

TABELA DE VALORES
PLANO SENGE UNIMED NOROESTE

Faixa Etária	Plano Nacional Semi Privativo	Plano Regional Semi Privativo
00 - 18	R\$ 284,89	R\$ 207,10
19 - 23	R\$ 299,13	R\$ 217,46
24 - 28	R\$ 327,62	R\$ 238,17
29 - 33	R\$ 370,36	R\$ 269,23
34 - 38	R\$ 427,34	R\$ 310,65
39 - 43	R\$ 541,29	R\$ 393,49
44 - 48	R\$ 712,33	R\$ 517,75
49 - 53	R\$ 940,14	R\$ 683,43
54 - 58	R\$ 1.282,01	R\$ 931,95
59 ou +	R\$ 1.709,34	R\$ 1.242,60
Taxa de inscrição (p/usuário)	R\$ 50,00	R\$ 50,00
Participação em consultas	R\$ 42,00	R\$ 42,00
Participação em Exames	Valor de acordo com o exame	Valor de acordo com o exame
Internações	R\$ 72,00 ao dia após 30 dias	R\$ 72,00 ao dia após 30 dias