

## PLANOS DE SAÚDE ASFARN/UNIMED NATAL 2024

	UNICOL I - SEM CO-PARTIPAÇÃO		GREEN - COM CO-PARTIPAÇÃO		FLEX - COM CO-PART	QUALITY (11 EST) - SEM CO-PA.		QUALITY (11 EST) - COM CO-PA.	
ATENDIMENTO	REDE: RN		REDE: RN		REDE FECHADA NATAL	RN, CE,PB,PE,MG,RJ,SP,ES,SC,PR,RS.		RN, CE,PB,PE,MG,RJ,SP,ES,SC,PR,RS.	
FAIXA ET.	ENFER.	APTO	ENFER.	APTO	ENFERMARIA	ENFER.	APTO	ENFER.	APTO
00-18	R\$ 380,39	R\$ 677,13	R\$ 231,99	R\$ 270,52	R\$ 188,90	R\$ 275,44	R\$ 344,31	R\$ 211,87	R\$ 264,85
19-23	R\$ 407,92	R\$ 726,12	R\$ 268,39	R\$ 313,86	R\$ 208,01	R\$ 325,03	R\$ 406,27	R\$ 250,02	R\$ 312,52
24-28	R\$ 558,19	R\$ 993,58	R\$ 311,33	R\$ 365,00	R\$ 229,39	R\$ 383,52	R\$ 479,41	R\$ 295,02	R\$ 368,78
29-33	R\$ 659,36	R\$ 1.173,63	R\$ 356,39	R\$ 418,62	R\$ 259,32	R\$ 444,91	R\$ 556,12	R\$ 342,21	R\$ 427,78
34-38	R\$ 691,59	R\$ 1.231,06	R\$ 408,64	R\$ 480,83	R\$ 293,77	R\$ 516,07	R\$ 645,09	R\$ 396,98	R\$ 496,24
39-43	R\$ 763,71	R\$ 1.359,37	R\$ 469,24	R\$ 552,99	R\$ 346,56	R\$ 598,64	R\$ 748,30	R\$ 460,48	R\$ 575,61
44-48	R\$ 789,92	R\$ 1.406,08	R\$ 583,52	R\$ 689,01	R\$ 428,90	R\$ 754,30	R\$ 942,87	R\$ 580,22	R\$ 725,27
49-53	R\$ 875,53	R\$ 1.558,47	R\$ 727,52	R\$ 860,44	R\$ 560,63	R\$ 950,41	R\$ 1.188,02	R\$ 731,07	R\$ 913,83
54-58	R\$ 950,86	R\$ 1.692,49	R\$ 936,79	R\$ 1.109,62	R\$ 741,12	R\$ 1.235,53	R\$ 1.544,42	R\$ 950,41	R\$ 1.187,99
59-MM	R\$ 1.459,20	R\$ 2.597,31	R\$ 1.208,91	R\$ 1.433,58	R\$ 982,95	R\$ 1.606,18	R\$ 2.007,76	R\$ 1.235,52	R\$ 1.544,40

**OBS 1: TAXA AEROMÉDICA NO VALOR DE R\$ 7,90 PARA TODOS OS PLANOS.**

**OBS 2: CASOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA ATENDEM FORA DO ESTADO EM TODOS OS PLANOS.**

**OBS 3: CONSULTAR VALORES DA CO-PARTIPAÇÃO.**

**OBS 4: PREÇOS VÁLIDOS ATÉ MARÇO/2025.**

**\*\*MAIORES INFORMAÇÕES COM DENISE MACEDO: 9-8826-1355**