

UNIMED 2025 - Plano com faixas etárias - abrangência Estadual

FAIXA Ref. SALARIAL - VALOR DA APOSENTADORIA									
Idade	Valor plano integral enfermaria	até R\$ 1.908,87	R\$ 1.908,88 até R\$ 3.109,29	R\$ 3.109,30 até R\$ 4.496,96	R\$ 4.496,97 até R\$ 5.555,11	R\$ 5.555,12 até R\$ 6.403,03	R\$ 6.403,04 até R\$ 7.935,50	A partir de R\$ 7.935,51	Valor a ser Cobrado pelo apartamento
		30%	35%	45%	55%	60%	65%	70%	
0 até 18	R\$ 190,55	R\$ 57,17	R\$ 66,69	R\$ 85,75	R\$ 104,80	R\$ 114,33	R\$ 123,86	R\$ 133,39	R\$ 66,68
19 até 23	R\$ 238,19	R\$ 71,46	R\$ 83,37	R\$ 107,19	R\$ 131,00	R\$ 142,91	R\$ 154,82	R\$ 166,73	R\$ 83,35
24 até 28	R\$ 301,07	R\$ 90,32	R\$ 105,37	R\$ 135,48	R\$ 165,59	R\$ 180,64	R\$ 195,70	R\$ 210,75	R\$ 105,36
29 até 33	R\$ 356,32	R\$ 106,90	R\$ 124,71	R\$ 160,34	R\$ 195,98	R\$ 213,79	R\$ 231,61	R\$ 249,42	R\$ 124,69
34 até 38	R\$ 419,21	R\$ 125,76	R\$ 146,72	R\$ 188,64	R\$ 230,57	R\$ 251,53	R\$ 272,49	R\$ 293,45	R\$ 146,70
39 até 43	R\$ 475,80	R\$ 142,74	R\$ 166,53	R\$ 214,11	R\$ 261,69	R\$ 285,48	R\$ 309,27	R\$ 333,06	R\$ 166,51
44 até 48	R\$ 538,70	R\$ 161,61	R\$ 188,55	R\$ 242,42	R\$ 296,29	R\$ 323,22	R\$ 350,16	R\$ 377,09	R\$ 188,52
49 até 53	R\$ 611,86	R\$ 183,56	R\$ 214,15	R\$ 275,34	R\$ 336,52	R\$ 367,12	R\$ 397,71	R\$ 428,30	R\$ 214,12
54 até 58	R\$ 780,67	R\$ 234,20	R\$ 273,23	R\$ 351,30	R\$ 429,37	R\$ 468,40	R\$ 507,44	R\$ 546,47	R\$ 273,20
a partir de 59	R\$ 1.112,53	R\$ 333,76	R\$ 389,39	R\$ 500,64	R\$ 611,89	R\$ 667,52	R\$ 723,14	R\$ 778,77	R\$ 389,34

Valor com desconto 20% - parte patronal 1.112,53 x 20% = 222,51 de desconto - Projeto de Lei (válido apenas se for aprovado no legislativo)

FAIXA DE VALOR DA APOSENTADORIA									
Idade	Valor plano integral enfermaria	até R\$ 1.908,87	R\$ 1.908,88 até R\$ 3.109,29	R\$ 3.109,30 até R\$ 4.496,96	R\$ 4.496,97 até R\$ 5.555,11	R\$ 5.555,12 até R\$ 6.403,03	R\$ 6.403,04 até R\$ 7.935,50	A partir de R\$ 7.935,51	Valor a ser Cobrado pelo apartamento
a partir de 59	R\$ 890,02	R\$ 267,01	R\$ 311,51	R\$ 400,51	R\$ 489,51	R\$ 534,01	R\$ 578,51	R\$ 623,01	R\$ 389,34

Observação: o valor de R\$ 890,02 será apenas para fins de cálculo da parcela do servidor. Fica o valor de R\$ 1.112,53 para o dependente (quarto coletivo) ou R\$ 1.501,87 (apartamento)

VALOR PARA OS DEPENDENTES (Filhos até 35 anos e cônjuge)						
Idade	Valor plano enfermaria	Valor Plano Apartamento		Idade	Valor plano enfermaria	Valor Plano Apartamento
0 até 18	R\$ 190,55	R\$ 257,23		39 até 43	R\$ 475,80	R\$ 642,31
19 até 23	R\$ 238,19	R\$ 321,54		44 até 48	R\$ 538,70	R\$ 727,22
24 até 28	R\$ 301,07	R\$ 406,43		49 até 53	R\$ 611,86	R\$ 825,98
29 até 33	R\$ 356,32	R\$ 481,01		54 até 58	R\$ 780,67	R\$ 1.053,87
34 até 38	R\$ 419,21	R\$ 565,91		a partir de 59	R\$ 1.112,53	R\$ 1.501,87

Aposentado - Migração automática para os que estão no plano (só os cancelamentos ou exclusão de dependentes ou inclusão de dependentes devem solicitar no TIMBOPREV até 11/04/25). Aposentados que **não** estão no plano apenas podem ingressar até o dia 11/04/2025. Depois dessa data não podem mais ingressar.

Quem vai se aposentar e estiver com plano na data da aposentadoria - permanece no plano. Quem estiver sem plano na data da aposentadoria não pode mais aderir ao plano

Dependentes: filhos até 35 anos. Filhos inválidos (acima de 35 anos) só com termo de curatela - **Inclusão até 30/05/25* sem carência - após com carência** (*inclusões após 16/05/25 devido ao fechamento da folha - pagará mensalidade retroativa, ou seja, duas mensalidades na folha de junho). **Dependentes pagam o valor integral do plano**

Comprovação da dependência: RG, Certidão de Nascimento (apenas para menor de 14 anos), Certidão de Casamento ou Declaração de União estável (com informação art. Código civil e reconhecimento de assinatura em cartório ou assinatura Gov.BR - modelo Unimed com testemunhas) ou Escritura pública de união estável. Termo de curatela para filhos inválidos maiores de 35 anos. **Maiores de 18 anos** RG, e-mail e número de telefone será obrigatório.

IMPORTANTE: Atuais beneficiários que possuem plano com apartamento e querem mudar para o plano enfermaria, precisam solicitar junto ao TIMBOPREV a mudança até 11/04/2025

Cooparticipação 30% - Valor cooparticipação por procedimento R\$ 280,00

Carteirinha: utilizar a Virtual APP "Unimed Cliente" disponível a partir do dia 05/05. Será enviada carteirinha física (chega depois do dia 15/05)

Procedimentos agendados para início de maio: ligar para Unimed (0800 647 0026) para alterar a autorização para o novo plano ou ligar para clínica/hospital/laboratório onde será realizado o procedimento avisando da mudança de plano