

EXEMPLOS DE COPARTICIPAÇÃO *
FLEX E PLENO (teto máximo de coparticipação por procedimento R\$ 90,00)
AMIGO (teto máximo de coparticipação por procedimento R\$ 120,00)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNIMED	FLEX / PLENO				AMIGO	
			CO-PART. 20%	CO-PART. 30%	CO-PART. 40%	CO-PART. 50%	CO-PART. 25%	CO-PART. 50%
10.10.10.12 10.10.10.98 Vide anexo	ELETIVA PRÉ ANESTÉSICA GESTAÇÃO DE BAIXO RISCO	R\$ 115,00	R\$ 23,00	R\$ 34,50	R\$ 46,00	R\$ 57,50	R\$ 14,38	R\$ 28,75
10.10.10.39	CONSULTA EMERGENCIAL	R\$ 83,95	R\$ 16,79	R\$ 25,19	R\$ 33,58	R\$ 41,98	R\$ 10,49	R\$ 20,99
10.10.61.46	CONSULTA PUERICULTURA	R\$ 133,00	R\$ 26,60	R\$ 39,90	R\$ 53,20	R\$ 66,50	R\$ 16,63	R\$ 33,25
4.01.05075	PROVA DE FUNCAO PULMONAR VENTILATORIA	R\$ 96,32	R\$ 19,26	R\$ 28,90	R\$ 38,53	R\$ 48,16	R\$ 12,04	R\$ 24,08
2.01.03131	BIOFEEDBACK COM EMG	R\$ 32,46	R\$ 6,49	R\$ 9,74	R\$ 12,98	R\$ 16,23	R\$ 4,06	R\$ 8,12
2.01.03506	PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM UM SEGMENTO DA COLUNA	R\$ 9,88	R\$ 1,98	R\$ 2,96	R\$ 3,95	R\$ 4,94	R\$ 1,24	R\$ 2,47
2.01.03522	PATOLOGIAS OSTEOMIOARTICULARES COM DEPENDENCIA DE ATIVIDADES	R\$ 28,22	R\$ 5,64	R\$ 8,47	R\$ 11,29	R\$ 14,11	R\$ 3,53	R\$ 7,06
2.30.10096	VIDEO RETO FLEXIVEL	R\$ 39,91	R\$ 7,98	R\$ 11,97	R\$ 15,96	R\$ 19,96	R\$ 4,99	R\$ 9,98
2.50.10085	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	R\$ 49,45	R\$ 9,89	R\$ 14,84	R\$ 19,78	R\$ 24,73	R\$ 6,18	R\$ 12,36
4.01.03617	POTENCIAL EVOCADO SOMETO-SENSITIVO - MEMBROS INFERIORES (PES	R\$ 50,03	R\$ 10,01	R\$ 15,01	R\$ 20,01	R\$ 25,02	R\$ 6,25	R\$ 12,51
4.03.16076	ANDROSTENEDIONA	R\$ 39,55	R\$ 7,91	R\$ 11,87	R\$ 15,82	R\$ 19,78	R\$ 4,94	R\$ 9,89
4.01.01010	ECG CONVENCIONAL DE ATE 12 DERIVACOES	R\$ 22,02	R\$ 4,40	R\$ 6,61	R\$ 8,81	R\$ 11,01	R\$ 2,75	R\$ 5,51
4.01.04044	ERGOTONOMETRIA MÚSCULO-ESQUELÉTICO (TETRA, PARAPARESIA E HEMIPARESIA	R\$ 8,91	R\$ 1,78	R\$ 2,67	R\$ 3,56	R\$ 4,46	R\$ 1,11	R\$ 2,23
4.02.02437	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNOSTICO E BIOPSIA COM A	R\$ 48,53	R\$ 9,71	R\$ 14,56	R\$ 19,41	R\$ 24,27	R\$ 6,07	R\$ 12,13
4.03.01273	ALUMÍNIO, DOSAGEM NO SORO	R\$ 31,38	R\$ 6,28	R\$ 9,41	R\$ 12,55	R\$ 15,69	R\$ 3,92	R\$ 7,85
4.03.01281	AMILASE	R\$ 3,26	R\$ 0,65	R\$ 0,98	R\$ 1,30	R\$ 1,63	R\$ 0,41	R\$ 0,82
4.03.01320	AMONIA	R\$ 7,01	R\$ 1,40	R\$ 2,10	R\$ 2,80	R\$ 3,51	R\$ 0,88	R\$ 1,75
4.03.01605	COLESTEROL TOTAL	R\$ 3,40	R\$ 0,68	R\$ 1,02	R\$ 1,36	R\$ 1,70	R\$ 0,43	R\$ 0,85
4.03.02164	LACTOSE TESTE DE TOLERANCIA	R\$ 18,04	R\$ 3,61	R\$ 5,41	R\$ 7,22	R\$ 9,02	R\$ 2,26	R\$ 4,51
4.03.02547	TRIGLICERÍDIOS	R\$ 4,85	R\$ 0,97	R\$ 1,46	R\$ 1,94	R\$ 2,43	R\$ 0,61	R\$ 1,21
4.03.05287	ENZIMA CONSERVADORA DA ANGIOTENSINA(ECA)	R\$ 20,05	R\$ 4,01	R\$ 6,02	R\$ 8,02	R\$ 10,03	R\$ 2,51	R\$ 5,01
4.03.06038	AMEBIASE	R\$ 13,25	R\$ 2,65	R\$ 3,98	R\$ 5,30	R\$ 6,63	R\$ 1,66	R\$ 3,31
4.03.06070	ANTI-JO1	R\$ 19,15	R\$ 3,83	R\$ 5,75	R\$ 7,66	R\$ 9,58	R\$ 2,39	R\$ 4,79
4.03.06089	ANTI-LA/SSB	R\$ 17,57	R\$ 3,51	R\$ 5,27	R\$ 7,03	R\$ 8,79	R\$ 2,20	R\$ 4,39
4.03.06097	ANTI-LKM-1	R\$ 10,33	R\$ 2,07	R\$ 3,10	R\$ 4,13	R\$ 5,17	R\$ 1,29	R\$ 2,58
4.03.06143	ANTICARDIOLIPINA - IGG	R\$ 17,77	R\$ 3,55	R\$ 5,33	R\$ 7,11	R\$ 8,89	R\$ 2,22	R\$ 4,44
4.03.06291	ANTI ESCLERODERMA (SCL 70)	R\$ 14,29	R\$ 2,86	R\$ 4,29	R\$ 5,72	R\$ 7,15	R\$ 1,79	R\$ 3,57
4.03.06305	ANTI GLIADINA (GLUTEN) - IGA	R\$ 15,62	R\$ 3,12	R\$ 4,69	R\$ 6,25	R\$ 7,81	R\$ 1,95	R\$ 3,91
4.03.06330	ANTIMEMBRANA BASAL	R\$ 21,83	R\$ 4,37	R\$ 6,55	R\$ 8,73	R\$ 10,92	R\$ 2,73	R\$ 5,46
4.03.07921	ANTI-HIALURONIDASE, DETERMINAÇÃO DA	R\$ 3,99	R\$ 0,80	R\$ 1,20	R\$ 1,60	R\$ 2,00	R\$ 0,50	R\$ 1,00
4.03.10035	ANTIBIOGRAMA P/ BACILOS ALCOOL-RESISTENTES - DROGAS DE 2 LIN	R\$ 21,15	R\$ 4,23	R\$ 6,35	R\$ 8,46	R\$ 10,58	R\$ 2,64	R\$ 5,29
4.03.10132	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	R\$ 10,62	R\$ 2,12	R\$ 3,19	R\$ 4,25	R\$ 5,31	R\$ 1,33	R\$ 2,66
4.03.10183	CULTURA, FEZES: SALMONELLA, SHIGELLA E ESCHERICHIA COLI ENTE	R\$ 12,59	R\$ 2,52	R\$ 3,78	R\$ 5,04	R\$ 6,30	R\$ 1,57	R\$ 3,15
4.03.10418	ANTIBIOGRAMA (TESTE SENSIBILIDADE A ANTIBIOTICOS E QUIMIOTERAPICOS) POR BACTERIA	R\$ 3,82	R\$ 0,76	R\$ 1,15	R\$ 1,53	R\$ 1,91	R\$ 0,48	R\$ 0,96
4.03.10426	ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO	R\$ 17,99	R\$ 3,60	R\$ 5,40	R\$ 7,20	R\$ 9,00	R\$ 2,25	R\$ 4,50
4.04.02118	DELEUCOTIZACAO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMACIAS - POR U	R\$ 33,79	R\$ 6,76	R\$ 10,14	R\$ 13,52	R\$ 16,90	R\$ 4,22	R\$ 8,45
4.04.02134	IRRADIACAO DE COMPONENTES HEMOTERAPICOS	R\$ 15,77	R\$ 3,15	R\$ 4,73	R\$ 6,31	R\$ 7,89	R\$ 1,97	R\$ 3,94
4.04.03688	TESTE DE COOMBS DIRETO	R\$ 3,98	R\$ 0,80	R\$ 1,19	R\$ 1,59	R\$ 1,99	R\$ 0,50	R\$ 1,00

EXEMPLOS DE COPARTICIPAÇÃO *
FLEX E PLENO (teto máximo de coparticipação por procedimento R\$ 90,00)
AMIGO (teto máximo de coparticipação por procedimento R\$ 120,00)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNIMED	FLEX / PLENO				AMIGO	
			CO-PART. 20%	CO-PART. 30%	CO-PART. 40%	CO-PART. 50%	CO-PART. 25%	CO-PART. 50%
4.04.03793	TMO - DETERMINAÇÃO DE VIABILIDADE DE MEDULA OSSEA	R\$ 41,57	R\$ 8,31	R\$ 12,47	R\$ 16,63	R\$ 20,79	R\$ 5,20	R\$ 10,39
4.04.03840	TRANSAMINASE PIRUVICA - TGP OU ALT POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	R\$ 1,39	R\$ 0,28	R\$ 0,42	R\$ 0,56	R\$ 0,70	R\$ 0,17	R\$ 0,35
4.04.03858	TRANSAMINASE PIRUVICA - TGP OU ALT POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R\$ 2,78	R\$ 0,56	R\$ 0,83	R\$ 1,11	R\$ 1,39	R\$ 0,35	R\$ 0,70
4.06.01080	ATO DE COLETA DE PAAF DE ORGAOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS SEM	R\$ 149,44	R\$ 29,89	R\$ 44,83	R\$ 59,78	R\$ 74,72	R\$ 18,68	R\$ 37,36
4.06.01137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM CITOPATOLOGIA CERVICO-VAGINAL ON	R\$ 24,17	R\$ 4,83	R\$ 7,25	R\$ 9,67	R\$ 12,09	R\$ 3,02	R\$ 6,04
4.08.05018	TORAX - 1 INCIDENCIA	R\$ 18,02	R\$ 3,60	R\$ 5,41	R\$ 7,21	R\$ 9,01	R\$ 2,25	R\$ 4,51
4.08.08017	ABDOMEN SIMPLES	R\$ 18,74	R\$ 3,75	R\$ 5,62	R\$ 7,50	R\$ 9,37	R\$ 2,34	R\$ 4,69
4.09.01181	ABDOMEN INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS)	R\$ 43,26	R\$ 8,65	R\$ 12,98	R\$ 17,30	R\$ 21,63	R\$ 5,41	R\$ 10,82
4.09.01270	OBSTETRICA GESTAÇÃO MULTIPLA: CADA FETO	R\$ 44,79	R\$ 8,96	R\$ 13,44	R\$ 17,92	R\$ 22,40	R\$ 5,60	R\$ 11,20
4.14.01379	TESTES CUTANEOS-ALERGICOS PARA ALIMENTO	R\$ 27,11	R\$ 5,42	R\$ 8,13	R\$ 10,84	R\$ 13,56	R\$ 3,39	R\$ 6,78
4.14.01450	TESTE DE CONTATO POR FOTOSSENSIBILIZAÇÃO - POR SUBSTANCIA, A	R\$ 5,14	R\$ 1,03	R\$ 1,54	R\$ 2,06	R\$ 2,57	R\$ 0,64	R\$ 1,29

NOVO ROL - RN 338

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNIMED	FLEX / PLENO				AMIGO	
			CO-PART. 20%	CO-PART. 30%	CO-PART. 40%	CO-PART. 50%	CO-PART. 25%	CO-PART. 50%
4.07.10092	TRATAMENTO DE TUMORES NEUROENDÓCRINOS	R\$ 291,94	R\$ 58,39	R\$ 87,58	R\$ 90,00	R\$ 90,00	R\$ 22,50	R\$ 120,00
4.12.03054	RADIOTERAPIA COM MODULAÇÃO DA INTENSIDADE DO FEIXE (IMRT) PARA TUMORES DA REGIÃO DA CABEÇA E PESCOÇO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$ 16.024,18	R\$ 90,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00	R\$ 120,00	R\$ 120,00
4.03.02091	HEXOSAMINIDASE A, DOSAGEM	R\$ 211,08	R\$ 42,22	R\$ 63,32	R\$ 84,43	R\$ 90,00	R\$ 22,50	R\$ 45,00
4.03.03039	COPROLÓGICO FUNCIONAL (CARACTERES, PH, DIGESTIBILIDADE, AMÔNIA, ÁCIDOS ORGÂNICOS E INTERPRETAÇÃO)	R\$ 11,77	R\$ 2,35	R\$ 3,53	R\$ 4,71	R\$ 5,89	R\$ 1,47	R\$ 2,94
4.03.03071	IDENTIFICAÇÃO DE HELMINTOS, EXAME DE FRAGMENTOS - NAS FEZES	R\$ 1,99	R\$ 0,40	R\$ 0,60	R\$ 0,80	R\$ 1,00	R\$ 0,25	R\$ 0,50
4.03.08901	ACETILCOLINA, ANTICORPOS LIGADOR ANTI-RECEPTOR	R\$ 132,35	R\$ 26,47	R\$ 39,71	R\$ 52,94	R\$ 66,18	R\$ 16,54	R\$ 33,09
4.03.07077	HEPATITE D - ANTÍGENO PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 39,84	R\$ 7,97	R\$ 11,95	R\$ 15,94	R\$ 19,92	R\$ 4,98	R\$ 9,96
4.03.07620	PEPTÍDIO INTESTINAL VASOATIVO, DOSAGEM	R\$ 39,83	R\$ 7,97	R\$ 11,95	R\$ 15,93	R\$ 19,92	R\$ 4,98	R\$ 9,96
4.09.01734	ULTRASSONOGRAFIA - PEÇA CIRÚRGICA	R\$ 161,88	R\$ 32,38	R\$ 48,56	R\$ 64,75	R\$ 80,94	R\$ 20,24	R\$ 40,47
4.11.01065	ESPECTROSCOPIA POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	R\$ 535,48	R\$ 90,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00	R\$ 120,00	R\$ 120,00
8.00.59004	SESSÃO DE FISIOTERAPIA	R\$ 55,50	R\$ 11,10	R\$ 16,65	R\$ 22,20	R\$ 27,75	R\$ 6,94	R\$ 120,00

**** O valor dos procedimentos abaixo são variáveis considerando a demanda mensal:**

	PROCEDIMENTO	VALOR UNIMED	FLEX / PLENO				AMIGO	
			CO-PART. 20%	CO-PART. 30%	CO-PART. 40%	CO-PART. 50%	CO-PART. 25%	CO-PART. 50%
50000616	FONOAUDIOLOGIA	R\$ 85,45	R\$ 17,09	R\$ 25,64	R\$ 34,18	R\$ 42,73	R\$ 10,68	R\$ 21,36
50000560	NUTRIÇÃO	R\$ 51,35	R\$ 10,27	R\$ 15,41	R\$ 20,54	R\$ 25,68	R\$ 6,42	R\$ 12,84
50000470	PSICOLOGIA	R\$ 51,35	R\$ 10,27	R\$ 15,41	R\$ 20,54	R\$ 25,68	R\$ 6,42	R\$ 12,84

* Referência: 08/2022