

SERVIDORES DA CAMARA MUNICIPAL DE CUIABA

FAÇA JÁ SEU PLANO UNIMED

FAIXA ETÁRIA	UNIMED SUPER CLASS – ESTADUAL 0111608		UNIMED SUPER CLASS – NACIONAL 0111622		UNIMED FÁCIL – LOCAL 0111613
	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA
0 – 18	R\$ 279,84	R\$ 382,89	R\$ 349,79	R\$ 478,63	R\$ 184,60
19 – 23	R\$ 318,19	R\$ 435,42	R\$ 397,75	R\$ 544,26	R\$ 209,90
24 – 28	R\$ 366,62	R\$ 501,71	R\$ 458,26	R\$ 627,12	R\$ 241,83
29 – 33	R\$ 494,69	R\$ 677,00	R\$ 618,38	R\$ 846,23	R\$ 326,34
34 – 38	R\$ 556,44	R\$ 761,49	R\$ 695,55	R\$ 951,82	R\$ 367,05
39 - 43	R\$ 606,38	R\$ 829,86	R\$ 758,00	R\$1.037,31	R\$ 400,04
44 – 48	R\$ 695,39	R\$951,65	R\$ 869,33	R\$ 1.189,62	R\$ 458,81
49 – 53	R\$ 743,71	R\$ 1.017,70	R\$ 929,68	R\$ 1.272,22	R\$ 490,61
54 – 58	R\$1.034,67	R\$ 1.415,90	R\$ 1.293,40	R\$ 1.770,00	R\$ 682,58
59 acima	R\$ 1.541,71	R\$ 2.109,74	R\$ 1.927,17	R\$ 2.637,35	R\$ 1.017,08
PROCEDIMENTOS	COPARTICIPAÇÃO		COPARTICIPAÇÃO		COPARTICIPAÇÃO
Consultas	*30% por consulta		*30% por consulta		**30% por consulta
Exames	30% por exame		30% por exame		30% por exame
Atendimentos Ambulatoriais: Todos	30% por procedimento		30% por procedimento		30% por procedimento
Internações:	Enf: R\$ 12,00 à R\$ 34,00 por diária Apto. R\$ 23,00 à R\$ 69,00 por diária		Enf: R\$ 12,00 à R\$ 34,00 por diária Apt: R\$ 23,00 à R\$ 69,00 por diária		R\$ 100,00 por período ininterrupto

• Planos em Rede Aberta – Valor referência para Consulta R\$ 115,00

** Plano Unimed Fácil / Flex – Valor referência para Consulta R\$ 50,00

• Referência Valida para o ano de 2024, sujeito a alteração



CENTRAL DE VENDAS UNIMED
(65) 3052-3008 / 9 9802-3008
Rua Barão de Melgaço, 2637 - Centro Cuiabá - MT

OBS. VALORES PARA TITULARES E DEPENDENTES DIRETOS (Esposa e Filhos ATÉ 24 ANOS) / Mês de Reajuste: 07/2026. Índice de reajuste 7,63%