

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% de participação.
- Foniatria.
- Exames complementares: tomografias computadorizadas, cintilografia, ecocardiograma uni e bidimensional com doppler, densitometria óssea e endoscopias, entre outros.
- Atendimentos psiquiátricos:
 - Consultas: 66% de participação
 - Emergências psiquiátricas em instalações ambulatoriais

**60
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.

**120
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****

Remoções UNIAIR
e PEA – Plano de
Extensão Assistencial

*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.

▼ 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 - UNIPART SEMIPRIVATIVO (INTERNAÇÃO COLETIVA)

FAIXA ETÁRIA	VALOR (Com participação)
Até 18 anos	R\$ 402,88
De 19 a 23	R\$ 510,27
De 24 a 28	R\$ 510,27
De 29 a 33	R\$ 617,69
De 34 a 38	R\$ 617,69
De 39 a 43	R\$ 725,07
De 44 a 48	R\$ 725,07
De 49 a 53	R\$ 868,23
De 54 a 58	R\$ 868,23
De 59 ou mais	R\$ 1.261,67

Reajustes - Mensalidades: Março/ Coparticipações: Julho

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 o atendimento de emergência e internações nos hospitais Moinhos de Vento e Mãe de Deus, e exames no Laboratório Weinmann.

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

TABELA DE PARTICIPAÇÕES 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\$ 76,52	
Consulta Puericultura - Pediatria	40%	R\$ 246,75	R\$ 98,70	
Consultas Psiquiátricas	66%	R\$ 117,73	R\$ 77,70	
Sessões de Psicoterapia c/ Psiquiatra*	66%	R\$ 112,02	R\$ 73,93	Limitadores variam de acordo com o CID e diretrizes da ANS.
Consultas/Sessões c/ Psicólogo, Terapia Ocupacional, Fonoaudiologia ou Nutricionista*	66%	R\$ 77,65	R\$ 51,25	1. Limitadores variam de acordo com o CID e diretrizes da ANS. 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 31º diária.
Oxigenoterapia Hiperbárica	40%	Conforme número de sessões	Conforme número de sessões	Participação sobre o valor de cada sessão de oxigenoterapia.
Exames Simples e Complementares	40%	Conforme solicitação do médico	R\$ 175,00	Por beneficiário/mês.
Internações	-	Franquia	R\$ 275,00	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 realizados a partir de 15/08/2025 na Rede Unimed

Sindicato dos Engenheiros do Estado do Rio Grande do Sul

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

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

