



TAXAS DE COPARTICIPAÇÃO - UNIMED TOTAL EMPRESARIAL

As taxas de coparticipação a seguir tem validade de 01/09/2019 à 31/07/2020.

CONSULTAS

- a) **Consulta médica:** R\$ 35,00 (trinta e cinco reais) por consulta realizada;
- b) **Consulta de fisioterapia:** R\$ 15,50 (quinze reais e cinquenta centavos) por consulta realizada;
- c) **Consulta/sessão de nutrição:** R\$ 30,00 (trinta reais), por consulta/sessão realizada;
- d) **Consulta/sessão de psicologia e terapia ocupacional:** R\$ 32,00 (trinta e dois reais), por consulta/sessão realizada;
- e) **Consultas/sessões de fonoaudiologia:** R\$ 21,00 (vinte e um reais), por consulta/sessão realizada;
- f) **Consulta de urgência nos locais onde a CONTRATADA mantenha plantão médico:** R\$ 52,00 (cinquenta e dois reais), por consulta realizada;

SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNOSE E TERAPIA – SADT

- g) **Análises clínicas:** R\$ 5,50 (cinco reais e cinquenta centavos), por exame realizado;
- h) **Vírus Zika:** R\$ 88,50 (oitenta e oito reais e cinquenta centavos) por exame realizado;
- i) **Fisioterapia:** R\$ 11,10 (onze reais e dez centavos), para cada sessão de fisioterapia, a partir da 31ª, por ano de contrato;
- j) **Raio-x não contrastado:** R\$ 15,80 (quinze reais e oitenta centavos), por exame realizado;
- k) **Radioterapia:** 16,90 (dezesseis reais e noventa centavos), por sessão realizada;
- l) **Medicina Nuclear e espirometria:** R\$ 22,70 (vinte e dois reais e setenta centavos), por exame realizado;
- m) **Raio-x contrastado:** R\$ 31,30 (trinta e um reais e trinta centavos), por exame realizado;
- n) **Ecografia:** R\$ 93,50 (noventa e três reais e cinquenta centavos), por exame realizado;
- o) **Eletrocardiograma:** R\$ 77,10 (setenta e sete reais e dez centavos), por exame realizado;
- p) **Exames de genética:** R\$ 47,90 (quarenta e sete reais e noventa centavos), por exame realizado;
- q) **Mamografia:** R\$ 56,20 (cinquenta e seis reais e vinte centavos), por exame realizado;
- r) **Tomografia:** R\$ 90,90 (noventa reais e noventa centavos), por exame realizado;
- s) **Hemodiálise:** R\$ 75,00 (setenta e cinco reais), por sessão realizada;
- t) **Quimioterapia:** R\$ 70,10 (setenta reais e dez centavos), por sessão realizada;
- u) **Densitometria óssea (um segmento):** R\$ 53,00 (cinquenta e três reais); e **densitometria óssea (dois segmentos) e densitometria óssea (corpo inteiro):** R\$ 96,10 (noventa e seis reais e dez centavos), por exame realizado;
- v) **Ressonância nuclear magnética:** R\$ 298,10 (duzentos e noventa e oito reais e dez centavos), por exame realizado;
- x) **Procedimento de pet-scan oncológico:** R\$ 828,30 (oitocentos e vinte e oito reais e trinta



centavos), por procedimento realizado.

PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

- y) Remoção de cerume:** R\$ 18,70 (dezoito reais e setenta centavos), por procedimento realizado;
- z) Fototerapia:** R\$ 24,20 (vinte e quatro reais e vinte centavos), por sessão realizada;
- aa) Procedimento ambulatorial eletivo:** R\$ 45,40 (quarenta e cinco reais e quarenta centavos), por procedimento realizado;
- ab) Tratamentos oftalmológicos a laser:** R\$ 123,30 (cento e vinte e três reais e trinta centavos), por procedimento realizado;
- ac) Procedimento de implante de dispositivo intra-uterino (DIU) não hormonal, incluído o dispositivo:** R\$ 142,80 (cento e quarenta e dois reais e oitenta centavos), por procedimento realizado;
- ad) Procedimento de implante de dispositivo intra-uterino (DIU) hormonal, incluído o dispositivo:** R\$ 179,50 (cento e setenta e nove reais e cinquenta centavos), por procedimento realizado;
- ae) Procedimento de laqueadura tubária convencional:** R\$ 232,80 (duzentos e trinta e dois reais e oitenta centavos), por procedimento realizado;
- af) Procedimento de laqueadura tubária laparoscópica:** R\$ 337,80 (trezentos e trinta e sete reais e oitenta centavos), por procedimento realizado;
- ag) Procedimento de cirurgia esterilizadora masculina:** R\$ 46,90 (quarenta e seis reais e noventa centavos), por procedimento realizado.

INTERNAÇÕES HOSPITALARES

- ah) Internação hospitalar na área de clínica/cirúrgica:** R\$ 88,00 (oitenta e oito reais), por dia de internação, cobrada a partir do 61º (sexagésimo primeiro) dia de internação, continuada ou intercalada, no transcorrer de 1 (um) ano de contrato;
- ai) Internação psiquiátrica:** R\$ 88,00 (oitenta e oito reais), por dia de internação, cobrada a partir do 31º (trigésimo primeiro) dia de internação, continuada ou intercalada, no transcorrer de 1 (um) ano de contrato;
- aj) Internação hospitalar em CTI, UTI e CTE:** R\$ 231,40 (duzentos e trinta e um reais e quarenta centavos), por dia de internação, cobrada a partir do 61º (sexagésimo primeiro) dia de internação, continuada ou intercalada, no transcorrer de 1 (um) ano de contrato.

OBSERVAÇÕES SOBRE TAXAS DE COPARTICIPAÇÃO

Na eventualidade da taxa não ser paga ao prestador do serviço no momento do atendimento, a Unimed fica autorizada a proceder a cobrança correspondente, juntamente com o valor das mensalidades dos meses subsequentes.