



UNIMED-TOTAL

Coparticipações e Franquias

Conforme mencionado na **cláusula 34**, obriga-se também o **CONTRATANTE** a pagar diretamente ao prestador de serviço ou à **CONTRATADA**, os seguintes valores de coparticipação/franquias:

- a) Consulta médica:** R\$ 49,00 (quarenta e nove reais) por consulta realizada;
- b) Consulta de fisioterapia:** R\$ 16,30 (Dezesseis reais e trinta 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\$ 40,00 (quarenta e 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\$ 73,00 (setenta e três reais), por consulta realizada;

SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNOSE E TERAPIA – SADT

- g) Análises clínicas:** R\$ 5,80 (cinco reais e oitenta centavos), por exame realizado;
- h) Vírus Zika:** R\$ 88,50 (oitenta e oito reais e cinquenta centavos) por exame realizado;
- i) Vírus Covid-19:** R\$ 80,00 (oitenta reais) por exame realizado;
- j) Fisioterapia:** R\$ 11,65 (onze reais e sessenta e cinco centavos), para cada sessão de fisioterapia, a partir da 31ª, por ano de contrato;
- k) Raio-x não contrastado:** R\$ 15,80 (quinze reais e oitenta centavos), por exame realizado;
- l) Radioterapia:** 16,90 (dezesseis reais e noventa centavos), por sessão realizada;
- m) Medicina Nuclear e espirometria:** R\$ 24,50 (vinte e quatro reais e cinquenta centavos), por exame realizado;
- n) Raio-x contrastado:** R\$ 31,30 (trinta e um reais e trinta centavos), por exame realizado;
- o) Ecografia:** R\$ 98,10 (noventa e oito reais e dez centavos), por exame realizado;
- p) Eletrocardiograma:** R\$ 79,40 (setenta e nove reais e quarenta centavos), por exame realizado;
- q) Exames de genética:** R\$ 51,70 (cinquenta e um reais e setenta centavos), por exame realizado;
- r) Mamografia:** R\$ 56,20 (cinquenta e seis reais e vinte centavos), por exame realizado;
- s) Tomografia:** R\$ 93,60 (noventa e três reais e sessenta centavos), por exame realizado;
- t) Hemodiálise:** R\$ 75,00 (setenta e cinco reais), por sessão realizada;
- u) Quimioterapia:** R\$ 70,10 (setenta reais e dez centavos), por sessão realizada;
- v) 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;
- x) Ressonância nuclear magnética:** R\$ 298,10 (duzentos e noventa e oito reais e dez centavos), por exame realizado;
- y) Procedimento de pet-scan oncológico:** R\$ 890,00 (oitocentos e noventa reais), por

procedimento realizado.

PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

- z) Remoção de cerume:** R\$ 19,30 (dezenove reais e trinta centavos), por procedimento realizado;
- aa) Fototerapia:** R\$ 24,20 (vinte e quatro reais e vinte centavos), por sessão realizada;
- ab) Procedimento ambulatorial eletivo:** R\$ 47,70 (quarenta e sete reais e setenta centavos), por procedimento realizado;
- ac) Tratamentos oftalmológicos a laser:** R\$ 129,50 (cento e vinte e nove reais e cinquenta centavos), por procedimento realizado;
- ad) Procedimento de implante de dispositivo intra-uterino (DIU) não hormonal, incluído o dispositivo:** R\$ 147,10 (cento e quarenta e sete reais e dez centavos), por procedimento realizado;
- ae) 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.
- af) Procedimento de laqueadura tubária convencional:** R\$ 232,80 (duzentos e trinta e dois reais e oitenta centavos), por procedimento realizado;
- ag) Procedimento de laqueadura tubária laparoscópica:** R\$ 337,80 (trezentos e trinta e sete reais e oitenta centavos), por procedimento realizado;
- ah) Procedimento de cirurgia esterilizadora masculina:** R\$ 50,60 (cinquenta reais e sessenta centavos), por procedimento realizado.

INTERNAÇÕES HOSPITALARES

- ai) Internação hospitalar na área de clínica/cirúrgica:** R\$ 92,00 (noventa e dois 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;
- aj) Internação psiquiátrica:** R\$ 92,00 (noventa e dois 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;
- ak) Internação hospitalar em CTI, UTI e CTE:** R\$ 243,00 (duzentos e quarenta e três 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.

RE1146 Rev. 04