

Uberlândia, 05 de dezembro de 2018.

Aos

Srs. Luiz Roberto Souza Vieira e Eduardo Lacerda Ferreira.

Ref: Operacionalização do acordo, firmado perante o Ministério Público de Minas Gerais, formalizado no Ofício nº 405/2018/REITO-UFU.

Ref. Processo 23117.007210/2013-40.

Ilmos. Senhores.

A fim de ratificar e viabilizar o acordo, estabelecido entre os representantes legais da Universidade Federal de Uberlândia e da Unimed Uberlândia, perante a 3ª Promotoria de Justiça de Uberlândia (MPMG), alusivo ao vigente Contrato Coletivo de Plano de Saúde, mantido entre estas Instituições, reiteramos que:

I – O vencimento do referido Contrato fica prorrogado até a data de 30 de junho de 2019 (30/06/2019);

II – A partir de 01 de janeiro de 2019 (01/01/2019), o indigitado Contrato sofrerá um reajuste de 34,97% (trinta e quatro, vírgula noventa e sete por cento);

III – Para a adequada operacionalização cadastral do reajuste pactuado, estabelece-se que, eventuais exclusões de beneficiários, sem a incidência dos 34,97%, deverão acontecer, no máximo, até o dia 20/12/2018, sendo certo, então, que a partir de tal data, o acréscimo será efetivado na subsequente fatura;

IV – Nesta oportunidade, estamos encaminhando, em anexo, tabela dos novos valores de mensalidade e co-participação.

No mais, colocamo-nos à disposição para demais esclarecimentos que, eventualmente, se fizerem necessários.

David de Moraes
Diretor Presidente
Unimed Uberlândia

Dr. Paulo Gustavo Pime
Diretor Financeiro

Recebi em: 06/12/18

Regime
Gabinete de Reitor

Unimed Uberlândia Cooperativa Regional de Trabalho Médico Ltda.

Anexo I - Tabela Novos Valores de Mensalidades e Coparticipações a partir de 01/01/2019



Tabela Valores Reajustados - Validade 01/01/2019

| Cod Contrato | Contrato | Grupo Empresa | Padrao Internação | Abstrangência | Coparticipação a partir da 1ª consulta | Titular e Dependentes | Agregados 00 a 33 anos | Agregados 34 a 58 anos | Agregados Acima de 59 anos |
|--------------|--|---------------|-------------------|---------------|--|-----------------------|------------------------|------------------------|----------------------------|
| 145010000 | UFU - CONTRATO - BASICO 1 - SEM CO-PARTICIPAÇÃO | UFU Mais | Enfermaria | Municipal | Sem Cop | 402,17 | 402,17 | 680,25 | 1.088,40 |
| 145010100 | UFU - CONTRATO - BASICO 1 - COM CO-PARTICIPAÇÃO PARCIAL | UFU Mais | Enfermaria | Municipal | 35,00 | 343,47 | 343,47 | 580,95 | 929,52 |
| 145010200 | UFU - CONTRATO - BASICO 1 - COM CO-PARTICIPAÇÃO TOTAL | UFU Mais | Enfermaria | Municipal | 35,00 | 279,55 | 279,55 | 363,74 | 581,95 |
| 145010300 | UFU - CONTRATO - BASICO 2 - SEM CO-PARTICIPAÇÃO | UFU | Enfermaria | Municipal | Sem Cop | 767,84 | 767,84 | 1.423,27 | 2.277,27 |
| 145010400 | UFU - CONTRATO - BASICO 2 - COM CO-PARTICIPAÇÃO PARCIAL | UFU | Enfermaria | Municipal | 59,58 | 709,13 | 709,13 | 1.314,47 | 2.103,20 |
| 145010500 | UFU - CONTRATO - BASICO 2 - COM CO-PARTICIPAÇÃO TOTAL | UFU | Enfermaria | Municipal | 59,58 | 586,55 | 586,55 | 1.087,17 | 1.739,53 |
| 145010600 | UFU - CONTRATO - INTERMEDIÁRIO - SEM CO-PARTICIPAÇÃO | UFU | Apartamento | Municipal | Sem Cop | 1.003,41 | 1.003,41 | 1.850,28 | 2.960,42 |
| 145010700 | UFU - CONTRATO - INTERMEDIÁRIO - COM CO-PARTICIPAÇÃO PARCIAL | UFU | Apartamento | Municipal | 59,58 | 926,72 | 926,72 | 1.708,83 | 2.734,14 |
| 145010800 | UFU - CONTRATO - INTERMEDIÁRIO - COM CO-PARTICIPAÇÃO TOTAL | UFU | Apartamento | Municipal | 59,58 | 766,47 | 766,47 | 1.413,39 | 2.261,44 |
| 145010900 | UFU - CONTRATO - SUPERIOR - SEM CO-PARTICIPAÇÃO | UFU | Apartamento | Nacional | Sem Cop | 1.842,92 | 1.842,92 | 2.312,85 | 3.700,54 |
| 145011000 | UFU - CONTRATO - SUPERIOR - COM CO-PARTICIPAÇÃO PARCIAL | UFU | Apartamento | Nacional | 59,58 | 1.702,04 | 1.702,04 | 2.136,05 | 3.417,64 |
| 145011100 | UFU - CONTRATO - SUPERIOR - COM CO-PARTICIPAÇÃO TOTAL | UFU | Apartamento | Nacional | 59,58 | 958,11 | 958,11 | 1.766,73 | 2.826,74 |

Grupos de Co- Participações

| Grupos de Coparticipações | 50100 - 50103 - 50106 - 50109 | 50101 | 50102 |
|--|-------------------------------|-----------------------|-----------|
| GRUPO A - CONSULTAS | SEM COPART. | R\$ 35,00 | R\$ 35,00 |
| GRUPO B - EX. < R\$10,00 /SESSÕES FÍSIO E TERAPIAS | SEM COPART. | SEM COPART. | 50% |
| GRUPO C - EXAMES DE R\$10,00 A R\$30,00 | SEM COPART. | SEM COPART. | R\$ 5,00 |
| GRUPO D - EXAMES DE R\$30,00 A R\$60,00 | SEM COPART. | SEM COPART. | R\$ 15,00 |
| GRUPO E - EXAMES DE R\$60,00 A R\$100,00 | SEM COPART. | SEM COPART. | R\$ 30,00 |
| GRUPO F - EXAMES ACIMA DE R\$100,000 | SEM COPART. | SEM COPART. | R\$ 30,00 |
| Grupos de Coparticipações | | | |
| GRUPO A - CONSULTAS | 50104-50107-50110 | 50105 - 50108 - 50111 | |
| GRUPO B - EX. < R\$10,00 /SESSÕES FÍSIO E TERAPIAS | R\$ 59,58 | R\$ 59,58 | |
| GRUPO C - EXAMES DE R\$10,00 A R\$30,00 | SEM COPART. | 50% | |
| GRUPO D - EXAMES DE R\$30,00 A R\$60,00 | SEM COPART. | R\$ 5,00 | |
| GRUPO E - EXAMES DE R\$60,00 A R\$100,00 | SEM COPART. | R\$ 15,00 | |
| GRUPO F - EXAMES ACIMA DE R\$100,000 | SEM COPART. | R\$ 30,00 | |

Handwritten mark resembling a stylized 'A' or 'K'.

Handwritten signature in blue ink.