



CONTRATO 1

Tabela de preços (R\$) válida de 01/09/25 a 31/08/26

TITULARES E DEPENDENTES NATURAIS

FAIXA ETÁRIA	ALFA Quarto Coletivo (R\$)	BETA Quarto Individual (R\$)	DELTA Quarto Individual (R\$)
00/18 anos	783,01	1.195,15	2.249,90
19/23 anos	783,01	1.195,15	2.249,90
24/28 anos	783,01	1.195,15	2.249,90
29/33 anos	783,01	1.195,15	2.249,90
34/38 anos	875,17	1.218,68	2.407,14
39/43 anos	875,17	1.218,68	2.407,14
44/48 anos	1.321,33	2.011,72	3.511,50
49/53 anos	1.475,18	2.187,29	3.932,96
54/58 anos	1.564,84	2.320,42	3.932,96
59 anos ou mais	2.090,19	3.167,60	5.408,15

AGREGADOS

ALFA Quarto Coletivo (R\$)	BETA Quarto Individual (R\$)
986,24	1.396,39
986,24	1.396,39
1.209,68	1.709,20
1.209,68	1.709,20
1.362,46	2.068,13
1.503,38	2.279,52
2.141,82	3.237,09
2.561,05	3.866,01
3.090,92	4.660,77
3.802,54	5.904,25

Contrato 1 sem novas adesões, exceção para os novos cônjuges e filhos.

Coparticipação - 50% do valor da consulta médica, limitada em R\$ 34,07 e coparticipação de 50% do valor dos exames, limitado em R\$ 68,14.

Plano na modalidade pós-pagamento.

Vencimento no dia 05 de cada mês.

TABELA DE PREÇO DO PLANO

FAIXA ETARIA	TITULARES E DEPENDENTES NAT	
	ALFA DENTAL (436.117/01-2)	BETA DENTAL (436.119/01-9)
	VALOR	VALOR
0 ate 18	783,01	1195,15
19 ate 23	783,01	1195,15
24 ate 28	783,01	1195,15
29 ate 33	783,01	1195,15
34 ate 38	875,17	1218,68
39 ate 43	875,17	1218,68
44 ate 48	1321,33	2011,72
49 ate 53	1475,18	2187,29
54 ate 58	1564,84	2320,42
59 ou mais	2090,19	3167,60

NO DE SAÚDE UNIMED FERJ

URAI		AGREGADOS	
ALFA (436.123/01-7)	BETA (436.124/01-5)	DELTA (436.125/01-3)	
VALOR	VALOR	VALOR	
2249,90	986,24	1396,39	
2249,90	986,24	1396,39	
2249,90	1209,68	1709,20	
2249,90	1209,68	1709,20	
2407,14	1362,46	2068,13	
2407,14	1503,38	2279,52	
3511,50	2141,82	3237,09	
3932,96	2561,05	3866,01	
3932,96	3090,92	4660,77	
5408,15	3802,54	5904,25	