



**TRIBUNAL DE CONTAS**  
Estado de Mato Grosso do Sul

**DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAS**  
Divisão de Desenvolvimento De Pessoas



## DOCUMENTOS PARA INCLUSÃO NO PLANO DE SAÚDE UNIMED

### TITULAR:

RG; CPF; COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (EM NOME DO TITULAR); HOLERITE; Nº PIS; CARTÃO SUS.

### DEPENDENTES:

CÔNJUGE/FILHOS

RG CPF; COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA;

CERTIDÃO DE NASCIMENTO (FILHOS)

CERTIDÃO DE CASAMENTO OU DOCUMENTO QUE COMPROVE UNIÃO (CONJUGE); CARTÃO SUS.

### PAIS:

RG; CPF; CARTÃO SUS;

COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA;

DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA, IMPOSTO DE RENDA.

## APARTAMENTO

FAIXA ETÁRIA			MENSALIDADE USUÁRIO (R\$)
0	A	18	244,37
19	A	23	276,16
24	A	28	305,30
29	A	33	335,81
34	A	38	439,60
39	A	43	483,52
44	A	48	549,08
49	A	53	684,98
54	A	58	890,41
59	A	999	1343,18

## ENFERMARIA

FAIXA ETÁRIA			MENSALIDADE USUÁRIO (R\$)
0	A	18	187,48
19	A	23	230,75
24	A	28	255,02
29	A	33	280,54
34	A	38	367,25
39	A	43	403,95
44	A	48	458,76
49	A	53	572,31
54	A	58	744,05
59	A	999	1122,37