



ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DO TRIBUNAL DE CONTAS DE SANTA CATARINA

Fundada em 29/12/1972 - Utilidade Pública - Lei Municipal Nº 1.211/74

E-mail : astc@tce.sc.gov.br Site : www.astc.org.br

Rua Bulcão Viana, 90 – Centro-88020-160 - Florianópolis-SC - Fone: (048) 3221-3760 – 3221-3761

OFÍCIO ASTC N. 03/2020

Florianópolis, 10 de Março de 2020.

Prezado Sr.
Egon Luis Schaden
Presidente ASPGTC

Este ofício objetiva informar que a partir do mês de **Março** de 2020 os valores das mensalidades dos beneficiários inscritos no plano de saúde oferecidos por intermédio de convênio com a Unimed será reajustado com índice de 7,32%.

Segue anexo nova tabela de valores dos planos de saúde.

Atenciosamente,



Juvencio Rodrigues Lopes
Presidente ASTC



PLANOS DE SAÚDE - MENSALIDADES 2020

UNIFLEX PLANOS ESTADUAIS	Nº Contrato ANS	Nº Contrato SGU	Faixa Etária			
			00 a 49	50 a 59	60 a 69	70 ou +

Uniflex/Estadual/Apartamento/20%	435398016	9148802	299,84	543,15	943,41	1069,59
----------------------------------	-----------	---------	---------------	---------------	---------------	----------------

Uniflex/Estadual/Enfermaria/20%	435395011	9148801	244,89	473,25	757,14	899,86
---------------------------------	-----------	---------	---------------	---------------	---------------	---------------

Uniflex/Estadual/Apartamento/00%	435397018	9149002	344,33	623,45	1082,93	1227,79
----------------------------------	-----------	---------	---------------	---------------	----------------	----------------

Uniflex/Estadual/Enfermaria/00%	435394013	9149001	282,66	543,24	869,10	1032,96
---------------------------------	-----------	---------	---------------	---------------	---------------	----------------

UNIFLEX PLANOS NACIONAIS	Nº Contrato ANS	Nº Contrato SGU	Faixa Etária			
			00 a 49	50 a 59	60 a 69	70 ou +

Uniflex/Nacional/Apartamento/20%	435413013	9148702	337,34	609,73	1058,06	1199,43
----------------------------------	-----------	---------	---------------	---------------	----------------	----------------

Uniflex/Nacional/Enfermaria/20%	435410019	9148701	277,33	531,47	849,43	1009,29
---------------------------------	-----------	---------	---------------	---------------	---------------	----------------

Uniflex/Nacional/Apartamento/00%	435412015	9148902	387,20	699,92	1214,55	1376,79
----------------------------------	-----------	---------	---------------	---------------	----------------	----------------

Uniflex/Nacional/Enfermaria/00%	435409015	9148901	318,28	610,04	975,03	1158,53
---------------------------------	-----------	---------	---------------	---------------	---------------	----------------

UNIPLAN	Nº Contrato ANS	Nº Contrato SGU	Faixa Etária	
			00 a 60	61 ou +

Uniplan Básico		9148401	192,91	386,07
----------------	--	---------	---------------	---------------

Uniplan Básico Opcional 1		9148402	300,07	619,04
---------------------------	--	---------	---------------	---------------

Uniplan Básico Opcional 2		9148403	227,43	455,18
---------------------------	--	---------	---------------	---------------

Uniplan Básico Opcional 123		9148404	379,82	759,90
-----------------------------	--	---------	---------------	---------------

UNIPLAN	Nº Contrato ANS	Nº Contrato SGU	Faixa Etária 00 a 99
---------	--------------------	--------------------	-------------------------

Uniplan Básico Opcional 123		9148501	566,76
-----------------------------	--	---------	---------------

SOS UNIMED	10,98
TAXA INCLUSÃO	24,30
2ª VIA CARTEIRINHA UNIPLAN	29,82
2ª VIA CARTEIRINHA UNIFLEX	27,89