

**PLANO UNIMED/ADUFRGS**  
**Tabela de Valores**  
**UNIMAX - Privativo e Semi Privativo**  
**Válida para inclusões a partir de 01/06/2018**

PRIVATIVO	
Faixa Etária	Valor
0 - 18	282,74
19 - 23	286,70
24 - 28	398,58
29 - 33	514,48
34 - 38	538,34
39 - 43	563,56
44 - 48	692,75
49 - 53	795,97
54 - 58	983,09
59 - 999	1.696,19

Os pagamentos são  
**exclusivamente** através de  
débito em conta no Banco  
do Brasil

SEMI PRIVATIVO	
Faixa Etária	Valor
0 - 18	166,20
19 - 23	226,41
24 - 28	271,01
29 - 33	309,34
34 - 38	321,79
39 - 43	327,76
44 - 48	407,22
49 - 53	468,13
54 - 58	644,33
59 - 999	997,12

