

TABELA DE PREÇOS (MENSALIDADE + TAXA DE SERVIÇO)

Operadora	Unimed Maceió	Unimed Maceió	Unimed Maceió	Unimed Maceió	Unimed Maceió	Unimed Maceió
Nome	Estadual Básico	Estadual Especial	Estadual Básico	Estadual Especial	Univida Básico	Univida Especial
Número	430.305/00-9	430.321/00-1	430.337/00-7	430.353/00-9	416.051/99-7	704.030/99-0
Segmento	Coletivo por Adesão	Coletivo por Adesão	Coletivo por Adesão	Coletivo por Adesão	Coletivo por Adesão	Coletivo por Adesão
Cobertura	A + H c/Ob*	A + H c/Ob*	A + H c/Ob*	A + H c/Ob*	A + H c/Ob*	A + H c/Ob*
Abrangência	Estadual	Estadual	Estadual	Estadual	Nacional	Nacional
Acomodação	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
Coparticipação	Sim**	Sim**	Não	Não	Não	Não
Faixa etária	Valores (R\$)	Valores (R\$)	Valores (R\$)	Valores (R\$)	Valores (R\$)	Valores (R\$)
0 a 18	131.70	148.05	147.97	166.35	162.61	178.87
19 a 23	141.40	158.18	163.77	182.53	185.73	196.50
24 a 28	166.95	185.79	194.80	219.63	221.65	234.40
29 a 33	202.62	226.57	223.46	254.05	241.19	254.86
34 a 38	217.81	244.27	243.67	277.00	281.04	295.98
39 a 43	279.81	313.65	334.75	373.76	375.12	395.75
44 a 48	348.97	387.79	455.87	513.88	513.91	541.89
49 a 53	504.47	559.94	601.06	670.61	671.16	705.65
54 a 58	597.29	669.29	691.04	775.49	781.30	824.48
59 ou +	786.63	878.51	873.53	989.30	971.62	1,069.03

*Cobertura Ambulatorial/Hospitalar com Obstetrícia.

**Valores da Coparticipação (R\$)	
Consultas	18.00
Exames	5.00
Terapia	5.00
Parto acomodação enfermaria	500.00
Parto acomodação apartamento	1,000.00