

TABELA DE VALORES APROXIMADOS DE COPARTICIPAÇÃO

TABELA 1: é referência para os seguintes planos: MULTIPLAN, MULTIPLAN SMART, MULTIMAX, SALUTE MAX, PERSONAL

TABELA 2: é referência para os seguintes planos: UNIFÁCIL, INTERPLANO LESTE, SALUTE, SALUTE UNI

CÓDIGO	SERVIÇO	TABELA 01 Coparticipação (30%)	TABELA 02 Coparticipação (30%)
1010101	CONSULTA CONSULTÓRIO (HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	R\$ 39,55	R\$ 39,55
1010103	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	R\$ 65,61	R\$ 65,61
4000001	TELECONSULTA DE PRONTO ATENDIMENTO	R\$24,35	R\$21,91
4030436	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 3,28	R\$ 2,95
4030158	COLESTEROL (HDL)	R\$ 3,25	R\$ 2,92
4030159	COLESTEROL (LDL)	R\$ 5,93	R\$ 5,34
4030160	COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,54	R\$ 1,38
4030204	GLICEMIA	R\$ 3,31	R\$ 2,98
4030258	UREIA	R\$ 1,55	R\$ 1,39
4030269	COLESTEROL VLDL	R\$ 3,82	R\$ 3,44
4031121	SUMÁRIO DE URINA	R\$2,11	R\$1,90
4060113	COLPOCITOPATOLOGIA ONCÓTICA	R\$6,84	R\$6,15
2010202	TESTE HOLTER	R\$53,98	R\$48,59
4010103	TESTE ERGOMÉTRICO	R\$65,25	R\$58,73
4010101	ECG CONVENCIONAL DE ATÉ 12 DERIVAÇÕES	R\$ 16,32	R\$ 14,69
4010323	ELETRENEFALOGRAMA EM SONO E VIGÍLIA, ANALÓGICO	R\$ 26,12	R\$ 23,51
4020108	COLONOSCOPIA (INCLUI A RETOSSIGMOIDOSCOPIA)	R\$ 104,78	R\$ 94,30
4080813	DENSITOMETRIA ÓSSEA - CORPO INTEIRO	R\$ 40,59	R\$ 36,53
4020112	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$ 51,86	R\$ 46,67
4080812	DENSITOMETRIA ÓSSEA (UM SEGMENTO)	R\$ 75,70	R\$ 68,12
4090110	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL COM DOPPLER	R\$ 73,30	R\$ 65,96
4090109	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO (INCLUI TRANSTORÁCICO)	R\$ 165,92	R\$ 149,33
4080803	MAMOGRAFIA	R\$ 55,54	R\$ 49,98
4090118	ULTRASSONOGRAMA PÉLVICA	R\$36,08	R\$32,47
4090130	ULTRASSONOGRAMA PÉLVICA TRANSVAGINAL	R\$45,29	R\$40,76
4090111	ULTRASSONOGRAMA MAMÁRIA	R\$33,87	R\$30,49
4090176	ULTRASSONOGRAMA - APARELHO URINÁRIO (RINS, URETERES E BEXIGA)	R\$ 45,30	R\$ 40,77
4100103	FACE OU SEIOS DA FACE	R\$ 122,57	R\$ 110,31
4080501	RAIO - X DO TÓRAX	R\$33,04	R\$29,74
4110148	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA - MAMA (BILATERAL)	R\$ 181,72	R\$ 163,55
4130110	COLPOSCOPIA (CÉRVIXE UTERINA E VAGINA)	R\$ 6,53	R\$ 5,88
4100101	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO	R\$203,84	R\$183,46
5000047	SESSÃO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICÓLOGO	R\$ 15,85	R\$ 14,27
2010421	SESSÃO INDIVIDUAL AMBULATORIAL, EM TERAPIA OCUPACIONAL	R\$ 18,50	R\$ 16,65
5000061	SESSÃO INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA	R\$ 16,15	R\$ 14,53
9901004	CINTILOGRAFIA MIOCÁRDIO	R\$ 240,33	R\$ 216,3
9906002	CINTILOGRAFIA ÓSSEA	R\$ 77,13	R\$ 69,41

ATENÇÃO:

¹ Os valores poderão sofrer reajustes sem comunicação prévia,

² A tabela é meramente exemplificativa. Na prática os valores podem variar a depender da rede de atendimento, do prestador e em alguns casos do horário de atendimento.

³ No app Unimed você também poderá encontrar os valores seguindo os passos: FINANCEIRO - TABELA DE COPARTICIPAÇÃO.