

«TableStart:form»



«TableEnd:form»

TAXAS DE COPARTICIPAÇÃO – UNIMED TOTAL FAMILIAR

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

CONSULTAS

- a) Consulta médica:** R\$ 47,00 (quarenta e sete 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\$ 42,00 (quarenta e dois reais), por consulta/sessão realizada;
- e) Consultas/sessões de fonoaudiologia:** R\$ 30,00 (trinta reais), por consulta/sessão realizada;
- f) Consulta de urgência nos locais onde a CONTRATADA mantenha plantão médico:** R\$ 70,00 (setenta 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 31º, 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.

«TableStart:form»



«TableEnd:form»

PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

- y) **Remoção de cerume:** R\$ 18,70 (dezento 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.

