



PROPOSTA ADESÃO		
VALIDADE: JUL/2025		
PLANO ODONTOLÓGICO UNIODONTO	VALIDADE: FEV/2025	R\$ 19,92



IFET SUDESTE MG - INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUDESTE DE MINAS GERAIS

PRODUTOS AGREGADOS

Opção 1: Plano Coparticipativo Nacional Enfermaria Nº Registro: 458.089/08-3

Reajuste: Agosto

Faixa Etária	0 a 18 anos	19 a 23 anos	24 a 28 anos	29 a 33 anos	34 a 38 anos	39 a 43 anos	44 a 48 anos	49 a 53 anos	54 a 58 anos	> 59 anos
Valor Unit.	395,60	478,11	616,46	689,96	760,61	807,66	953,32	1.142,48	1.385,90	2.244,26

Opção 2: Plano Coparticipativo Nacional Apartamento Nº Registro: 458.087/08-7

Reajuste: Agosto

Faixa Etária	0 a 18 anos	19 a 23 anos	24 a 28 anos	29 a 33 anos	34 a 38 anos	39 a 43 anos	44 a 48 anos	49 a 53 anos	54 a 58 anos	> 59 anos
Valor Unit.	424,41	516,10	662,88	739,33	813,26	865,88	1.026,02	1.225,68	1.469,50	2.410,74

Opção 3: Plano Sem Coparticipação Nacional Apartamento Nº Registro: 458.088/08-5

Reajuste: Agosto

Faixa Etária	0 a 18 anos	19 a 23 anos	24 a 28 anos	29 a 33 anos	34 a 38 anos	39 a 43 anos	44 a 48 anos	49 a 53 anos	54 a 58 anos	> 59 anos
Valor Unit.	734,30	895,92	1.144,96	1.271,02	1.393,94	1.489,50	1.773,99	2.109,77	2.489,56	4.157,58

Opção 4: Plano Ambulatorial Nacional Coparticipativo Nº Registro: 458.380/08-9

Reajuste: Agosto

Faixa Etária	0 a 18 anos	19 a 23 anos	24 a 28 anos	29 a 33 anos	34 a 38 anos	39 a 43 anos	44 a 48 anos	49 a 53 anos	54 a 58 anos	> 59 anos
Valor Unit.	173,33	190,69	219,26	252,13	289,97	347,94	424,50	530,63	689,83	1.038,22

Coparticipação Planos 1, 2 e 4

Procedimentos	Valores de Coparticipação
Consultas	30% Exemplo: R\$ 47,86

Exames e terapias

30%

Procedimentos ambulatoriais

30%

Opção 5: Plano Coparticipativo Estadual Enfermaria Nº Registro: 471.275/14-7

Reajuste: Agosto

Faixa Etária	0 a 18 anos	19 a 23 anos	24 a 28 anos	29 a 33 anos	34 a 38 anos	39 a 43 anos	44 a 48 anos	49 a 53 anos	54 a 58 anos	> 59 anos
Valor Unit.	299,15	329,09	378,42	435,23	500,46	600,56	732,70	915,90	1.190,64	1.791,89

Opção 6: Plano Coparticipativo Estadual Apartamento Nº Registro: 471.274/14-9

Reajuste: Agosto

Faixa Etária	0 a 18 anos	19 a 23 anos	24 a 28 anos	29 a 33 anos	34 a 38 anos	39 a 43 anos	44 a 48 anos	49 a 53 anos	54 a 58 anos	> 59 anos
Valor Unit.	359,02	394,89	454,16	522,30	600,66	720,75	879,32	1.099,13	1.428,90	2.150,49

Coparticipação Planos 5 e 6

Procedimentos	Valores de Coparticipação
Consultas em consultório	20% Exemplo: R\$ 30,00
Consultas em pronto atendimento	20% Exemplo: R\$ 30,00
Exames e terapias simples	20%
Exames e terapias especiais	20%
Procedimentos ambulatoriais	20%

Opção 7: Plano Sem Coparticipação Estadual Enfermaria Nº Registro: 471.276/14-5

Reajuste: Agosto

Faixa Etária	0 a 18 anos	19 a 23 anos	24 a 28 anos	29 a 33 anos	34 a 38 anos	39 a 43 anos	44 a 48 anos	49 a 53 anos	54 a 58 anos	> 59 anos
Valor Unit.	483,19	531,48	611,21	702,92	808,35	970,01	1.183,42	1.479,30	1.923,08	2.894,19

Opção 8: Plano Sem Coparticipação Estadual Apartamento Nº Registro: 471.273/14-1

Reajuste: Agosto

Faixa Etária	0 a 18 anos	19 a 23 anos	24 a 28 anos	29 a 33 anos	34 a 38 anos	39 a 43 anos	44 a 48 anos	49 a 53 anos	54 a 58 anos	> 59 anos
Valor Unit.	579,86	637,84	733,49	843,51	970,02	1.164,01	1.420,13	1.775,20	2.307,74	3.473,13