

# Tabela Unimed Curitiba | Flex - Pessoa Física - PF



Simule o seu plano de saúde online



**SIMULAR**



Referência: Março/2019 - Taxa de Inscrição: Não informado

## Individual

Faixa Etária	Flex 1 QC   20% Copart.	Flex 1 QP   20% Copart.	Flex 1 QC   30% Copart.	Flex 1 QP   30% Copart.
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 249.14	R\$ 350.14	R\$ 234.54	R\$ 328.70
19 a 23	R\$ 327.71	R\$ 515.62	R\$ 308.51	R\$ 484.04
24 a 28	R\$ 373.43	R\$ 565.17	R\$ 351.55	R\$ 530.56
29 a 33	R\$ 415.44	R\$ 608.92	R\$ 391.10	R\$ 571.62
34 a 38	R\$ 469.98	R\$ 667.50	R\$ 442.44	R\$ 626.61
39 a 43	R\$ 523.84	R\$ 828.70	R\$ 493.15	R\$ 777.94
44 a 48	R\$ 623.68	R\$ 958.56	R\$ 587.14	R\$ 899.84
49 a 53	R\$ 785.35	R\$ 1262.71	R\$ 739.33	R\$ 1185.36
54 a 58	R\$ 996.21	R\$ 1609.96	R\$ 937.84	R\$ 1511.34
59 ou +	R\$ 1421.09	R\$ 2021.13	R\$ 1337.83	R\$ 1897.33

## Individual

Faixa Etária	Flex 1 QC   40% Copart.	Flex 1 QP   40% Copart.	Flex 1 QC   50% Copart.	Flex 1 QP   50% Copart.
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 190.03	R\$ 263.32	R\$ 177.79	R\$ 245.38
19 a 23	R\$ 249.96	R\$ 387.77	R\$ 233.87	R\$ 361.34
24 a 28	R\$ 284.84	R\$ 425.04	R\$ 266.49	R\$ 396.06
29 a 33	R\$ 316.88	R\$ 457.94	R\$ 296.48	R\$ 426.72
34 a 38	R\$ 358.49	R\$ 501.99	R\$ 335.41	R\$ 467.77
39 a 43	R\$ 399.58	R\$ 623.22	R\$ 373.84	R\$ 580.74
44 a 48	R\$ 475.74	R\$ 720.88	R\$ 445.09	R\$ 671.74
49 a 53	R\$ 599.05	R\$ 949.61	R\$ 560.46	R\$ 884.88
54 a 58	R\$ 759.90	R\$ 1210.76	R\$ 710.94	R\$ 1128.22
59 ou +	R\$ 1083.99	R\$ 1519.98	R\$ 1014.16	R\$ 1416.36

## Individual

Faixa Etária	Flex 2 QC   50% Copart.	Flex 2 QP   50% Copart.
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 250.22	R\$ 328.86
19 a 23	R\$ 329.14	R\$ 484.28
24 a 28	R\$ 375.05	R\$ 530.82
29 a 33	R\$ 417.24	R\$ 571.91
34 a 38	R\$ 472.03	R\$ 626.92
39 a 43	R\$ 526.12	R\$ 778.33
44 a 48	R\$ 626.40	R\$ 900.29
49 a 53	R\$ 788.77	R\$ 1185.95
54 a 58	R\$ 1000.55	R\$ 1512.09
59 ou +	R\$ 1427.28	R\$ 1898.27

## Familiar

Faixa Etária	Flex 1 QC   2 Pessoas   20% Copart.	Flex 1 QP   2 Pessoas   20% Copart.	Flex 1 QC   3 Pessoas   20% Copart.	Flex 1 QP   3 Pessoas   20% Copart.	Flex 1 QC   4 Pessoas ou mais   20% Copart	Flex 1 QP   4 Pessoas ou mais   20% Copart
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 224.22	R\$ 315.13	R\$ 209.28	R\$ 294.12	R\$ 194.33	R\$ 273.11
19 a 23	R\$ 294.94	R\$ 464.06	R\$ 275.28	R\$ 433.12	R\$ 255.62	R\$ 402.19
24 a 28	R\$ 336.08	R\$ 508.66	R\$ 313.68	R\$ 474.75	R\$ 291.27	R\$ 440.84
29 a 33	R\$ 373.89	R\$ 548.03	R\$ 348.97	R\$ 511.49	R\$ 324.04	R\$ 474.96
34 a 38	R\$ 422.99	R\$ 600.75	R\$ 394.79	R\$ 560.70	R\$ 366.59	R\$ 520.65
39 a 43	R\$ 471.46	R\$ 745.83	R\$ 440.03	R\$ 696.11	R\$ 408.59	R\$ 646.39
44 a 48	R\$ 561.32	R\$ 862.70	R\$ 523.89	R\$ 805.19	R\$ 486.47	R\$ 747.68

49 a 53	R\$ 706.81	R\$ 1136.44	R\$ 659.69	R\$ 1060.68	R\$ 612.57	R\$ 984.91
54 a 58	R\$ 896.59	R\$ 1448.96	R\$ 836.81	R\$ 1352.36	R\$ 777.04	R\$ 1255.77
59 ou +	R\$ 1278.98	R\$ 1819.02	R\$ 1193.71	R\$ 1697.75	R\$ 1108.45	R\$ 1576.48

## Familiar

Faixa Etária	Flex 1 QC   2 Pessoas   30% Copart	Flex 1 QP   2 Pessoas   30% Copart	Flex 1 QC   3 Pessoas   30% Copart	Flex 1 QP   3 Pessoas   30% Copart	Flex 1 QC   4 Pessoas ou mais   30% Copart	Flex 1 QP   4 Pessoas ou mais   30% Copart
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 211.08	R\$ 435.64	R\$ 197.01	R\$ 276.11	R\$ 182.94	R\$ 256.39
19 a 23	R\$ 277.66	R\$ 477.50	R\$ 259.15	R\$ 406.60	R\$ 240.64	R\$ 377.55
24 a 28	R\$ 316.39	R\$ 514.46	R\$ 295.30	R\$ 445.67	R\$ 274.21	R\$ 413.83
29 a 33	R\$ 351.99	R\$ 563.95	R\$ 328.52	R\$ 480.16	R\$ 305.05	R\$ 445.87
34 a 38	R\$ 398.20	R\$ 700.14	R\$ 371.65	R\$ 526.35	R\$ 345.11	R\$ 488.76
39 a 43	R\$ 443.83	R\$ 809.86	R\$ 414.24	R\$ 653.47	R\$ 384.65	R\$ 606.79
44 a 48	R\$ 528.42	R\$ 1066.83	R\$ 493.20	R\$ 755.87	R\$ 457.97	R\$ 701.88
49 a 53	R\$ 665.40	R\$ 1360.20	R\$ 621.04	R\$ 995.70	R\$ 576.68	R\$ 924.58
54 a 58	R\$ 844.06	R\$ 1707.60	R\$ 787.79	R\$ 1269.52	R\$ 731.52	R\$ 1178.84
59 ou +	R\$ 1204.05	R\$ 1527.84	R\$ 1123.78	R\$ 1593.76	R\$ 1043.51	R\$ 1479.92

## Familiar

Faixa Etária	Flex 1 QC   2 Pessoas   40% Copart	Flex 1 QP   2 Pessoas   40% Copart	Flex 1 QC   3 Pessoas   40% Copart	Flex 1 QP   3 Pessoas   40% Copart	Flex 1 QC   4 Pessoas ou mais   40% Copart	Flex 1 QP   4 Pessoas ou mais   40% Copart
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 171.03	R\$ 236.99	R\$ 159.62	R\$ 221.19	R\$ 148.22	R\$ 205.39
19 a 23	R\$ 224.97	R\$ 348.99	R\$ 209.97	R\$ 325.73	R\$ 194.97	R\$ 302.46
24 a 28	R\$ 256.35	R\$ 382.54	R\$ 239.26	R\$ 357.03	R\$ 222.17	R\$ 331.53
29 a 33	R\$ 285.19	R\$ 412.14	R\$ 266.18	R\$ 384.67	R\$ 247.17	R\$ 357.19
34 a 38	R\$ 322.64	R\$ 451.79	R\$ 301.13	R\$ 421.67	R\$ 279.62	R\$ 391.55
39 a 43	R\$ 359.62	R\$ 560.90	R\$ 335.65	R\$ 523.50	R\$ 311.67	R\$ 486.11
44 a 48	R\$ 428.17	R\$ 648.79	R\$ 399.62	R\$ 605.54	R\$ 371.08	R\$ 562.29
49 a 53	R\$ 539.15	R\$ 854.65	R\$ 503.20	R\$ 797.67	R\$ 467.26	R\$ 740.70
54 a 58	R\$ 683.91	R\$ 1089.68	R\$ 638.31	R\$ 1017.04	R\$ 592.72	R\$ 944.39
59 ou +	R\$ 975.59	R\$ 1367.98	R\$ 910.55	R\$ 1276.78	R\$ 845.51	R\$ 1185.59

## Familiar

Faixa Etária	Flex 1 QC   2 Pessoas   50% Copart	Flex 1 QP   2 Pessoas   50% Copart	Flex 1 QC   3 Pessoas   50% Copart	Flex 1 QP   3 Pessoas   50% Copart	Flex 1 QC   4 Pessoas ou mais   50% Copart	Flex 1 QP   4 Pessoas ou mais   50% Copart
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 160.01	R\$ 220.84	R\$ 149.35	R\$ 206.12	R\$ 138.68	R\$ 191.39
19 a 23	R\$ 210.48	R\$ 325.21	R\$ 196.45	R\$ 303.53	R\$ 182.42	R\$ 281.85
24 a 28	R\$ 239.84	R\$ 356.46	R\$ 223.85	R\$ 332.69	R\$ 207.87	R\$ 308.93
29 a 33	R\$ 266.83	R\$ 384.05	R\$ 249.04	R\$ 358.45	R\$ 231.25	R\$ 332.84
34 a 38	R\$ 301.87	R\$ 420.99	R\$ 281.74	R\$ 392.93	R\$ 261.62	R\$ 364.86
39 a 43	R\$ 336.46	R\$ 522.66	R\$ 314.03	R\$ 487.82	R\$ 291.60	R\$ 452.97
44 a 48	R\$ 400.58	R\$ 604.56	R\$ 373.88	R\$ 564.26	R\$ 347.17	R\$ 523.95
49 a 53	R\$ 504.42	R\$ 796.39	R\$ 470.79	R\$ 743.30	R\$ 437.16	R\$ 690.20
54 a 58	R\$ 639.85	R\$ 1015.40	R\$ 597.19	R\$ 947.70	R\$ 554.53	R\$ 880.01
59 ou +	R\$ 912.75	R\$ 1274.73	R\$ 851.90	R\$ 1189.75	R\$ 791.05	R\$ 1104.76

## Familiar

Faixa Etária	Flex 2 QC   2 Pessoas   50% Copart	Flex 2 QP   2 Pessoas   50% Copart	Flex 2 QC   3 Pessoas   50% Copart	Flex 2 QP   3 Pessoas   50% Copart	Flex 2 QC   4 Pessoas ou mais   50% Copart	Flex 2 QP   4 Pessoas ou mais   50% Copart
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 225.20	R\$ 295.98	R\$ 210.19	R\$ 276.24	R\$ 195.17	R\$ 256.51
19 a 23	R\$ 296.22	R\$ 435.85	R\$ 276.48	R\$ 406.80	R\$ 256.73	R\$ 377.74
24 a 28	R\$ 337.55	R\$ 477.74	R\$ 315.04	R\$ 445.89	R\$ 292.54	R\$ 414.04
29 a 33	R\$ 375.52	R\$ 514.72	R\$ 350.48	R\$ 480.40	R\$ 325.45	R\$ 446.09
34 a 38	R\$ 424.82	R\$ 564.23	R\$ 396.50	R\$ 526.62	R\$ 368.18	R\$ 489.00
39 a 43	R\$ 473.51	R\$ 700.49	R\$ 441.94	R\$ 653.79	R\$ 410.37	R\$ 607.09
44 a 48	R\$ 563.76	R\$ 810.26	R\$ 526.18	R\$ 756.24	R\$ 488.59	R\$ 702.22
49 a 53	R\$ 709.89	R\$ 1067.36	R\$ 662.56	R\$ 996.20	R\$ 615.24	R\$ 925.04
54 a 58	R\$ 900.49	R\$ 1360.88	R\$ 840.46	R\$ 1270.15	R\$ 780.43	R\$ 1179.43
59 ou +	R\$ 1284.55	R\$ 1708.44	R\$ 1198.92	R\$ 1594.55	R\$ 1113.28	R\$ 1480.65

**REDE CREDENCIADA**  
Guia Médico

## HOSPITAIS

### CURITIBA

#### Curitiba

- ARTRO Clínica Ortopédica - H
- Cpo Day Hospital - H
- Hosp. e Maternidade Santa Madalena SO - H/M/A/PA
- Hospital Centro Médico Hospitalar Sugisawa - H/PA
- Hospital da Cruz Vermelha Brasileira - Filial do Paraná - H/PS/PA
- Hospital das Nações - H/PA
- Hospital de Olhos do Paraná - H
- Hospital Instituto de Medicina e Cirurgia do Paraná - H/PA
- Hospital Marcelino Champagnat - H/PA
- Hospital Menino de Deus - H/PA
- Hospital Nossa Senhora das Graças - M/PA
- Hospital Pilar - H/PA
- Hospital Santa Casa de Misericórdia - H/PA

### CURITIBA

#### Curitiba

- Hospital São Lucas - H/PA
- Hospital São Vicente - FUNEF - H/PA
- Hospital Universitário Evangélico de Curitiba - H/PS/PA
- Hospital Vita Batel-Cantina - H/PA
- Hospital Vita Curitiba - H/A/PA
- Hospital XV - H/PA
- INC Instituto de Neurologia e Cardiologia de Curitiba(ECOVILLE) - H/PA
- Instituto da Visão - H
- Maternidade Curitiba - M/PA
- Maternidade Nossa Senhora de Fátima - M/PA
- Oftalmoclínica Curitiba - H
- Oftalmologia Barigui - H
- Santa Brígida Hospital e Maternidade - M/PA

## LABORATÓRIOS

### CURITIBA

#### Curitiba

- A+ Medicina Diagnóstica
- Laboratorio de Análises Clínicas Sugisawa
- Laboratório Frischmann Aisengart

### CURITIBA

#### Curitiba

- Laboratório São Lucas
- Lanac

## Carência

### Carências Contratuais

<b>24 Horas</b>	Atendimentos de urgência, emergência e acidente pessoal;
<b>30 Dias</b>	Consultas e exames de patologia clínica;
<b>90 Dias</b>	Procedimentos de diagnóstico e terapia, endoscopia diagnóstica em regime ambulatorial, exames radiológicos simples, histocitopatologia, exames e testes alergológicos, oftalmológicos e otorrinolaringológicos (exceto videolaringoscopia), inaloterapia, provas de função pulmonar, teste ergométrico, procedimento de reabilitação e fisioterapia;
<b>180 Dias</b>	Internamentos clínicos e cirúrgicos, bem como procedimentos cirúrgicos em regime ambulatorial, quimioterapia, radioterapia, hemodiálise e diálise peritoneal, litotripsia, videolaparoscopia cirúrgica, exames e procedimentos especiais como: angiografia, arteriografia, eletroencefalograma prolongado, mapeamento cerebral e polissonografia, ultra-sonografia, tomografia computadorizada, ressonância nuclear magnética, medicina nuclear e densitometria óssea, videolaparoscopia diagnóstica e radiologia intervencionista;
<b>300 Dias</b>	partos a termo;

<b>24 Meses</b>	A título de cobertura parcial temporária para lesões ou doenças pré-existentes, desde que declaradas quando da aquisição do plano e desde que não haja opção pelo agravo.
-----------------	---

**Obs.:** O aproveitamento das carências já cumpridas é critério da Unimed Curitiba e poderá ser efetuado conforme coberturas e padrão de acomodação do plano anterior, após análise de respectiva documentação, exceto para obstetrícia e doenças e lesões preexistentes informadas na entrevista qualificada.

## Documentação

- CPF
- RG
- Certidão de Nascimento (dependentes)
- Certidão de Casamento ou Declaração de União Estável registrada em cartório
- Comprovante de endereço atualizado (sendo água, luz ou telefone)

## Mais Informações

### Plano Flex Unimed PF e Familiar

- Atendimento de urgência e emergência com abrangência nacional.
- Ampla Pacote de Benefícios\*, contendo:
  - Cobertura de 2 anos para os dependentes legais, incluso no plano, em caso de falecimento do titular.
  - Transporte aeromédico.
  - Emergências odontológicas.
- Proteção Familiar, Seguro de Vida, Garantia Funeral e Unimed Assistência.

### Coparticipação

Procedimento	Unimed	Flex 20%	Flex 30%	Flex 40%	Flex 50%
Consulta	R\$ 90,00	R\$ 16,00	R\$ 24,00	R\$ 32,00	R\$ 45,00
Consulta Emergencial	R\$ 65,00	-	-	-	-
Puericultura	R\$ 117,80	-	-	-	-

Eletrocardiograma	R\$ 15,80	R\$ 3,16	R\$ 4,74	R\$ 6,32	R\$ 7,90
Colesterol total	R\$ 3,70	R\$ 0,74	R\$ 1,11	R\$ 1,48	R\$ 1,85
Triglicérideo	R\$ 5,28	R\$ 1,06	R\$ 1,58	R\$ 2,11	R\$ 2,64
Fezes – Cultura	R\$ 15,84	R\$ 3,17	R\$ 4,75	R\$ 6,34	R\$ 7,92
RX – Tórax	R\$ 16,78	R\$ 3,36	R\$ 5,03	R\$ 6,71	R\$ 8,38
Ultra-sonografia Obstétrica	R\$ 45,69	R\$ 9,14	R\$ 13,71	R\$ 18,28	R\$ 22,84
Cervico Vaginal (Papanicolau)	R\$ 21,00	R\$ 4,20	R\$ 6,30	R\$ 8,40	R\$ 10,50
Fisioterapia Contusões (sessão)	R\$ 7,56	R\$ 1,51	R\$ 2,27	R\$ 3,02	R\$ 3,78
Fisioterapia Entorses (sessão)	R\$ 7,56	R\$ 1,51	R\$ 2,27	R\$ 3,02	R\$ 3,78
Abdômen simples - AP	R\$ 21,59	R\$ 4,32	R\$ 6,48	R\$ 8,64	R\$ 10,80
Ultra-sonografia Pélvica	R\$ 35,19	R\$ 7,04	R\$ 10,56	R\$ 14,08	R\$ 17,60

\*Coberturas de acordo com as condições gerais de cada benefício.

#### Demais Informações

**Atenção:** O Plano Flex Garante A Prestação Dos Serviços Contratados Somente Nas Cidades De Curitiba, São José Dos Pinhais, Campo Largo, Colombo, Balsa Nova, Araucária, Quatro Barras, Almirante Tamandaré, Piraquara, Contenda, Mandirituba, Bocaiúva Do Sul, Campina Grande Do Sul, Rio Branco Do Sul, Pinhais, Fazenda Rio Grande, Lapa, São Mateus Dos Sul, Campo Margro, Itaperuçu, Adrianópolis, Cerro Azul, Doutor Ulysses, Tunas Do Paraná E Porto Amazonas.

**Obs:** excepcionalmente nas situações de urgência e emergência será possível o atendimento pelas demais cooperativas médicas que integram o sistema nacional Unimed, sediadas nas demais cidades não elencadas acima.

Valores, rede credenciada e informações podem sofrer alterações sem aviso prévio por parte da operadora.

**ATENÇÃO!** **Aos valores apresentados não estão sendo somadas as taxas.** As informações referentes a Preços, Redes, Carências, Documentações, Reembolsos e outros deverão ser verificadas e conferidas junto a respectiva operadora/seguradora no ATO da CONTRATAÇÃO. Esta Tabela/Ferramenta tem como objetivo facilitar o trabalho de pesquisa, porém não nos responsabilizamos por possíveis alterações que sejam feitas por parte das operadoras/seguradoras. Para maiores informações sobre a rede credenciada, consulte o Orientador Médico ou o site oficial da operadora para verificar as especialidades cobertas por cada prestador. Quaisquer outras dúvidas, como regras de comercialização ou outras dúvidas sobre o produto/plano, consulte a operadora/seguradora.