

COMUNICADO N° 07 / 2025

PLANO DE SAÚDE - UNIMED AMPARO
REAJUSTE DE VALORES

Considerando a renovação contratual de Plano de Saúde, segue tabela com novos valores das faixas etárias e o percentual de reembolso para desconto em folha, com vigência a partir de **01 de Abril de 2025**.

TABELA I

SALÁRIO-BASE	PERCENTUAL DO VALOR A SER REEMBOLSADO
Até R\$ 1.888,53	10 %
De R\$ 1.888,54 até R\$ 2.517,97	20 %
De R\$ 2.517,98 até R\$ 3.049,41	25 %
De R\$ 3.049,42 até R\$ 3.654,36	30 %
De R\$ 3.654,37 até R\$ 4.259,31	35 %
De R\$ 4.259,32 até R\$ 4.864,26	40 %
A partir de R\$ 4.864,27	50 %

TABELA II

Faixa Etária	Enfermaria	Faixa Etária	Apartamento
00 a 18 anos	R\$ 114,06	00 a 18 anos	R\$159,68
19 a 23 anos	R\$ 160,25	19 a 23 anos	R\$224,35
24 a 28 anos	R\$ 190,41	24 a 28 anos	R\$266,57
29 a 33 anos	R\$ 206,43	29 a 33 anos	R\$289,00
34 a 38 anos	R\$ 230,94	34 a 38 anos	R\$323,32
39 a 43 anos	R\$ 279,96	39 a 43 anos	R\$391,94
44 a 48 anos	R\$ 312,01	44 a 48 anos	R\$436,81
49 a 53 anos	R\$ 424,18	49 a 53 anos	R\$593,85
54 a 58 anos	R\$ 495,82	54 a 58 anos	R\$694,15
Acima e/ou 59 anos	R\$ 706,02	Acima e/ou 59 anos	R\$988,43

TABELA III

COOPARTICIPAÇÃO - ENFERMARIA/APARTAMENTO	
Consultas Eletivas, Pronto Socorro, Pronto Atendimento	R\$ 48,24
Exames	R\$ 7,24
2 via do Cartão	R\$ 11,03
Taxa de Inscrição(Titular e Dependentes)	R\$ 11,03