

**TABELA DE VALORES PLANO DE SAÚDE UNIMED/ADUFG
PLANOS VIGENTES OUTUBRO DE 2024 A SETEMBRO DE 2025**

UNIADUÇÃO CP30% LOCAL C/E/T COM COPARTICIPAÇÃO		
ATENDIMENTO GOIÂNIA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA ÂMBITO NACIONAL EM REDE CREDENCIADA		
Faixa etária	Enfermaria	Apartamento
	Seq.12	Seq.12
00-18	R\$ 203,21	R\$ 261,99
19-23	R\$ 247,36	R\$ 319,66
24-28	R\$ 277,57	R\$ 359,16
29-33	R\$ 313,34	R\$ 405,84
34-38	R\$ 355,57	R\$ 461,01
39-43	R\$ 414,63	R\$ 538,12
44-48	R\$ 535,20	R\$ 695,60
49-53	R\$ 692,03	R\$ 900,44
54-58	R\$ 896,11	R\$ 1.166,98
59 ACIMA	R\$ 1.163,44	R\$ 1.516,16

A coparticipação dos procedimentos em exames e terapias são limitados a R\$ 90,00 por procedimento.

Os contratos COOPERATIVOS não contemplam AGREGADOS

UNIBRASIL ADESÃO CP30% - C/E/T COM COPARTICIPAÇÃO			ESTADUAL ADESÃO CP30% ATENDIMENTO NO ESTADO DE GOIÁS		
REDE CREDENCIADA			URGÊNCIA E EMERGÊNCIA ÂMBITO NACIONAL EM REDE CREDENCIADA		
Faixa etária	Enfermaria	Apartamento	Faixa etária	Enfermaria	Apartamento
	Seq.13	Seq. 13		Seq. 14	Seq. 14
00-18	R\$ 306,51	R\$ 380,23	00-18	R\$ 257,31	R\$ 318,78
19-23	R\$ 374,33	R\$ 465,02	19-23	R\$ 313,83	R\$ 389,44
24-28	R\$ 420,74	R\$ 523,02	24-28	R\$ 352,50	R\$ 437,79
29-33	R\$ 475,68	R\$ 591,68	29-33	R\$ 398,28	R\$ 495,00
34-38	R\$ 540,57	R\$ 672,79	34-38	R\$ 452,36	R\$ 562,59
39-43	R\$ 631,27	R\$ 786,16	39-43	R\$ 527,93	R\$ 657,07
44-48	R\$ 816,44	R\$ 1.017,63	44-48	R\$ 682,26	R\$ 849,98
49-53	R\$ 1.057,39	R\$ 1.318,79	49-53	R\$ 883,03	R\$ 1.100,96
54-58	R\$ 1.370,84	R\$ 1.710,61	54-58	R\$ 1.144,24	R\$ 1.427,50
59 ACIMA	R\$ 1.781,51	R\$ 2.223,94	59 ACIMA	R\$ 1.486,46	R\$ 1.855,28

A coparticipação dos procedimentos em exames e terapias são limitados a R\$ 150,00 por procedimento

Os contratos COOPERATIVOS não contemplam AGREGADOS

PLANOS CONGELADOS

(não comercializados)

PLANOS EMPRESARIAIS- CONGELADOS					
EMPRESARIAL LOCAL - SEQ. 00 Atendimento Goiânia, Catalão e Jataí			EMPRESARIAL NACIONAL - SEQ. 02		
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA ÂMBITO NACIONAL EM REDE CREDENCIADA			REDE CREDENCIADA		
Faixa etária	Enfermaria	Apartamento	Faixa etária	Enfermaria	Apartamento
00-17	R\$ 411,79	R\$ 512,08	00-17	R\$ 543,23	R\$ 630,05
18-29	R\$ 483,91	R\$ 602,12	18-29	R\$ 676,11	R\$ 784,80
30-39	R\$ 540,61	R\$ 672,72	30-39	R\$ 807,17	R\$ 936,93
40-49	R\$ 672,97	R\$ 838,37	40-49	R\$ 1.045,97	R\$ 1.214,95
50-59	R\$ 772,30	R\$ 962,49	50-59	R\$ 1.333,30	R\$ 1.589,63
60-69	R\$ 1.076,62	R\$ 1.342,88	60-69	R\$ 2.187,12	R\$ 2.591,36
70 ACIMA	R\$ 1.449,71	R\$ 1.808,99	70 ACIMA	R\$ 2.959,28	R\$ 3.472,18

UNIBRASIL			UNIADUÇÃO LOCAL ATENDIMENTO NA CIDADE DE GOIÂNIA		
REDE CREDENCIADA			URGÊNCIA E EMERGÊNCIA ÂMBITO NACIONAL EM REDE CREDENCIADA		
Faixa etária	Enfermaria	Apartamento	Faixa etária	Enfermaria	Apartamento
	Seq. 05	Seq. 05		Seq.07 e 08	Seq.04 e 06
00-18	R\$ 543,62	R\$ 630,45	00-18	R\$ 411,97	R\$ 512,32
19-23	R\$ 676,67	R\$ 785,18	19-23	R\$ 484,25	R\$ 602,63
24-28	R\$ 676,67	R\$ 785,18	24-28	R\$ 484,25	R\$ 602,63
29-33	R\$ 807,71	R\$ 937,50	29-33	R\$ 540,74	R\$ 673,33
34-38	R\$ 807,71	R\$ 937,50	34-38	R\$ 540,74	R\$ 673,33
39-43	R\$ 1.046,54	R\$ 1.215,30	39-43	R\$ 673,34	R\$ 839,08
44-48	R\$ 1.130,22	R\$ 1.312,55	44-48	R\$ 726,89	R\$ 905,96
49-53	R\$ 1.334,20	R\$ 1.549,85	49-53	R\$ 772,68	R\$ 963,25
54-58	R\$ 1.334,20	R\$ 1.549,85	54-58	R\$ 772,68	R\$ 963,25
59 ACIMA	R\$ 2.575,09	R\$ 2.992,85	59 ACIMA	R\$ 1.263,76	R\$ 1.577,23

UNIESTADUAL ATENDIMENTO NO ESTADO DE GOIÁS E TOCANTIS			UNIADESÃO CP50% LOCAL CONSULTAS COM COPARTICIPAÇÃO		
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA ÂMBITO NACIONAL EM REDE CREDENCIADA			ATENDIMENTO GOIÂNIA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA ÂMBITO NACIONAL EM REDE CREDENCIADA		
Faixa etária	Enfermaria	Apartamento	Faixa etária	Enfermaria	Apartamento
	Seq. 09 e 10	Seq. 09 e 10		Seq.11	Seq.11
00-18	R\$ 319,65	R\$ 396,83	00-18	R\$ 228,61	R\$ 294,45
19-23	R\$ 412,17	R\$ 512,49	19-23	R\$ 278,61	R\$ 359,56
24-28	R\$ 452,27	R\$ 562,64	24-28	R\$ 312,82	R\$ 404,11
29-33	R\$ 492,00	R\$ 612,26	29-33	R\$ 353,28	R\$ 456,84
34-38	R\$ 540,12	R\$ 672,39	34-38	R\$ 401,14	R\$ 519,17
39-43	R\$ 593,08	R\$ 738,60	39-43	R\$ 467,98	R\$ 606,26
44-48	R\$ 767,04	R\$ 956,00	44-48	R\$ 604,50	R\$ 784,05
49-53	R\$ 880,39	R\$ 1.097,77	49-53	R\$ 782,09	R\$ 1.015,40
54-58	R\$ 1.097,73	R\$ 1.369,41	54-58	R\$ 1.013,15	R\$ 1.316,38
59 ACIMA	R\$ 1.862,11	R\$ 2.324,99	59 ACIMA	R\$ 1.315,82	R\$ 1.710,70

Informações importantes:

O mês de outubro de cada ano é considerado MÊS BASE para aplicações, revisões e alterações dos valores as contraprestações pecuniárias, desde que tenha ocorrido a renovação.

O reajuste anual é baseado na sinistralidade de utilização, o qual é resultado entre despesas e receitas.

Os sindicalizados têm o prazo de até 30 (TRINTA) dias contados a partir da data de sua filiação no Adufg-Sindicato para aderir ao Plano de Saúde sem carência, respeitando assim o período da movimentação.

O período da movimentação dos planos de saúde é do dia 1º a 10 de cada mês, e toda a utilização começará no dia 10 do mês seguinte. As mensalidades dos planos, serão quitadas através de débito em conta corrente/poupança do/a filiado/a, mediante autorização bancária dos bancos que o Adufg Sindicato tem convênio, e será descontado todo 2º (segundo) dia útil de cada mês.

Documentos necessários para adesão ao plano de saúde:

- Documentos pessoais (RG, CPF);
- Contracheque;
- Comprovante de endereço atualizado;
- Certidão de casamento ou declaração de união estável*;
- Documentos dos/das dependentes (RG e CPF dos/das dependentes com idade superior a 13anos;certidão de nascimento dos/as dependentes menor de 14 anos com CPF, caso não tenha RG);
- Cartão Nacional de Saúde (CNS) (para inclusão de recém-nascido)
- Cartão Bancário (CEF, BANCO DO BRASIL OU SANTANDER);

Serão considerados **DEPENDENTES** do titular:

- a) Seu cônjuge ou companheiro (a), assim reconhecido legalmente ou quando tiverem filho (s) fruto da união de ambos;
- b) seus filhos até 30 (trinta) anos;
- c) os indicados no inciso III, do artigo 4º do Código Civil Brasileiro vigente, que assim dispõe: "III – aqueles que, por causa transitória ou permanente, não puderem exprimir sua vontade"
- d) seus enteados até 30 (trinta) anos, desde que o cônjuge e/ou companheiro (a) esteja inscrito como dependente;
- e) menor sob guarda ou tutela judicial do titular, cuja condição de dependência se estenderá até 30(trinta) anos;
- f) as pessoas declaradas judicialmente como dependentes econômicos do titular.

OBS: Para fins e efeitos deste contrato, as idades estabelecidas nesta cláusula são consideradas em sua exatidão, ou seja, 30 (trinta) anos exatos e nenhum dia a mais.

Atenção:

A partir do mês 11/2023 serão permitidas apenas novas adesões e transferências para os contratos Cooperativos.

Com isso, fica estabelecido que, para os contratos sem coparticipação e coparticipação somente em consultas (Uniadesão CP 50%) , não serão admitidos novos beneficiários. A medida, no entanto, não se aplica nas seguintes hipóteses: ingresso de filhos recém-nascido, natural ou adotivo; cônjuge do beneficiário titular e; filho adotivo (menor de 12 anos), aproveitando o período de carência já cumpridos pelo usuário adotante, desde que incluídos dentro dos 30 primeiros dias do nascimento, casamento (certidão de casamento) ou adoção.

*Inclusões de recém-nascidos (certidão de nascimento com CPF e Cartão Nacional de Saúde (CNS)), cônjuges recém-casados (certidão de casamento) e filhos/as adotivos/as do usuário titular serão assegurados, desde que o documento para inclusão seja entregue no Adufg-Sindicato imediatamente após o evento, antes de completar 30 dias consecutivos.

*Os/as companheiros/as deverão apresentar documento da união estável e sua inclusão sem carência é somente nas datas de aberturas (após renovação contratual).

***Os contratos COOPERATIVOS não contemplam AGREGADOS.**

Valor da consulta nos planos COOPERATIVOS é R\$ 131,00 (reajustáveis anualmente).

-Região metropolitana de Goiânia (R\$39,30)

-Quando realizado fora, ocorrerá acréscimos em média de 10 a 15% (No máximo R\$58,95)

- o acréscimo é cobrado por conta da taxa de intercâmbio (acordo estabelecido entre as Unimed's para que o cliente de uma operadora possa fazer uso da rede credenciada de

outra Unimed em determinadas situações).

Valor do teto máximo para exames e terapias no plano UNIADESÃO COOPERATIVO 30% LOCAL são limitados a R\$ 90,00 por procedimento.

Valor do teto máximo para exames e terapias nos planos ESTADUAL COOPERATIVO 30% e UNIBRASIL COOPERATIVO 30% são limitados a R\$ 150,00 por procedimento.

Dúvidas entre em contato:

Sede Administrativa/ Goiânia:

(62)3202-1280 (62) 99945-8903

convenio@adufg.org.br

convenio2@adufg.org.br

Subsede Administrativa/Catalão: (64) 3411- 4217 (62) 99999-6356

adufg.catalao@adufg.org.br

Subsede Administrativa/Jatai: (64) 3631 8363 (64) 99952-3884 adufgjatai@adufg.org.br

Subsede Administrativa/Cidade de Goiás: (62) 9 9817-7213 adufg.goias@adufg.org.br