



SIPROEM
PORTO FELIZ E REGIÃO

Unimed 
Sorocaba

ANS: 38829-5

Plano de Saúde Unimed Sorocaba com **BENEFÍCIO FAMÍLIA** para associados SIPROEM Porto Feliz e Região.

Com o **BENEFÍCIO FAMÍLIA**, em caso de falecimento do titular, os dependentes continuam a utilizar o plano com toda a cobertura por 2 anos.

VALIDADE (INÍCIO / FINAL)

INÍCIO: 01/07/2025 / FINAL: 30/06/2026

UNIFLEX	ENFERMARIA	APARTAMENTO
FAIXA ETÁRIA	Valor Unitário	Valor Unitário
00 - 18 ANOS	R\$405,55	R\$596,55
19 - 23 ANOS	R\$511,65	R\$756,80
24 - 28 ANOS	R\$582,25	R\$863,35
29 - 33 ANOS	R\$635,55	R\$944,00
34 - 38 ANOS	R\$651,35	R\$967,85
39 - 43 ANOS	R\$729,80	R\$1.086,15
44 - 48 ANOS	R\$870,65	R\$1.298,90
49 - 53 ANOS	R\$1.177,10	R\$1.867,70
54 - 58 ANOS	R\$1.247,05	R\$1.880,75
ACIMA DE 59 ANOS	R\$1.911,15	R\$2.870,15

* Taxa administrativa R\$30,00

Contato: (15) 99686-4993

E-mail: siproemportofelizeregiao@gmail.com

AMEHEMED PLUS
ENFERMARIA SEM COPARTICIPAÇÃO

VALIDADE (INÍCIO / FINAL)

INÍCIO: 01/12/2024 / FINAL: 30/11/2025



ANS – Nº 42173-1

**COBERTURA TOTAL SEM
FRANQUIA**

* Exceto estética

REDE PRÓPRIA:

Clínica AmheMed

Hospital AmheMed

CREDENCIADA:

Cidades de Sorocaba, Araçoiaba
da Serra, Boituva, Capela do Alto,

Iperó, Itapetininga, Itu, Porto
Feliz, Salto, Salto de Pirapora e
Votorantim.

REDE COMPLETA EM

www.amhemed.com.br

AMHE PLUS - ENFERMARIA

ASSOCIADOS NOVOS -2025

FAIXA ETÁRIA | **VALOR**

00 - 18 ANOS | R\$ 233,45

19 - 23 ANOS | R\$ 296,40

24 - 28 ANOS | R\$ 342,00

29 - 33 ANOS | R\$ 354,20

34 - 38 ANOS | R\$ 365,30

39 - 43 ANOS | R\$ 396,90

44 – 48 ANOS | R\$ 502,65

49 – 53 ANOS | R\$ 637,15

54 – 58 ANOS | R\$ 813,95

ACIMA DE 59 ANOS | R\$ 1128,30

* Taxa administrativa R\$30,00

Contato: (15) 99686-4993

E-mail: siproemportofelizeregiao@gmail.com

VALIDADE (INÍCIO / FINAL)
INÍCIO: 01/10/2024 / FINAL: 30/09/2025



PLANO STANDARD – COM COPARTICIPAÇÃO

CONSULTAS MÉDICAS: R\$53,46 por consulta.

PARA EXAMES: 30% do valor do unitário, com o limite máximo de R\$106,91 por exame.

TERAPIAS MÉDICAS: R\$53,46 por sessão, com limite de R\$213,82.

TERAPIAS NÃO MÉDICAS: 30% sobre o custo de cada sessão (psicologia, fisioterapia, fonoaudiologia, terapia ocupacional, acupuntura e nutrição).

Para **CIRURGIAS E INTERNAÇÕES** não há coparticipação.

FAIXA ETÁRIA	Valor Unitário
00 - 18 ANOS	R\$158,75
19 - 23 ANOS	R\$184,35
24 - 28 ANOS	R\$215,10
29 - 33 ANOS	R\$229,85
34 - 38 ANOS	R\$269,70
39 - 43 ANOS	R\$322,25
44 – 48 ANOS	R\$345,60
49 – 53 ANOS	R\$424,30
54 – 58 ANOS	R\$542,40
ACIMA DE 59 ANOS	R\$793,10

* Taxa administrativa R\$30,00

Contato: (15) 99686-4993

E-mail: siproemportofelizeregiao@gmail.com

INTERMÉDICA - 7340 - PLANO II

Com coparticipação de R\$25,06 em consultas médicas

VALIDADE (INÍCIO / FINAL)

INÍCIO: 01/08/2024 / FINAL: 31/07/2025

FAIXA ETÁRIA	Valor Unitário
00 - 18 ANOS	R\$276,30
19 - 23 ANOS	R\$293,55
24 - 28 ANOS	R\$319,85
29 - 33 ANOS	R\$377,85
34 - 38 ANOS	R\$447,45
39 - 43 ANOS	R\$522,55
44 – 48 ANOS	R\$630,90
49 – 53 ANOS	R\$781,15
54 – 58 ANOS	R\$1.044,55
ACIMA DE 59 ANOS	R\$1.399,05
* Taxa administrativa R\$30,00	
Contato: (15) 99686-4993	
E-mail: siproemportofelizeregiao@gmail.com	

PLANOS ODONTOLÓGICOS

DENTALPLUS	R\$ 18,00 POR VIDA (Titular/Dependente) Início em Agosto/2024 - Reajuste previsto para Agosto/2025	Atende conforme link de Rede
UNIODONTO SOROCABA	R\$ 36,80 POR VIDA (Titular/Dependente) Último reajuste: Setembro de 2024 Próximo reajuste: Setembro de 2025	Atende Sorocaba e região
UNIODONTO PIRACICABA	R\$ 33,00 POR VIDA (Titular/Dependente) Último reajuste: Outubro de 2024 Próximo reajuste: Outubro de 2025	Atende Piracicaba e região

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INCLUSÃO EM QUALQUER PLANO (TANTO SAÚDE COMO ODONTOLÓGICO, COM EXCEÇÃO DA DENTAL PLUS)

Em qualquer situação acima, seja para Plano de Saúde ou para Plano Odontológico, apresentar cópia dos seguintes documentos:

- **TITULAR**
 - Cópia do CPF
 - Cópia do RG
 - Cópia do Cartão do SUS
 - Cópia de Comprovante de Residência (Atual)
 - Cópia de Comprovante de Pagamento (Holerite atual)
- **DEPENDENTE:**
 - Cópia do CPF
 - Cópia do RG
 - Cópia do Cartão do SUS
 - Cópia da Certidão de Casamento (Esposo-a)
 - Cópia da Certidão de Nascimento (Filhos Menores de 10 anos).