

# Unimed



## TABELA PLANO UNIMED ALTO SÃO FRANCISCO

*Os novos valores das mensalidades serão aplicados ao período de 01.09.2017 à 31.08.2018.*

ENFERMARIA			APARTAMENTO		
FAIXA ETÁRIA	VALOR	TRANS. AÉREO	FAIXA ETÁRIA	VALOR	TRANS. AÉREO
00 A 18	R\$ 90,22	R\$ 4,54	00 A 18	R\$113,59	R\$ 4,54
19 A 23	R\$ 112,09	R\$ 4,54	19 A 23	R\$141,12	R\$ 4,54
24 A 28	R\$ 128,54	R\$ 4,54	24 A 28	R\$161,83	R\$ 4,54
29 A 33	R\$ 137,49	R\$ 4,54	29 A 33	R\$173,16	R\$ 4,54
34 A 38	R\$ 161,37	R\$ 4,54	34 A 38	R\$203,18	R\$ 4,54
39 A 43	R\$ 204,86	R\$ 4,54	39 A 43	R\$257,96	R\$ 4,54
44 A 48	R\$ 249,90	R\$ 4,54	44 A 48	R\$314,68	R\$ 4,54
49 A 53	R\$ 312,38	R\$ 4,54	49 A 53	R\$393,39	R\$ 4,54
54 A 58	R\$ 393,58	R\$ 4,54	54 A 58	R\$495,65	R\$ 4,54
ACIMA DE 59	R\$ 531,33	R\$ 4,54	ACIMA DE 59	R\$669,10	R\$ 4,54



**SINTRAM**  
CENTRO OESTE / MG

Av. Getúlio Vargas, 21 – Centro | Divinópolis – MG  
3216-8484