



PROGEP

PRÓ-REITORIA DE GESTÃO
DE PESSOAS

SAÚDE SUPLEMENTAR



**INSTITUTO
FEDERAL**
Minas Gerais

QVSEC

Setor de Qualidade de Vida, Segurança do
Trabalho e Capacitação

maio/2025

Prezados servidores,

A nossa saúde e a de nossos entes mais queridos é o nosso bem mais precioso. Para assegurá-la devemos manter nosso cuidado pessoal diário e bons hábitos, mas também é importante ter a segurança de poder contar com uma rede de apoio diante de um acontecimento inesperado ou adoecimento.

No entanto, pode ser desafiador encontrar um Plano de Saúde Suplementar que nos atenda com qualidade e eficiência, mas que também nos seja financeiramente acessível.

Pensando nisso, condensamos nesse documento informações das empresas credenciadas ao MEC, para a prestação de consultoria dos planos de saúde e odontológicos ofertados aos servidores do IFMG, a fim de facilitar a comparação entre eles. Além disso, disponibilizamos seus respectivos contatos para esclarecimentos de dúvidas que possam surgir.



Sua saúde é importante para nós!



Esperamos que essa cartilha seja útil para você.

Cordialmente,

Setor de Qualidade de Vida, Segurança do Trabalho e Capacitação/PROGEP

ASSEFAZ

Oferece todos os planos de saúde de abrangência nacional e acomodação em apartamento.

Representante: Jacqueline

Telefone/WhatsApp:: (31) 3274-4414

E-mail: atendimento.mg@assefaz.org.br



Cristal | Valores com a dedução da contrapartida do órgão (titular e dependente)

Remuneração / Idade	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou +
Até R\$ 3.000,00	R\$ 14,08	R\$ 29,29	R\$ 55,26	R\$ 76,70	R\$ 123,88	R\$ 199,70	R\$ 299,16	R\$ 491,48	R\$ 777,59	R\$ 1.198,04
R\$3.000,01 a R\$6.000,00	R\$ 71,92	R\$ 87,81	R\$ 114,01	R\$ 143,56	R\$ 191,23	R\$ 267,60	R\$ 379,35	R\$ 572,94	R\$ 860,30	R\$ 1.288,26
R\$6.000,01 a R\$9.000,00	R\$ 107,46	R\$ 132,54	R\$ 158,93	R\$ 195,48	R\$ 243,62	R\$ 320,57	R\$ 450,10	R\$ 644,83	R\$ 933,32	R\$ 1.374,02
R\$9.000,01 a R\$12.000,00	R\$ 126,08	R\$ 151,30	R\$ 177,92	R\$ 215,08	R\$ 263,73	R\$ 341,23	R\$ 472,35	R\$ 667,43	R\$ 956,28	R\$ 1.397,94
R\$12.000,01 a R\$15.000,00	R\$ 136,23	R\$ 161,60	R\$ 188,43	R\$ 225,66	R\$ 274,81	R\$ 352,87	R\$ 484,09	R\$ 679,36	R\$ 968,39	R\$ 1.410,37
R\$15.000,01 a R\$18.000,00	R\$ 146,39	R\$ 171,90	R\$ 198,93	R\$ 236,24	R\$ 285,88	R\$ 364,51	R\$ 495,83	R\$ 691,29	R\$ 980,50	R\$ 1.422,80
R\$18.000,01 a R\$21.000,00	R\$ 156,54	R\$ 182,19	R\$ 209,44	R\$ 246,82	R\$ 296,95	R\$ 376,14	R\$ 507,57	R\$ 703,22	R\$ 992,62	R\$ 1.435,24
Acima de R\$21.000,00	R\$ 161,62	R\$ 187,34	R\$ 214,70	R\$ 257,40	R\$ 308,03	R\$ 387,78	R\$ 519,32	R\$ 715,14	R\$ 1.004,73	R\$ 1.447,67



Cristal | Valores integrais

Faixa Etária	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou +
Valores	R\$ 268,26	R\$ 295,46	R\$ 325,03	R\$ 373,77	R\$ 429,83	R\$ 515,80	R\$ 660,22	R\$ 858,28	R\$ 1.150,10	R\$ 1.609,30



Esmeralda | Valores com a dedução da contrapartida do órgão (titular e dependente)

Remuneração / Idade	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou +
Até R\$ 3.000,00	R\$ 146,02	R\$ 174,10	R\$ 214,54	R\$ 259,92	R\$ 334,54	R\$ 452,50	R\$ 622,73	R\$ 912,13	R\$ 1.341,24	R\$ 1.988,01
R\$3.000,01 a R\$6.000,00	R\$ 203,86	R\$ 232,62	R\$ 273,29	R\$ 326,78	R\$ 401,89	R\$ 520,40	R\$ 702,92	R\$ 993,59	R\$ 1.423,95	R\$ 2.078,23
R\$6.000,01 a R\$9.000,00	R\$ 239,40	R\$ 277,35	R\$ 318,21	R\$ 378,70	R\$ 454,28	R\$ 573,37	R\$ 773,67	R\$ 1.065,48	R\$ 1.496,97	R\$ 2.163,99
R\$9.000,01 a R\$12.000,00	R\$ 258,02	R\$ 296,11	R\$ 337,20	R\$ 398,30	R\$ 474,39	R\$ 594,03	R\$ 795,92	R\$ 1.088,08	R\$ 1.519,93	R\$ 2.187,91
R\$12.000,01 a R\$15.000,00	R\$ 268,17	R\$ 306,41	R\$ 347,71	R\$ 408,88	R\$ 485,47	R\$ 605,67	R\$ 807,66	R\$ 1.100,01	R\$ 1.532,04	R\$ 2.200,34
R\$15.000,01 a R\$18.000,00	R\$ 278,33	R\$ 316,71	R\$ 358,21	R\$ 419,46	R\$ 496,54	R\$ 617,31	R\$ 819,40	R\$ 1.111,94	R\$ 1.544,15	R\$ 2.212,77
R\$18.000,01 a R\$21.000,00	R\$ 288,48	R\$ 327,00	R\$ 368,72	R\$ 430,04	R\$ 507,61	R\$ 628,94	R\$ 831,14	R\$ 1.123,87	R\$ 1.556,27	R\$ 2.225,21
Acima de R\$21.000,00	R\$ 293,56	R\$ 332,15	R\$ 373,98	R\$ 440,62	R\$ 518,69	R\$ 640,58	R\$ 842,89	R\$ 1.135,79	R\$ 1.568,38	R\$ 2.237,64



Esmeralda | Valores integrais

Faixa Etária	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou +
Valores	R\$ 400,20	R\$ 440,27	R\$ 484,31	R\$ 556,99	R\$ 640,49	R\$ 768,60	R\$ 983,79	R\$ 1.278,93	R\$ 1.713,75	R\$ 2.399,27



Safira | Valores com a dedução da contrapartida do órgão (titular e dependente)

Remuneração / Idade	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou +
Até R\$ 3.000,00	R\$ 235,64	R\$ 272,65	R\$ 322,98	R\$ 384,64	R\$ 477,95	R\$ 624,57	R\$ 843,00	R\$ 1.198,52	R\$ 1.725,13	R\$ 2.525,18
R\$3.000,01 a R\$6.000,00	R\$ 293,48	R\$ 331,17	R\$ 381,73	R\$ 451,50	R\$ 545,30	R\$ 692,47	R\$ 923,19	R\$ 1.279,98	R\$ 1.807,84	R\$ 2.615,40
R\$6.000,01 a R\$9.000,00	R\$ 329,02	R\$ 375,90	R\$ 426,65	R\$ 503,42	R\$ 597,69	R\$ 745,44	R\$ 993,94	R\$ 1.351,87	R\$ 1.880,86	R\$ 2.701,16
R\$9.000,01 a R\$12.000,00	R\$ 347,64	R\$ 394,66	R\$ 445,64	R\$ 523,02	R\$ 617,80	R\$ 766,10	R\$ 1.016,19	R\$ 1.374,47	R\$ 1.903,82	R\$ 2.725,08
R\$12.000,01 a R\$15.000,00	R\$ 357,79	R\$ 404,96	R\$ 456,15	R\$ 533,60	R\$ 628,88	R\$ 777,74	R\$ 1.027,93	R\$ 1.386,40	R\$ 1.915,93	R\$ 2.737,51
R\$15.000,01 a R\$18.000,00	R\$ 367,95	R\$ 415,26	R\$ 466,65	R\$ 544,18	R\$ 639,95	R\$ 789,38	R\$ 1.039,67	R\$ 1.398,33	R\$ 1.928,04	R\$ 2.749,94
R\$18.000,01 a R\$21.000,00	R\$ 378,10	R\$ 425,55	R\$ 477,16	R\$ 554,76	R\$ 651,02	R\$ 801,01	R\$ 1.051,41	R\$ 1.410,26	R\$ 1.940,16	R\$ 2.762,38
Acima de R\$21.000,00	R\$ 383,18	R\$ 430,70	R\$ 482,42	R\$ 565,34	R\$ 662,10	R\$ 812,65	R\$ 1.063,16	R\$ 1.422,18	R\$ 1.952,27	R\$ 2.774,81



Safira | Valores integrais

Faixa Etária	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou +
Valores	R\$ 489,82	R\$ 538,82	R\$ 592,75	R\$ 681,71	R\$ 783,90	R\$ 940,67	R\$ 1.204,06	R\$ 1.565,32	R\$ 2.097,64	R\$ 2.936,44



Rubi | Valores com a dedução da contrapartida do órgão (titular e dependente)

Remuneração / Idade	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou +
Até R\$ 3.000,00	R\$ 279,62	R\$ 320,94	R\$ 375,85	R\$ 445,40	R\$ 547,83	R\$ 708,83	R\$ 950,86	R\$ 1.338,73	R\$ 1.912,86	R\$ 2.788,23
R\$3.000,01 a R\$6.000,00	R\$ 337,46	R\$ 379,46	R\$ 434,60	R\$ 512,26	R\$ 615,18	R\$ 776,73	R\$ 1.031,05	R\$ 1.420,19	R\$ 1.995,57	R\$ 2.878,45
R\$6.000,01 a R\$9.000,00	R\$ 373,00	R\$ 424,19	R\$ 479,52	R\$ 564,18	R\$ 667,57	R\$ 829,70	R\$ 1.101,80	R\$ 1.492,08	R\$ 2.068,59	R\$ 2.964,21
R\$9.000,01 a R\$12.000,00	R\$ 391,62	R\$ 442,95	R\$ 498,51	R\$ 583,78	R\$ 687,68	R\$ 850,36	R\$ 1.124,05	R\$ 1.514,68	R\$ 2.091,55	R\$ 2.988,13
R\$12.000,01 a R\$15.000,00	R\$ 401,77	R\$ 453,25	R\$ 509,02	R\$ 594,36	R\$ 698,76	R\$ 862,00	R\$ 1.135,79	R\$ 1.526,61	R\$ 2.103,66	R\$ 3.000,56
R\$15.000,01 a R\$18.000,00	R\$ 411,93	R\$ 463,55	R\$ 519,52	R\$ 604,94	R\$ 709,83	R\$ 873,64	R\$ 1.147,53	R\$ 1.538,54	R\$ 2.115,77	R\$ 3.012,99
R\$18.000,01 a R\$21.000,00	R\$ 422,08	R\$ 473,84	R\$ 530,03	R\$ 615,52	R\$ 720,90	R\$ 885,27	R\$ 1.159,27	R\$ 1.550,47	R\$ 2.127,89	R\$ 3.025,43
Acima de R\$21.000,00	R\$ 427,16	R\$ 478,99	R\$ 535,29	R\$ 626,10	R\$ 731,98	R\$ 896,91	R\$ 1.171,02	R\$ 1.562,39	R\$ 2.140,00	R\$ 3.037,86



Rubi | Valores integrais

Faixa Etária	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou +
Valores	R\$ 533,80	R\$ 587,11	R\$ 645,62	R\$ 742,47	R\$ 853,78	R\$ 1.024,93	R\$ 1.311,92	R\$ 1.705,53	R\$ 2.285,37	R\$ 3.199,49

**Diamante** | Valores com a dedução da contrapartida do órgão (titular e dependente)

Remuneração / Idade	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou +
Até R\$ 3.000,00	R\$ 494,98	R\$ 557,88	R\$ 636,65	R\$ 745,31	R\$ 892,78	R\$ 1.122,41	R\$ 1.480,21	R\$ 2.026,87	R\$ 2.835,03	R\$ 4.079,26
R\$3.000,01 a R\$6.000,00	R\$ 552,82	R\$ 616,40	R\$ 695,40	R\$ 812,17	R\$ 960,13	R\$ 1.190,31	R\$ 1.560,40	R\$ 2.108,33	R\$ 2.917,74	R\$ 4.169,48
R\$6.000,01 a R\$9.000,00	R\$ 588,36	R\$ 661,13	R\$ 740,32	R\$ 864,09	R\$ 1.012,52	R\$ 1.243,28	R\$ 1.631,15	R\$ 2.180,22	R\$ 2.990,76	R\$ 4.255,24
R\$9.000,01 a R\$12.000,00	R\$ 606,98	R\$ 679,89	R\$ 759,31	R\$ 883,69	R\$ 1.032,63	R\$ 1.263,94	R\$ 1.653,40	R\$ 2.202,82	R\$ 3.013,72	R\$ 4.279,16
R\$12.000,01 a R\$15.000,00	R\$ 617,13	R\$ 690,19	R\$ 769,82	R\$ 894,27	R\$ 1.043,71	R\$ 1.275,58	R\$ 1.665,14	R\$ 2.214,75	R\$ 3.025,83	R\$ 4.291,59
R\$15.000,01 a R\$18.000,00	R\$ 627,29	R\$ 700,49	R\$ 780,32	R\$ 904,85	R\$ 1.054,78	R\$ 1.872,22	R\$ 1.676,88	R\$ 2.226,68	R\$ 3.037,94	R\$ 4.304,02
R\$18.000,01 a R\$21.000,00	R\$ 637,44	R\$ 710,78	R\$ 790,83	R\$ 915,43	R\$ 1.065,85	R\$ 1.298,85	R\$ 1.688,62	R\$ 2.238,61	R\$ 3.050,06	R\$ 4.316,46
Acima de R\$21.000,00	R\$ 642,52	R\$ 715,93	R\$ 796,09	R\$ 926,01	R\$ 1.076,93	R\$ 1.310,49	R\$ 1.700,37	R\$ 2.250,53	R\$ 3.062,17	R\$ 4.328,89

**Diamante** | Valores integrais

Faixa Etária	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou +
Valores	R\$ 749,16	R\$ 824,05	R\$ 906,42	R\$ 1.042,38	R\$ 1.198,73	R\$ 1.438,51	R\$ 1.841,27	R\$ 2.393,67	R\$ 3.207,54	R\$ 4.490,52

QUALICORP

Oferece planos saúde com as operadoras: Amil, Unimed Belo Horizonte, Sulamérica e Ampla Saúde

Responsável: Felipe Rodrigues

Telefone: (31) 99983-1246

Email: fsrodrigues@qualicorp.com.br

www.qualicorp.com.br

amil



Planos SEM Coparticipação

	Amil Fácil S80 QC SP RJ DF PR PE GM2 PJ SUP22 492.247/22-6	Amil Fácil S80 QP SP RJ DF PR PE GM2 PJ SUP22 492.245/22-0
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetria	
Abrangência geográfica de atendimento	Grupo de Municípios	
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual
Coparticipação	Não	
Múltiplo de reembolso de consultas médicas	1	1
Até 18 anos	830,64	886,86
De 19 a 23 anos	1.038,24	1.108,51
De 24 a 28 anos	1.297,82	1.385,66
De 29 a 33 anos	1.427,63	1.524,25
De 34 a 38 anos	1.499,00	1.600,44
De 39 a 43 anos	1.648,92	1.760,54
De 44 a 48 anos	2.061,12	2.200,65
De 49 a 53 anos	2.267,24	2.420,70
De 54 a 58 anos	2.834,06	3.025,90
A partir de 59 anos	4.959,54	5.295,28

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.



Planos COM Coparticipação

	Amil Fácil S80 QC SP RJ DF PR PE GM2 Copart PJ SUP22	Amil Fácil S80 QP SP RJ DF PR PE GM2 Copart PJ
	492.246/22-8	488.695/21-0
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	
Abrangência geográfica de atendimento	Grupo de Municípios	
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual
Coparticipação	Sim	
Múltiplo de reembolso de consultas médicas	1	1
Até 18 anos	792,20	845,81
De 19 a 23 anos	990,26	1.057,22
De 24 a 28 anos	1.237,81	1.321,52
De 29 a 33 anos	1.361,62	1.453,72
De 34 a 38 anos	1.429,70	1.526,38
De 39 a 43 anos	1.572,66	1.679,04
De 44 a 48 anos	1.965,87	2.098,81
De 49 a 53 anos	2.162,43	2.308,69
De 54 a 58 anos	2.703,05	2.885,84
A partir de 59 anos	4.730,31	5.050,21

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.



Planos COM Coparticipação

	Especial 100 Empresarial/PME Trad. 15 AHO QP COP 473.973/15-6			Executivo Empresarial/PME Trad. 15 AHO QP COP AHO QP COP 473.975/15-2		
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetria					
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional					
Padrão de acomodação em internação	Individual			Individual		
Múltiplo de reembolso de consultas médicas	2,9	3,4	5,1	6,5	8,0	11,0
Reembolso de consultas em Real (R\$)	191,22	224,19	336,28	428,59	527,50	725,31
Até 18 anos	463,76	484,62	559,27	1.026,90	1.161,56	1.271,99
De 19 a 23 anos	638,67	667,40	770,24	1.414,25	1.599,70	1.751,78
De 24 a 28 anos	693,71	724,94	836,63	1.536,14	1.737,59	1.902,79
De 29 a 33 anos	823,18	860,24	992,75	1.822,79	2.061,83	2.257,86
De 34 a 38 anos	898,09	938,51	1.083,08	1.988,68	2.249,45	2.463,33
De 39 a 43 anos	994,09	1.038,83	1.198,87	2.201,28	2.489,91	2.726,64
De 44 a 48 anos	1.135,97	1.187,08	1.369,96	2.515,41	2.845,24	3.115,75
De 49 a 53 anos	1.397,13	1.460,00	1.684,91	3.093,69	3.499,36	3.832,06
De 54 a 58 anos	1.739,57	1.817,83	2.097,90	3.851,98	4.357,04	4.771,29
A partir de 59 anos	2.782,39	2.907,56	3.355,48	6.161,08	6.968,93	7.631,51

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.



Planos SEM Coparticipação

	Unimax Estadual Empresarial Enfermaria	Unimax Estadual Empresarial Apartamento
	459.582/09-3	459.583/09-1
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	
Abrangência geográfica de atendimento	Estadual	
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual
Coparticipação	Não	
Até 18 anos	298,30	413,25
De 19 a 23 anos	358,07	495,93
De 24 a 28 anos	444,02	614,95
De 29 a 33 anos	550,56	762,53
De 34 a 38 anos	616,59	853,98
De 39 a 43 anos	641,32	888,17
De 44 a 48 anos	808,06	1.119,11
De 49 a 53 anos	921,15	1.275,76
De 54 a 58 anos	1.096,18	1.518,22
A partir de 59 anos	1.786,80	2.474,66

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.



Planos COM Coparticipação

	Unifácil Flex Copart Empresarial Enfermaria	Unipart Flex Estadual Empresarial Enfermaria	Unipart Flex Estadual Empresarial Apartamento
	467.108/12-2	459.584/09-0	459.585/09-8
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetria		
Abrangência geográfica de atendimento	Grupo de Municípios	Estadual	
Padrão de acomodação em internação	Coletivo		Individual
Coparticipação	Sim		
Até 18 anos	107,83	168,49	223,08
De 19 a 23 anos	129,39	202,17	267,69
De 24 a 28 anos	160,45	250,73	331,92
De 29 a 33 anos	198,92	310,90	411,60
De 34 a 38 anos	222,83	348,15	460,97
De 39 a 43 anos	231,72	362,11	479,40
De 44 a 48 anos	291,99	456,26	604,03
De 49 a 53 anos	332,86	520,14	688,63
De 54 a 58 anos	396,10	618,96	819,45
A partir de 59 anos	645,62	1.008,90	1.335,72

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.



Planos COM Coparticipação

	Ampla 300 EMP QC Copart	Ampla 300 EMP QP Copart	Ampla 500 EMP QP Copart	Ampla 600 EMP QP Copart
	499.286/24-5	499.287/24-3	499.187/24-7	499.280/24-6
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia			
Abrangência geográfica de atendimento	Grupo de Estados			
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual		
Coparticipação	Sim			
Até 18 anos	215,90	269,87	289,40	358,87
De 19 a 23 anos	262,97	328,70	352,50	437,10
De 24 a 28 anos	302,41	378,01	405,37	502,67
De 29 a 33 anos	342,02	427,54	458,47	568,52
De 34 a 38 anos	379,99	474,98	509,36	631,62
De 39 a 43 anos	435,08	543,86	583,22	723,20
De 44 a 48 anos	540,38	675,47	724,36	898,22
De 49 a 53 anos	676,01	845,02	906,17	1.123,68
De 54 a 58 anos	863,27	1.079,09	1.157,18	1.434,94
A partir de 59 anos	1.246,56	1.558,20	1.670,98	2.072,05

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.



Planos SEM Coparticipação

	Ampla 300 EMP QC	Ampla 300 EMP QP	Ampla 500 EMP QP	Ampla 600 EMP QP
	499.268/24-7	499.269/24-5	499.188/24-5	499.281/24-4
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetria			
Abrangência geográfica de atendimento	Grupo de Estados			
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual		
Coparticipação	Não			
Até 18 anos	350,10	437,63	456,96	473,23
De 19 a 23 anos	426,43	533,04	556,57	576,40
De 24 a 28 anos	490,39	613,00	640,06	662,86
De 29 a 33 anos	554,63	693,29	723,90	749,70
De 34 a 38 anos	616,20	770,24	804,25	832,91
De 39 a 43 anos	705,55	881,93	920,87	953,69
De 44 a 48 anos	876,29	1.095,36	1.143,72	1.184,47
De 49 a 53 anos	1.096,24	1.370,29	1.430,80	1.481,77
De 54 a 58 anos	1.399,90	1.749,86	1.827,13	1.892,23
A partir de 59 anos	2.021,45	2.526,82	2.638,38	2.732,38

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.

SINASEFE INCONFIDENTES

Oferece planos de saúde pela Unimed Inconfidentes, mas, primeiramente, o servidor terá que se filiar ao Sinasefe IFMG para fazer a adesão. O valor cobrado para filiação é 1% do salário bruto, menos os benefícios, auxílio transporte e alimentação, em seu contracheque.

Endereço: Rua Pandiá Calógeras, Ouro Preto - MG, 354000-000

Tel.: (31) 3551-4464 – Plano de Saúde

(31) 3551-3611 - Geral

Representantes: Sandra e Adílson

e-mail: sinasefe.unimed@gmail.com sinasefe.unimed@yahoo.com

www.sinasefeifmg.com.br

Nova tabela com reajuste - 37%					
Faixa		Enfermaria		Apartamento	
0-18		279,94		361,94	
19-23		334,51		432,89	Coparticipação: 20%
24-28		375,42		486,10	
29-33		416,32		539,32	
34-38		476,36		610,11	
39-43		552,71		716,68	
44-48		607,26		787,64	
49-53		661,81		858,57	
54-58		743,64		965,01	
59+		862,79		1140,55	

OBS: No primeiro mês é cobrado pela Unimed, o valor de 19,00 (adesão, por pessoa) + mensalidade. É cobrado pelo banco, a taxa de 2,49 (mensal) para quem já possui pagamento em boleto e 3,78 (mensal) para quem já possui o débito em conta corrente, Banco do Brasil e taxa administrativa de

26,40(para agregados, pais ou sogros).



A GEAP, Autogestão em Saúde, é uma Fundação sem fins lucrativos, com 8 décadas de existência cuidando da saúde dos Servidores Públicos ativos, aposentados e seus familiares.

Oferece planos de saúde pela GEAP SAÚDE, com algumas particularidades:

- O valor mensal do plano está vinculado à faixa salarial do servidor;
- Os planos na modalidade APARTAMENTO incluem plano odontológico;
- Os planos Geap Basic I e Geap Class II têm como cobertura um grupo de municípios;
- Plano Geap para Você, cobertura estadual;
- Os planos a partir do Geap Referência passam a ter cobertura nacional.

Endereço: Av. Afonso Pena, 1500 - 12º andar - Centro

Belo Horizonte/MG - 30130-005

Email: isabele.veloso@geap.org.br

Telefone: (31)2103-6421 / 0800 728 8300

www.geap.org.br

Faixa salarial até R\$3.000,99

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PARA TITULARES E DEPENDENTES COPATROCINADOS*									
PLANO	GEAP BASIC I MG	GEAP CLASS II MG	GEAP PARA VOC MG	GEAP REFERÊNCIA	GEAP REFERÊNCIA VIDA	GEAP ESSENCIA	GEAP CLÁSSICO	GEAP SAÚDE II	GEAP SAÚDE VIDA
Registro AN	491.019/22-2	491.002/22-8	481.242/18-5	455.830/07-8	473.880/15-2	455.835/07-9	456.093/07-1	458.004/08-4	473.881/15-1
Cobertura	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP + OBST e GRÁVITO	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP + OBST e GRÁVITO	AMB + HOSP + OBST e GRÁVITO	AMB + HOSP + OBST e GRÁVITO	AMB + HOSP + OBST e GRÁVITO
Abrangência	GP. MUNICIPAL	GP. MUNICIPAL	ESTADUAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL
Participação	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SIM	SIM	SIM	NÃO
Acomodação	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO
IDADE	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
00 a 18	0,00	0,00	0,00	60,82	170,11	78,93	97,07	107,89	516,18
19 a 23	0,00	17,39	0,00	82,38	221,77	102,41	122,46	134,45	619,70
24 a 28	0,00	84,69	0,00	131,04	291,37	154,05	177,09	190,95	749,00
29 a 33	0,00	92,84	0,00	163,87	348,23	190,39	216,87	232,75	874,56
34 a 38	0,00	122,95	0,00	197,64	436,14	226,57	255,51	272,88	1.041,38
39 a 43	6,86	177,13	36,40	268,05	544,74	301,60	335,18	355,36	1.246,83
44 a 48	26,48	230,80	105,55	412,29	680,57	456,71	501,16	527,83	1.530,06
49 a 53	78,88	313,84	216,51	600,44	987,28	656,04	711,64	744,97	2.091,66
54 a 58	140,02	410,23	414,64	933,26	1.455,52	1.008,30	1.083,37	1.128,39	2.946,37
Acima 59	478,00	946,80	682,68	1.405,69	2.132,46	1.510,17	1.614,57	1.677,25	4.210,78
TOTAL	=(D25*E25)	=(F25*G25)	=(H25*I25)+	=(J25*K25)+	=(L25*M25)+	=(N25*O25)	=(P25*Q25)+(F	=(R25*S25)	=(T25*U25)+(

*Os valores constantes nesta tabela, já estão com a dedução do valor da contribuição mensal do patrocinador (auxílio saúde).

	VALOR DA CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PARA GRUPO FAMILIAR (AGREGADOS)**									
PLANO		GEAP BASIC I MG	GEAP CLASS II MG	GEAP PARA VOC MG	GEAP REFERÊNCI	GEAP REFERÊNCIA VIDA	GEAP ESSENCIA	GEAP CLÁSSICO	GEAP FAMÍLIA	GEAP SAÚDE VIDA
IDADE	QTDE	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
00 a 18		148,54	226,85	189,67	315,00	424,29	333,11	351,25	398,30	770,36
19 a 23		185,67	283,56	209,96	348,55	487,94	368,58	388,63	440,70	885,87
24 a 28		232,10	354,46	242,02	400,81	561,14	423,82	446,86	506,79	1018,77
29 a 33		255,31	389,91	277,90	460,94	645,30	487,46	513,94	582,79	1171,63
34 a 38		280,84	428,90	303,90	503,59	742,09	532,52	561,46	636,71	1347,33
39 a 43		322,96	493,23	352,50	584,15	860,84	617,70	651,28	738,57	1562,93
44 a 48		387,54	591,86	466,61	773,35	1041,63	817,77	862,22	977,78	1891,12
49 a 53		445,68	680,64	583,31	967,24	1354,08	1022,84	1078,44	1222,94	2458,46
54 a 58		512,53	782,74	787,15	1305,77	1828,03	1380,81	1455,88	1650,98	3318,88
Acima 59		889,26	1358,06	1093,94	1816,95	2543,72	1921,43	2025,83	2297,39	4622,04
TOTAL		=(D45*E45)	=(F45*G45)	=(H45*I45)+	=(J45*K45)+	=(L45*M45)+	=(N45*O45)	=(P45*Q45)+(F	=(R45*S45)	=(T45*U45)+(

**Para agregados, os valores constantes nesta tabela são integrais (sem repasse do auxílio saúde).

Faixa salarial entre R\$3.001,00 e R\$6.000,99

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PARA TITULARES E DEPENDENTES CÔPATROCINADOS*									
PLANO	GEAP BASIC I MG	GEAP CLASS II MG	GEAP PARA VOC MG	GEAP REFERÊNCI	GEAP REFERÊNCI VIDA	GEAP ESSENCIA	GEAP CLÁSSICO	GEAP SAÚDE II	GEAP SAÚDE VIDA
Registro AN	491.019/22-2	491.002/22-8	481.242/18-5	455.830/07-8	473.880/15-2	455.835/07-9	456.093/07-1	458.004/08-4	473.881/15-1
Cobertura	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP + OBST e ANALITA	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP + OBST e ANALITA	AMB + HOSP + OBST e ANALITA	AMB + HOSP + OBST e ANALITA	AMB + HOSP + OBST e ANALITA
Abrangênci	GP. MUNICIPAL	GP. MUNICIPAL	ESTADUAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL
Participaç	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SIM	SIM	SIM	NÃO
Acomodaçã	ENFERMARIA	APARTAMENT	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENT	APARTAMENT	APARTAMENTO
IDADE	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
00 a 18	0,00	30,51	0,00	118,66	227,95	136,77	154,91	165,73	574,02
19 a 23	0,00	75,91	2,31	140,90	280,29	160,93	180,98	192,97	678,22
24 a 28	21,08	143,44	31,00	189,79	350,12	212,80	235,84	249,70	807,75
29 a 33	25,10	159,70	47,69	230,73	415,09	257,25	283,73	299,61	941,42
34 a 38	42,24	190,30	65,30	264,99	503,49	293,92	322,86	340,23	1108,73
39 a 43	74,76	245,03	104,30	335,95	612,64	369,50	403,08	423,26	1.314,73
44 a 48	106,67	310,99	185,74	492,48	760,76	536,90	581,35	608,02	1.610,25
49 a 53	160,34	395,30	297,97	681,90	1.068,74	737,50	793,10	826,43	2.173,12
54 a 58	222,73	492,94	497,35	1.015,97	1.538,23	1.091,01	1.166,08	1.211,10	3.029,08
Acima 59	568,22	1.037,02	772,90	1.495,91	2.222,68	1.600,39	1.704,79	1.767,47	4.301,00
TOTAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

*Os valores constantes nesta tabela, já estão com a dedução do valor da contribuição mensal do patrocinador (auxílio saúde).

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PARA GRUPO FAMILIAR (AGREGADOS)**									
PLANO	GEAP BASIC I MG	GEAP CLASS II MG	GEAP PARA VOC MG	GEAP REFERÊNCI	GEAP REFERÊNCI VIDA	GEAP ESSENCIA	GEAP CLÁSSICO	GEAP FAMÍLIA	GEAP SAÚDE VIDA
IDADE	QTDE	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
00 a 18		148,54	226,85	189,67	315,00	424,29	333,11	351,25	770,36
19 a 23		185,67	283,56	209,96	348,55	487,94	368,58	388,63	885,87
24 a 28		232,10	354,46	242,02	400,81	561,14	423,82	446,86	1.018,77
29 a 33		255,31	389,91	277,90	460,94	645,30	487,46	513,94	1.171,63
34 a 38		280,84	428,90	303,90	503,59	742,09	532,52	561,46	1.347,33
39 a 43		322,96	493,23	352,50	584,15	860,84	617,70	651,28	1.562,93
44 a 48		387,54	591,86	466,61	773,35	1.041,63	817,77	862,22	1.891,12
49 a 53		445,68	680,64	583,31	967,24	1.354,08	1.022,84	1.078,44	2.458,46
54 a 58		512,53	782,74	787,15	1.305,77	1.828,03	1.380,81	1.455,88	3.318,88
Acima 59		889,26	1.358,06	1.093,94	1.816,95	2.543,72	1.921,43	2.025,83	4.622,04
TOTAL		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**Para agregados, o valores constantes nesta tabela são integrais (sem repasse do auxílio saúde).

Faixa salarial entre R\$6.001,00 e R\$9.000,99

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PARA TITULARES E DEPENDENTES COPATROCINADOS*									
PLANO	GEAP BASIC I MG	GEAP CLASS II MG	GEAP PARA VOC MG	GEAP REFERENCIAL	GEAP REFERENCIAL VIDA	GEAP ESSENCIAL	GEAP CLÁSSICO	GEAP SAÚDE II	GEAP SAÚDE VIDA
Registro AN	491.019/22-2	491.002/22-8	481.242/18-5	455.830/07-8	473.880/15-2	455.835/07-9	456.093/07-1	458.004/08-4	473.881/15-1
Cobertura	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP + OBST e SAÚDE	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP + OBST e SAÚDE	AMB + HOSP + OBST e SAÚDE	AMB + HOSP + OBST e SAÚDE	AMB + HOSP + OBST e SAÚDE
Abrangência	GP. MUNICIPAL	GP. MUNICIPAL	ESTADUAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL
Participação	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SIM	SIM	SIM	NÃO
Acomodação	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO
IDADE	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
00 a 18	0,00	66,05	28,87	154,20	263,49	172,31	190,45	201,27	609,56
19 a 23	22,75	120,64	47,04	185,63	325,02	205,66	225,71	237,70	722,95
24 a 28	66,00	188,36	75,92	234,71	395,04	257,72	280,76	294,62	852,67
29 a 33	77,02	211,62	99,61	282,65	467,01	309,17	335,65	351,53	993,34
34 a 38	94,63	242,69	117,69	317,38	555,88	346,31	375,25	392,62	1161,12
39 a 43	127,73	298,00	157,27	388,92	665,61	422,47	456,05	476,23	1367,70
44 a 48	177,42	381,74	256,49	563,23	831,51	607,65	652,10	678,77	1681,00
49 a 53	232,23	467,19	369,86	753,79	1140,63	809,39	864,99	898,32	2.245,01
54 a 58	295,75	565,96	570,37	1.088,99	1.611,25	1.164,03	1.239,10	1.284,12	3.102,10
Acima 59	653,98	1.122,78	858,66	1.581,67	2.308,44	1.686,15	1.790,55	1.853,23	4.386,76
TOTAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

*Os valores constantes nesta tabela, já estão com a dedução do valor da contribuição mensal do patrocinador (auxílio saúde).

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PARA GRUPO FAMILIAR (AGREGADOS)**									
PLANO	GEAP BASIC I MG	GEAP CLASS II MG	GEAP PARA VOC MG	GEAP REFERENCIAL	GEAP REFERENCIAL VIDA	GEAP ESSENCIAL	GEAP CLÁSSICO	GEAP FAMÍLIA	GEAP SAÚDE VIDA
IDADE	QTDE	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
00 a 18		148,54	226,85	189,67	315,00	424,29	333,11	351,25	398,30
19 a 23		185,67	283,56	209,96	348,55	487,94	368,58	388,63	440,70
24 a 28		232,10	354,46	242,02	400,81	561,14	423,82	446,86	506,79
29 a 33		255,31	389,91	277,90	460,94	645,30	487,46	513,94	582,79
34 a 38		280,84	428,90	303,90	503,59	742,09	532,52	561,46	636,71
39 a 43		322,96	493,23	352,50	584,15	860,84	617,70	651,28	738,57
44 a 48		387,54	591,86	466,61	773,35	1.041,63	817,77	862,22	977,78
49 a 53		445,68	680,64	583,31	967,24	1.354,08	1.022,84	1.078,44	1.222,94
54 a 58		512,53	782,74	787,15	1.305,77	1.828,03	1.380,81	1.455,88	1.650,98
Acima 59		889,26	1.358,06	1.093,94	1.816,95	2.543,72	1.921,43	2.025,83	2.297,39
TOTAL		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**Para agregados, o valores constantes nesta tabela são integrais (sem repasse do auxílio saúde).

Faixa salarial entre R\$9.001,00 e R\$12.000,99

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PARA TITULARES E DEPENDENTES COPATROCINADOS*									
PLANO	GEAP BASIC I MG	GEAP CLASS II MG	GEAP PARA VOC MG	GEAP REFERENCIAL	GEAP REFERENCIAL VIDA	GEAP ESSENCIAL	GEAP CLÁSSICO	GEAP SAÚDE II	GEAP SAÚDE VIDA
Registro AN	491.019/22-2	491.002/22-8	481.242/18-5	455.830/07-8	473.880/15-2	455.835/07-9	456.093/07-1	458.004/08-4	473.881/15-1
Cobertura	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP + OBST e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP + OBST e OBST	AMB + HOSP + OBST e OBST	AMB + HOSP + OBST e OBST	AMB + HOSP + OBST e OBST
Abstratgência	GP. MUNICIPAL	GP. MUNICIPAL	ESTADUAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL
Participação	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SIM	SIM	SIM	NÃO
Acomodaçã	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO
IDADE	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
00 a 18	6,36	84,67	47,49	172,82	282,11	190,93	209,07	219,89	628,18
19 a 23	41,51	139,40	65,80	204,39	343,78	224,42	244,47	256,46	741,71
24 a 28	84,99	207,35	94,91	253,70	414,03	276,71	299,75	313,61	871,66
29 a 33	96,62	231,22	119,21	302,25	486,61	328,77	355,25	371,13	1.012,94
34 a 38	114,74	262,80	137,80	337,49	575,99	366,42	395,36	412,73	1.181,23
39 a 43	148,39	318,66	177,93	409,58	686,27	443,13	476,71	496,89	1.388,36
44 a 48	199,67	403,99	278,74	585,48	853,76	629,90	674,35	701,02	1.703,25
49 a 53	254,83	489,79	392,46	776,39	1.163,23	831,99	887,59	920,92	2.267,61
54 a 58	318,71	588,92	593,33	1.111,95	1.634,21	1.186,99	1.262,06	1.307,08	3.125,06
Acima 59	677,90	1.146,70	882,58	1.605,59	2.332,36	1.710,07	1.814,47	1.877,15	4.410,68
TOTAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

*Os valores constantes nesta tabela, já estão com a dedução do valor da contribuição mensal do patrocinador (auxílio saúde).

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PARA GRUPO FAMILIAR (AGREGADOS)**									
PLANO	GEAP BASIC I MG	GEAP CLASS II MG	GEAP PARA VOC MG	GEAP REFERENCIAL	GEAP REFERENCIAL VIDA	GEAP ESSENCIAL	GEAP CLÁSSICO	GEAP FAMÍLIA	GEAP SAÚDE VIDA
IDADE	QTDE	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
00 a 18		148,54	226,85	189,67	315,00	424,29	333,11	351,25	770,36
19 a 23		185,67	283,56	209,96	348,55	487,94	368,58	440,70	885,87
24 a 28		232,10	354,46	242,02	400,81	561,14	423,82	506,79	1.018,77
29 a 33		255,31	389,91	277,90	460,94	645,30	487,46	513,94	1.171,63
34 a 38		280,84	428,90	303,90	503,59	742,09	532,52	561,46	1.347,33
39 a 43		322,96	493,23	352,50	584,15	860,84	617,70	651,28	1.562,93
44 a 48		387,54	591,86	466,61	773,35	1.041,63	817,77	862,22	1.891,12
49 a 53		445,68	680,64	583,31	967,24	1.354,08	1.022,84	1.078,44	2.458,46
54 a 58		512,53	782,74	787,15	1.305,77	1.828,03	1.380,81	1.455,88	3.318,88
Acima 59		889,26	1.358,06	1.093,94	1.816,95	2.543,72	1.921,43	2.025,83	4.622,04
TOTAL		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**Para agregados, o valores constantes nesta tabela são integrais (sem repasse do auxílio saúde).

Faixa salarial entre R\$12.001,00 e R\$15.000,99

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PARA TITULARES E DEPENDENTES COPATROCINADOS*									
PLANO	GEAP BASIC I MG	GEAP CLASS II MG	GEAP PARA VOC MG	GEAP REFERÊNCI	GEAP REFERÊNCI VIDA	GEAP ESSENCIA	GEAP CLÁSSICO	GEAP SAÚDE II	GEAP SAÚDE VIDA
Registro AN	491.019/22-2	491.002/22-8	481.242/18-5	455.830/07-8	473.880/15-2	455.835/07-9	456.093/07-4	458.004/08-4	473.881/15-1
Cobertura	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP + OBST e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP + OBST e OBST	AMB + HOSP + OBST e OBST	AMB + HOSP + OBST e OBST	AMB + HOSP + OBST e OBST
Abrangência	GP. MUNICÍPI	GP. MUNICÍPI	ESTADUAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL
Participaçã	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SIM	SIM	SIM	NÃO
Acomodaçã	ENFERMARIA	APARTAMEN	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMEN	APARTAMEN	APARTAMENTO
IDADE	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
00 a 18	16,51	94,82	57,64	182,97	292,26	201,08	219,22	230,04	638,33
19 a 23	51,81	149,70	76,10	214,69	354,08	234,72	254,77	266,76	752,01
24 a 28	95,50	217,86	105,42	264,21	424,54	287,22	310,26	324,12	882,17
29 a 33	107,20	241,80	129,79	312,83	497,19	339,35	365,83	381,71	1.023,52
34 a 38	125,82	273,88	148,88	348,57	587,07	377,50	406,44	423,81	1.192,31
39 a 43	160,03	330,30	189,57	421,22	697,91	454,77	488,35	508,53	1.400,00
44 a 48	211,41	415,73	290,48	597,22	865,50	641,64	686,09	712,76	1.714,99
49 a 53	266,76	501,72	404,39	788,32	1.175,16	843,92	899,52	932,85	2.279,54
54 a 58	330,82	601,03	605,44	1.124,06	1.646,32	1.199,10	1.274,17	1.319,19	3.137,17
Acima 59	690,33	1.159,13	895,01	1.618,02	2.344,79	1.722,50	1.826,90	1.889,58	4.423,11
TOTAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

*Os valores constantes nesta tabela, já estão com a dedução do valor da contribuição mensal do patrocinador (auxílio saúde).

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PARA GRUPO FAMILIAR (AGREGADOS)**									
PLANO	GEAP BASIC I MG	GEAP CLASS II MG	GEAP PARA VOC MG	GEAP REFERÊNCI	GEAP REFERÊNCI VIDA	GEAP ESSENCIA	GEAP CLÁSSICO	GEAP FAMÍLIA	GEAP SAÚDE VIDA
IDADE	QTDE	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
00 a 18		148,54	226,85	189,67	315,00	424,29	333,11	351,25	398,30
19 a 23		185,67	283,56	209,96	348,55	487,94	368,58	388,63	440,70
24 a 28		232,10	354,46	242,02	400,81	561,14	423,82	446,86	506,79
29 a 33		255,31	389,91	277,90	460,94	645,30	487,46	513,94	582,79
34 a 38		280,84	428,90	303,90	503,59	742,09	532,52	561,46	636,71
39 a 43		322,96	493,23	352,50	584,15	860,84	617,70	651,28	738,57
44 a 48		387,54	591,86	466,61	773,35	1.041,63	817,77	862,22	977,78
49 a 53		445,68	680,64	583,31	967,24	1.354,08	1.022,84	1.078,44	1.222,94
54 a 58		512,53	782,74	787,15	1.305,77	1.828,03	1.380,81	1.455,88	1.650,98
Acima 59		889,26	1.358,06	1.093,94	1.816,95	2.543,72	1.921,43	2.025,83	2.297,39
TOTAL		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**Para agregados, o valores constantes nesta tabela são integrais (sem repasse do auxílio saúde).

Faixa salarial entre R\$15.001,00 e R\$18.000,99

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PARA TITULARES E DEPENDENTES COPATROCINADOS*									
PLANO	GEAP BASIC I MG	GEAP CLASS II MG	GEAP PARA VOC MG	GEAP REFERÊNCI	GEAP REFERÊNCI VIDA	GEAP ESSENCIA	GEAP CLÁSSICO	GEAP SAÚDE II	GEAP SAÚDE VIDA
Registro AN	491.019/22-2	491.002/22-8	481.242/18-5	455.830/07-6	473.880/15-2	455.835/07-9	456.093/07-1	458.004/08-4	473.881/15-1
Cobertura	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP + OBST e GP. MUNICÍPI	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP + OBST e GP. MUNICÍPI	AMB + HOSP + OBST e GP. MUNICÍPI	AMB + HOSP + OBST e GP. MUNICÍPI	AMB + HOSP + OBST e GP. MUNICÍPI
Abrangência	GP. MUNICÍPI	GP. MUNICÍPI	ESTADUAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL
Participação	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SIM	SIM	SIM	NÃO
Acomodaçã	ENFERMARIA	APARTAMENT	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENT	APARTAMENT	APARTAMENTO
IDADE	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
00 a 18	26,67	104,98	67,80	193,13	302,42	211,24	229,38	240,20	648,49
19 a 23	62,11	160,00	86,40	224,99	364,38	245,02	265,07	277,06	762,31
24 a 28	106,00	228,36	115,92	274,71	435,04	297,72	320,76	334,62	892,67
29 a 33	117,78	252,38	140,37	323,41	507,77	349,93	376,41	392,29	1.034,10
34 a 38	136,89	284,95	159,95	359,64	598,14	388,57	417,51	434,88	1.203,38
39 a 43	171,67	341,94	201,21	432,86	709,55	466,41	499,99	520,17	1.411,64
44 a 48	223,15	427,47	302,22	608,96	877,24	653,38	697,83	724,50	1.726,73
49 a 53	278,69	513,65	416,32	800,25	1.187,09	855,85	911,45	944,78	2.291,47
54 a 58	342,93	613,14	617,55	1.136,17	1.658,43	1.211,21	1.286,28	1.331,30	3.149,28
Acima 59	702,76	1.171,56	907,44	1.630,45	2.357,22	1.734,93	1.839,33	1.902,01	4.435,54
TOTAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

*Os valores constantes nesta tabela, já estão com a dedução do valor da contribuição mensal do patrocinador (auxílio saúde).

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PARA GRUPO FAMILIAR (AGREGADOS)**									
PLANO	GEAP BASIC I MG	GEAP CLASS II MG	GEAP PARA VOC MG	GEAP REFERÊNCI	GEAP REFERÊNCI VIDA	GEAP ESSENCIA	GEAP CLÁSSICO	GEAP FAMÍLIA	GEAP SAÚDE VIDA
IDADE	QTDE	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
00 a 18		148,54	226,85	189,67	315,00	424,29	333,11	351,25	398,30
19 a 23		185,67	283,56	209,96	348,55	487,94	368,58	388,63	440,70
24 a 28		232,10	354,46	242,02	400,81	561,14	423,82	446,86	506,79
29 a 33		255,31	389,91	277,90	460,94	645,30	487,46	513,94	582,79
34 a 38		280,84	428,90	303,90	503,59	742,09	532,52	561,46	636,71
39 a 43		322,96	493,23	352,50	584,15	860,84	617,70	651,28	738,57
44 a 48		387,54	591,86	466,61	773,35	1.041,63	817,77	862,22	977,78
49 a 53		445,68	680,64	583,31	967,24	1.354,08	1.022,84	1.078,44	1.222,94
54 a 58		512,53	782,74	787,15	1.305,77	1.828,03	1.380,81	1.455,88	1.650,98
Acima 59		889,26	1.358,06	1.093,94	1.816,95	2.543,72	1.921,43	2.025,83	2.297,39
TOTAL		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**Para agregados, o valores constantes nesta tabela são integrais (sem repasse do auxílio saúde).

Faixa salarial entre R\$18.001,00 e R\$20.999,99

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PARA TITULARES E DEPENDENTES COPATROCINADOS*									
PLANO	GEAP BASIC I MG	GEAP CLASS II MG	GEAP PARA VOC MG	GEAP REFERÊNCI	GEAP REFERÊNCI VIDA	GEAP ESSENCIA	GEAP CLÁSSICO	GEAP SAÚDE II	GEAP SAÚDE VIDA
Registro AN	491.019/22-2	491.002/22-8	481.242/18-5	455.830/07-8	473.880/15-2	455.835/07-9	456.093/07-1	458.004/08-4	473.881/15-1
Cobertura	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP + OBST e SAÚDE	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP e OBST	AMB + HOSP + OBST e SAÚDE	AMB + HOSP + OBST e SAÚDE	AMB + HOSP + OBST e SAÚDE	AMB + HOSP + OBST e SAÚDE
Abrangência	GP. MUNICIPAL	GP. MUNICIPAL	ESTADUAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL
Participação	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SIM	SIM	SIM	NÃO
Acomodação	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO
IDADE	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
00 a 18	36,82	115,13	77,95	203,28	312,57	221,39	239,53	250,35	658,64
19 a 23	72,40	170,29	96,69	235,28	374,67	255,31	275,36	287,35	772,60
24 a 28	116,51	238,87	126,43	285,22	445,55	308,23	331,27	345,13	903,18
29 a 33	128,36	262,96	150,95	333,99	518,35	360,51	386,99	402,87	1.044,68
34 a 38	147,96	296,02	171,02	370,71	609,21	399,64	428,58	445,95	1.214,45
39 a 43	183,30	353,57	212,84	444,49	721,18	478,04	511,62	531,80	1.423,27
44 a 48	234,89	439,21	313,96	620,70	888,98	665,12	709,57	736,24	1.738,47
49 a 53	290,62	525,58	428,25	812,18	1.199,02	867,78	923,38	956,71	2.303,40
54 a 58	355,05	625,26	629,67	1.148,29	1.670,55	1.223,33	1.298,40	1.343,42	3.161,40
Acima 59	715,20	1.184,00	919,88	1.642,89	2.369,66	1.747,37	1.851,77	1.914,45	4.447,98
TOTAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

*Os valores constantes nesta tabela, já estão com a dedução do valor da contribuição mensal do patrocinador (auxílio saúde).

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PARA GRUPO FAMILIAR (AGREGADOS)**									
PLANO	GEAP BASIC I MG	GEAP CLASS II MG	GEAP PARA VOC MG	GEAP REFERÊNCI	GEAP REFERÊNCI VIDA	GEAP ESSENCIA	GEAP CLÁSSICO	GEAP FAMÍLIA	GEAP SAÚDE VIDA
IDADE	QTDE	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
00 a 18		148,54	226,85	189,67	315,00	424,29	333,11	351,25	770,36
19 a 23		185,67	283,56	209,96	348,55	487,94	368,58	388,63	885,87
24 a 28		232,10	354,46	242,02	400,81	561,14	423,82	446,86	1.018,77
29 a 33		255,31	389,91	277,90	460,94	645,30	487,46	513,94	1.171,63
34 a 38		280,84	428,90	303,90	503,59	742,09	532,52	561,46	1.347,33
39 a 43		322,96	493,23	352,50	584,15	860,84	617,70	651,28	1.562,93
44 a 48		387,54	591,86	466,61	773,35	1.041,63	817,77	862,22	1.891,12
49 a 53		445,68	680,64	583,31	967,24	1.354,08	1.022,84	1.078,44	2.458,46
54 a 58		512,53	782,74	787,15	1.305,77	1.828,03	1.380,81	1.455,88	3.318,88
Acima 59		889,26	1.358,06	1.093,94	1.816,95	2.543,72	1.921,43	2.025,83	4.622,04
TOTAL		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**Para agregados, o valores constantes nesta tabela são integrais (sem repasse do auxílio saúde).

**CONSULTE AQUI O VALOR DO RESSARCIMENTO REFERENTE AO PER
CAPITA***

RENDA (REAIS/IDADE)	FAIXA 01 00 a 18	FAIXA 02 19 a 23	FAIXA 03 24 a 28	FAIXA 04 29 a 33	FAIXA 05 34 a 38	FAIXA 06 39 a 43	FAIXA 07 44 a 48	FAIXA 08 49 a 53	FAIXA 09 54 a 58	FAIXA 10 59 ou +
até 3.000	254,18	266,17	269,77	297,07	305,95	316,10	361,06	366,80	372,51	411,26
de 3.001 até 6.000	196,34	207,65	211,02	230,21	238,60	248,20	280,87	285,34	289,80	321,04
de 6.001 até 9.000	160,80	162,92	166,10	178,29	186,21	195,23	210,12	213,45	216,78	235,28
de 9.001 até 12.000	142,18	144,16	147,11	158,69	166,10	174,57	187,87	190,85	193,82	211,36
de 12.001 até 15.000	132,03	133,86	136,60	148,11	155,02	162,93	176,13	178,92	181,71	198,93
de 15.000 até 18.000	121,87	123,56	126,10	137,53	143,95	151,29	164,39	166,99	169,60	186,50
de 18.0001 até 21.000	111,72	113,27	115,59	126,95	132,88	139,66	152,65	155,06	157,48	174,06
acima de 21.000	106,64	108,12	110,33	116,37	121,80	128,02	140,90	143,14	145,37	161,63

*[PORTARIA MGI N° 2.829, DE 29 DE ABRIL DE 2024](#); considera-se, para esta finalidade, o valor do Vencimento Básico somado ao IQ/RT, além de CD ou FG, quando houver.

Setor de Qualidade de Vida, Segurança do Trabalho e Capacitação
qvsec.progep@ifmg.edu.br