	1.911,59	2.156,28	2.695,31

Valores mensais em reais (R\$), per capita.

- **Coparticipação:** Valor fixo de R\$ 30,00 por exame de alta complexidade, previsto no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, da ANS.
- **Benefícios opcionais<sup>2</sup>:**
  - Unimed Dental 2: R\$ 20,28 por beneficiário;
  - SOS Unimed: R\$ 8,77 por beneficiário;
  - Transporte Aeromédico: R\$ 6,55 por beneficiário.