# ASAMP

ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES ADMINISTRATIVOS DO MINISTÉRIO PÚBLICO

# TABELA DO PLANO DE SAÚDE UNIMED

**VALIDADE ATÉ 19/09/2027**

## Mensalidades por faixa etária

| Faixa etária | Palmas Adesão Enfermaria | Palmas Adesão Apartamento | Novo Uniamplo Enfermaria | Novo Uniamplo Apartamento |
|---|---|---|---|---|
| 0 a 18 | R$ 206,31 | R$ 291,94 | R$ 259,17 | R$ 366,67 |
| 19 a 23 | R$ 255,83 | R$ 362,00 | R$ 321,37 | R$ 454,67 |
| 24 a 28 | R$ 309,55 | R$ 438,02 | R$ 388,85 | R$ 550,15 |
| 29 a 33 | R$ 356,04 | R$ 503,81 | R$ 447,26 | R$ 632,79 |
| 34 a 38 | R$ 391,54 | R$ 554,04 | R$ 491,85 | R$ 695,88 |
| 39 a 43 | R$ 437,39 | R$ 618,86 | R$ 549,45 | R$ 777,36 |
| 44 a 48 | R$ 505,54 | R$ 715,34 | R$ 635,11 | R$ 898,55 |
| 49 a 53 | R$ 703,96 | R$ 996,12 | R$ 884,39 | R$ 1.251,24 |
| 54 a 58 | R$ 950,34 | R$ 1.344,76 | R$ 1.193,92 | R$ 1.689,17 |
| 59 anos ou mais | R$ 1.237,82 | R$ 1.751,55 | R$ 1.555,08 | R$ 2.200,14 |

**CUSTO DE IMPLANTAÇÃO**
R$ 120,00 por beneficiário

## Documentos necessários

| | |
|---|---|
| **Titular** | RG, CPF, contracheque e comprovante de endereço. |
| **Cônjuge** | RG, CPF e certidão de casamento/união estável. |
| **Filhos menores** | Certidão de nascimento. |
| **Filhos maiores** | RG e CPF. |
| **Todos os beneficiários** | Cartão Nacional de Saúde (SUS) do titular e dependentes. |

## Carências

| | |
|---|---|
| Urgências e emergências por acidente | **1 dia** |
| Consultas e exames de rotina | **30 dias** |
| Procedimentos especiais e internações | **180 dias** |
| Assistência ao parto | **300 dias** |
| Doenças/lesões preexistentes | **730 dias** |