



O SINDICATO DE CATANDUVAS OFERECE, APENAS PARA FILIADOS DE SINDICATOS, VALORES ESPECIAIS PARA O PLANO DE SAÚDE UNIMED PR NACIONAL COM COPARTICIPAÇÃO

Plano Atual

Coparticipação
Abrangência

50%

Nacional

0-18	R\$	167,95
19-23	R\$	194,47
24-28	R\$	232,76
29-33	R\$	256,35
34-38	R\$	275,16
39-43	R\$	315,70
44-48	R\$	406,19
49-53	R\$	510,15
54-58	R\$	707,38
59+	R\$	951,57

Teto Máximo

R\$ 124,05

Cons. Eletiva

R\$ 69,58

Cons. PS

R\$ 63,25

DESCRIÇÃO	VALOR
CONSULTA	R\$ 65,94
RX JOELHO	R\$ 17,41
TRX TORAX	R\$ 9,76
HEMOGRAMA	R\$ 4,12
MAMOGRAFIA CONVENCIONAL	R\$ 81,21
PREVENTIVO (PAPA NICOLAU)	R\$ 41,42
VITAMINA D	R\$ 9,47
TRIGLICERIDEOS	R\$ 5,20
COLESTEROL TOTAL	R\$ 3,60
GLICOSE	R\$ 1,82
COLESTEROL LDL	R\$ 3,12
COLESTEROL HDL	R\$ 2,34
UREIA	R\$ 1,82
CREATININA	R\$ 1,82
UREASE	R\$ 2,18
ULTRASOM MAMAS	R\$ 29,83
ULTRASOM ABDOME TOTAL	R\$ 67,30
DENSITOMETRIA OSSEA	R\$ 110,65
TETO MÁXIMO POR PROCEDIMENTO	R\$ 124,05
AS COPARTICIPAÇÕES PODERÃO SOFRER INCIDÊNCIA DE 7% DE ACRÉSCIMO REFERENTE TAXA DE INTERCÂMBIO NACIONAL	