

**COBERTURAS E CARÊNCIAS PARA TODOS OS PRODUTOS APRESENTADOS**

- Consultas: sem limite em todas as especialidades reconhecidas pela AMB.
- Exames de rotina: análises clínicas, anátomo patológicos, citopatológicos, eletrocardiograma simples e medicina nuclear in vitro, entre outros.

**30 dias**

- Fisiatras: 40% e 50% de participação.
- Foniatria.
- Exames complementares: tomografias computadorizadas, cintilografia, ecocardiograma uni e bidimensional com doppler, densitometria óssea e endoscopias, entre outros.
- Atendimento psiquiátricos:
  - Emergências psiquiátricas em instalações ambulatoriais

**180 dias**

- Internações em acomodações: semiprivativo/privativo (inclui honorários médicos e anestesia)  
30 dias para transtornos psiquiátricos em situações de crise.  
15 dias para quadros de intoxicação ou abstinências provocados por alcoolismo ou dependência química.

**180 dias**

- Exames especializados: ressonância magnética, angiografias, aortografias, arteriografias hemodinâmicas (cateterismo, cineangiocoronariografia, cinecoronariografia), neuro-radiologia.
- Radioterapia, quimioterapia, braqueoterapia, alergologia, órteses e próteses.
- Cirurgias cardíacas e vasculares.
- Transplante de rins ou córneas.
- Hemodiálise.

**180 dias**

Urgências e Emergências

**24 horas\***

Eventos Obstétricos

**300 dias**

Doenças Pré-existentes

**24 meses\*\***

\* A partir da inclusão na Unimed. \*\*Conforme análise da junta médica da Unimed.

**Exclusões:** Atendimento domiciliar; Odontologia; Procedimentos para fins estéticos e de rejuvenescimento; Próteses, órteses e acessórios não ligados ao ato cirúrgico; Inseminação artificial; Medicina ocupacional e acidente de trabalho; Medicamentos e materiais importados; Tratamentos experimentais, SOS e Uniair.

## ▼ Início do Plano e Cumprimento de Carências:

Inscrições até o dia 15\*: Início do plano e cumprimento de carências no dia 01 do mês seguinte.

Inscrições após o dia 15\*: Início do plano e cumprimento de carências no dia 01 do mês subsequente.

\*Data de corte

**Taxa administrativa R\$ 44,79**

TABELA DE VALORES - NOVO UNIPART SEMIPRIVATIVO	
FAIXA ETÁRIA	VALOR (Com participação)
Até 18 anos	R\$ 316,13
De 19 a 23	R\$ 370,13
De 24 a 28	R\$ 426,02
De 29 a 33	R\$ 482,19
De 34 a 38	R\$ 508,78
De 39 a 43	R\$ 579,87
De 44 a 48	R\$ 709,57
De 49 a 53	R\$ 887,30
De 54 a 58	R\$ 1.155,38
De 59 ou mais	R\$ 1.672,56

A data de reajuste do plano será sempre no mês de março, independente da data de adesão.

### A Rede Referenciada em Porto Alegre disponibiliza os seguintes locais:

Complexo Hospitalar Santa Casa – Porto Alegre/RS  
Hospital Ernesto Dornelles – Porto Alegre/RS  
Hospital São Lucas da PUC-RS – Porto Alegre/RS  
Hospital Divina Providência – Porto Alegre/RS  
Hospital de Clínicas de Porto Alegre – Porto Alegre/RS  
Hospital Banco de Olhos – Porto Alegre/RS  
Instituto de Cardiologia do RS – Porto Alegre/RS  
Toda Rede hospitalar credenciada na região \*.

\*Exceto atendimento de urgência, emergência, internação ou exames nos hospitais Moinhos de Vento, Mãe de Deus, Nora Teixeira e Laboratório Weimann.

Informe-se sobre os valores de participação na página seguinte.

TABELA DE PARTICIPAÇÕES NOVO UNIPART				
Atendimento	Percentual de Participação	Valor	Valor da Participação	Observações
Consulta Eletiva e Tele Consulta	40%	R\$ 117,73	R\$ 47,09	
Consulta Urgência e Emergência	50%	R\$ 117,73	R\$ 58,87	
Consulta Urgência e Emergência entre 19h e 07h ou sábados, domingos e feriados	50%	R\$ 153,05	R\$ 76,53	
Consulta Puericultura - Pediatria	40%	R\$ 246,75	R\$ 98,70	
Consultas Psiquiátricas	50%	R\$ 117,73	R\$ 58,87	
Sessões de Psicoterapia c/ Psiquiatra	50%	R\$ 112,02	R\$ 56,01	Limitadores variam de acordo com o CID e diretrizes da ANS.
Consultas/Sessões c/ Psicólogo, Nutricionista ou Terapeuta Ocupacional	50%	R\$ 77,65	R\$ 38,83	1. Limitadores variam de acordo com o CID e diretrizes da ANS.
Consultas/Sessões c/ Fonoaudiólogo	50%	R\$ 77,65	R\$ 38,83	2. Os valores podem variar de acordo com a metodologia e o prestador responsável pelo atendimento.
Sessões de Acupuntura	40%	R\$ 134,47	R\$ 53,79	
Estimulação Elétrica Transcutânea	40%	R\$ 183,73	R\$ 73,49	
Fisioterapia	40%	Conforme solicitação do médico	Conforme solicitação do médico	
Internações Psiquiátricas	50%	Conforme nº de diárias realizadas	Conforme nº de diárias realizadas	Participação a partir da 31ª diária.
Oxigenoterapia Hiperbárica	40%	Conforme número de sessões	Conforme número de sessões	Participação sobre o valor de cada sessão de oxigenoterapia.
Exames Simples	40%	Conforme solicitação do médico	R\$ 200,00	Por beneficiário/mês.
Exames Complementares	40%			
Internações	-	Franquia	R\$ 350,00	Por evento de internação realizada.

Valores para atendimentos realizados a partir de 15/08/2025 na Rede Unimed

\*Limitadores variam de acordo com o CID e diretrizes da ANS Valores para atendimentos

### Sindicato dos Engenheiros do Estado do Rio Grande do Sul

Av. Erico Verissimo, 960 - Porto Alegre/RS | Fone: (51) 3230.1600

Whatsapp: (51) 3230-1650 | e-mail: senge\_atendimento@senge.org.br

