

**VALORES PLANO NACIONAL UNIMED**

FAIXA ETÁRIA		VALOR MENSAL	
0	18	R\$	290,29
19	23	R\$	347,45
24	28	R\$	376,04
29	33	R\$	390,34
34	38	R\$	433,20
39	43	R\$	490,38
44	48	R\$	561,84
49	53	R\$	676,18
54	58	R\$	861,96
59	999	R\$	1.090,64