



## UNIMED Curitiba Plano Nacional e Regional

O SINDITEST-PR oferece a você, associado, e a sua família:

- . Plano de saúde UNIMED com abrangência nacional ou regional;
- . Ampla rede credenciada de médicos, hospitais e laboratórios;
- . Atendimento facilitado;
- . Preços especiais;
- . Cobertura completa em conformidade com a lei 9656/98 - Agência Nacional de Saúde;

O contrato firmado entre UNIMED e Sindicato oferece valores diferenciados e algumas vantagens para os associados. Confira a tabela dos planos:

### Proposta 1 - Plano nacional com co-participação de 25%.

Plano 1	Mensalidade
AMB HOSP ENF OBSTETRÍCIA	R\$ 163,12
AMB HOSP APTO OBSTETRÍCIA	R\$ 322,38

### Proposta 2 - Plano nacional sem co-participação.

Plano 2	Mensalidade
AMB HOSP ENF OBSTETRÍCIA	R\$ 228,13
AMB HOSP APTO OBSTETRÍCIA	R\$ 450,22

### Proposta 3 - Plano Flex/Regional.

Plano 3	00 a 28	29 a 48	49 a <
AMB HOSP ENF OBST	R\$ 86,14	R\$ 107,34	R\$ 131,19
AMB HOSP APTO OBST	R\$ 170,02	R\$ 211,89	R\$ 258,96

Obs: Valores sem deduzir o abono da per capita.

**Obs: Será acrescentado R\$ 3,00 referente ao complemento das taxas administrativas.**

**. Área de cobertura : Curitiba e Região Metropolitana, com atendimento em emergência através do Sistema Nacional Unimed;**

**.Co-Participação de 20% em todos os procedimentos ambulatoriais (exceto no internamento) limitado R\$ 50,00 por procedimento;**



**Mais informações: 3362-7373**