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$ 286,73.

EM CASO DE DÚVIDAS, ESTOU À DISPOSIÇÃO.

Ana Pinatti e Kevin Weiand Mine
Assistentes de convênios
(45) 3284-5700 / 3284-5703
(45) 9 9957-7174 (WhatsApp)
http://www.acimacar.com.br
Email: convenios@acimacar.com.br