

Plano	*UNIPART ALFA 2 DENTAL (0415)	UNIMED BETA 2 (0114)	UNIMED DELTA 2 (0114)	UNIMED OMEGA PLUS (0114)
Código ANS	474.189/15-7	470.459/14-2	470.458/14-4	470.457/14-6
Coparticipado	Sim	Não	Não	Não
Padrão de Acomodação	Coletivo	Individual	Individual	Individual
Abrangência geográfica	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional
Até 18 anos	185,01	215,54	292,51	356,12
De 19 a 23 anos	217,22	253,06	343,43	418,12
De 24 a 28 anos	288,91	336,57	456,76	556,11
De 29 a 33 anos	332,18	387,00	525,19	639,41
De 34 a 38 anos	375,32	437,28	593,41	722,74
De 39 a 43 anos	443,56	516,77	701,30	853,80
De 44 a 48 anos	453,19	527,99	716,51	872,32
De 49 a 53 anos	541,25	630,57	855,73	1041,81
De 54 a 58 anos	755,37	880,02	1194,27	1453,94
A partir de 59 anos	1109,94	1293,11	1754,84	2136,42

*Produto com cobertura odontológica e coparticipação de R\$30,00 para exames de alta complexidade (Exemplo: tomografia computadorizada e ressonância magnética)

Opcionais		
SOS Unimed	7,69	Cobertura para atendimento domiciliar em casos de urgência ou emergência
Transporte Aeromédico	4,94	Transporte em aeronaves de um centro médico hospitalar para outro com melhores recursos
Planos Odontológicos		
Unimed Dental	21,97	Cobertura odontológica
Unimed Dental 2	32,95	Cobertura odontológica + documento ortodôntico
Unimed Dental Total	5,49	Serviço complementar de assistência odontológica Móvel 24H e assistência odontológica no exterior