



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 TITULARES E DEPENDENTES

Opção 1: Plano Nacional Enfermaria Coparticipativo 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.	240,93	291,15	375,41	420,16	463,23	491,86	580,59	695,74	844,00	1.366,72

Opção 2: Plano Nacional Apartamento Coparticipativo 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.	282,93	344,07	441,91	492,85	542,14	577,24	683,96	817,08	979,67	1.607,14

Opção 3: Plano Nacional Apartamento Sem Coparticipação 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.	457,96	558,71	714,05	792,66	869,32	928,90	1.106,36	1.315,73	1.552,56	2.592,81

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.	120,49	132,54	152,40	175,28	201,56	241,89	295,08	368,89	479,55	721,72

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 Estadual Enfermaria Coparticipativo 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.	202,25	222,44	255,85	294,20	338,30	405,97	495,27	619,15	804,83	1.211,28

Opção 6: Plano Estadual Coparticipativo I 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.	242,70	266,95	307,01	353,10	406,07	487,23	594,45	743,05	965,98	1.453,79

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 Estadual Enfermaria Sem Coparticipação 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.	326,60	359,27	413,17	475,14	546,44	655,76	799,97	999,98	1.299,95	1.956,51

Opção 8: Plano Estadual Apartamento Sem Coparticipação 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.	391,93	431,11	495,83	570,17	655,76	786,84	959,97	1.199,98	1.559,93	2.347,74