

Titulares e dependentes:

FAIXA ETÁRIA	PLANO 1 Unimed Premium Abrangência Estadual Acomodação Apartamento Coparticipação 30% CBHPM	PLANO 2 Abrangência Estadual Acomodação Apartamento Coparticipação 0% CBHPM	PLANO 3 Unimed Premium Abrangência Estadual Acomodação Enfermaria Coparticipação 30% CBHPM	PLANO 4 Abrangência Estadual Acomodação Enfermaria Coparticipação 0% CBHPM
até 18	R\$ 180,76	R\$ 275,76	R\$ 147,70	R\$ 228,20
19 a 23	R\$ 198,84	R\$ 303,33	R\$ 162,46	R\$ 251,02
24 a 28	R\$ 228,66	R\$ 348,84	R\$ 186,83	R\$ 288,67
29 a 33	R\$ 262,96	R\$ 401,17	R\$ 214,86	R\$ 331,97
34 a 38	R\$ 302,40	R\$ 461,34	R\$ 247,09	R\$ 381,77
39 a 43	R\$ 362,89	R\$ 553,61	R\$ 296,51	R\$ 458,12
44 a 48	R\$ 442,73	R\$ 675,41	R\$ 361,74	R\$ 558,93
49 a 53	R\$ 553,41	R\$ 844,27	R\$ 452,18	R\$ 698,64
54 a 58	R\$ 719,43	R\$ 1.097,55	R\$ 587,82	R\$ 908,24
59 ou mais	R\$ 1.082,75	R\$ 1.651,83	R\$ 884,69	R\$ 1.366,92

Agregados:

FAIXA ETÁRIA	PLANO 1 Unimed Premium Abrangência Estadual Acomodação Apartamento Coparticipação 30% CBHPM	PLANO 2 Abrangência Estadual Acomodação Apartamento Coparticipação 0% CBHPM	PLANO 3 Unimed Premium Abrangência Estadual Acomodação Enfermaria Coparticipação 30% CBHPM	PLANO 4 Abrangência Estadual Acomodação Enfermaria Coparticipação 0% CBHPM
até 18	R\$ 325,32	R\$ 525,43	R\$ 271,07	R\$ 437,83
19 a 23	R\$ 357,85	R\$ 577,97	R\$ 298,18	R\$ 481,61
24 a 28	R\$ 411,53	R\$ 664,67	R\$ 342,91	R\$ 553,85
29 a 33	R\$ 473,26	R\$ 764,37	R\$ 394,35	R\$ 636,93
34 a 38	R\$ 544,25	R\$ 879,03	R\$ 453,50	R\$ 732,47
39 a 43	R\$ 653,10	R\$ 1.054,84	R\$ 544,20	R\$ 878,96
44 a 48	R\$ 796,78	R\$ 1.286,90	R\$ 663,92	R\$ 1.072,33
49 a 53	R\$ 995,98	R\$ 1.608,63	R\$ 829,90	R\$ 1.340,41
54 a 58	R\$ 1.294,77	R\$ 2.091,22	R\$ 1.078,87	R\$ 1.742,53
59 ou mais	R\$ 1.948,63	R\$ 3.147,29	R\$ 1.623,70	R\$ 2.622,51