



INFORME DE PRODUTOS

COLETIVO EMPRESARIAL
FAES

Ambulatorial: Estadual;

Vital: Cariacica, Serra, Vila Velha, Vitória;

Essencial Vix: Vitória, Vila Velha, Serra, Cariacica, Guarapari, Aracruz;

Ideal ES: Estadual;

Superior: Estadual;

Superior Mais: Estadual;

Todos os municípios citados são do Espírito Santo.

ENTIDADE CONVENIADA



QUEM PODE ADERIR:

FAES - Federação da Agricultura do Estado do Espírito Santo
Produtores Rurais Capixabas



QUEM PODE ADERIR:

SRL- Sindicato Rural de Linhares



QUEM PODE ADERIR:

SRL- Sindicato Rural de Colatina

DOCUMENTO CONFIDENCIAL:

- Todas as informações contidas neste documento são de caráter estritamente confidencial e são apresentadas com o único objetivo de atender à solicitação do cliente.
- Todas as informações contidas neste documento estão sujeitas a mudanças sem aviso prévio e não constituem nenhuma obrigação por parte da SAMP ou qualquer empresas do grupo do qual faz parte.
- A Contratante não pode publicar, transmitir ou compartilhar esta informação ou parte dela, ou revelar este conteúdo a terceiros, sem permissão por escrito da SAMP.

UP HEALTH ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS S/A

CNPJ: 34.811.615/0001-10

TABELA UP HEALTH - COLETIVO EMPRESARIAL FAES - LIVRE ADESÃO

FAIXA ETÁRIA	AMBULATORIAL I ES	VITAL COM COPART	ESSENCIAL VIX COM COPART	ESSENCIAL VIX COM COPART
	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO
	475.603/16-7	485.448/20-9	483.133/19-1	483.132/19-2
00 - 43 anos	R\$ 102,00	R\$ 123,56	R\$ 145,17	R\$ 189,72
44 - 58 anos	R\$ 224,40	R\$ 301,48	R\$ 354,21	R\$ 462,91
59 anos ou +	R\$ 493,68	R\$ 735,61	R\$ 864,27	R\$ 1.129,51

REAJUSTE: JULHO/25

FAIXA ETÁRIA	IDEAL ES COM COPART	IDEAL ES COM COPART	SUPERIOR MAIS COM COPART	SUPERIOR MAIS COM COPART
	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
	484.956/20-6	484.955/20-8	489.562/21-2	489.558/21-4
00 - 43 anos	R\$ 199,57	R\$ 267,17	R\$ 197,51	R\$ 253,61
44 - 58 anos	R\$ 486,95	R\$ 651,91	R\$ 481,93	R\$ 618,80
59 anos ou +	R\$ 1.188,17	R\$ 1.590,65	R\$ 1.175,90	R\$ 1.509,88

REAJUSTE: JULHO/25

FAIXA ETÁRIA	SUPERIOR COM COPART	SUPERIOR COM COPART
	ENFERMARIA	APARTAMENTO
	483.127/19-6	483.128/19-4
00 - 43 anos	R\$ 228,87	R\$ 294,01
44 - 58 anos	R\$ 558,43	R\$ 717,39
59 anos ou +	R\$ 1.362,58	R\$ 1.750,42

REAJUSTE: JULHO/25

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	VALOR
Consultas Eletivas	R\$ 20,00
Consultas em Pronto Atendimento	R\$30,00
Sessão de Fisioterapia	R\$ 5,00
Terapia Simples	R\$ 15,00
Sessões de psicologia, nutrição, fonoaudiologia, acupuntura e terapia ocupacional	R\$ 30,00
Procedimentos ambulatoriais tipo I (de R\$5,00 a R\$10,00)	R\$ 2,50
Procedimentos ambulatoriais tipo II (de R\$10,01 a R\$20,00)	R\$ 5,00
Procedimentos ambulatoriais tipo III (de R\$20,01 a R\$30,00)	R\$ 10,00
Procedimentos ambulatoriais tipo IV (de R\$30,01 a R\$50,00)	R\$ 15,00
Procedimentos ambulatoriais tipo V (de R\$50,01 a R\$100,00)	R\$ 25,00
Procedimentos ambulatoriais tipo VI (superior a R\$100,01)	R\$ 40,00

CARÊNCIAS

PROCEDIMENTOS	REDUZIDA		NORMAL
	Adesão superior a 30 vidas no mesmo plano	Adesão inferior a 30 vidas no mesmo plano	
Urgência/Emergência	Imediato	Imediato	Imediato
Consultas	Imediato	Imediato	30 (trinta) dias
Exames Simples ou tipo I	Imediato	Imediato	30 (trinta) dias
Exames Intermediários ou tipo II	Imediato	90 (noventa) dias	90 (noventa) dias
Exames Especializados ou tipo III	Imediato	180 (cento e oitenta) dias	180 (cento e oitenta) dias
Internações clínicas ou cirúrgicas	Imediato	180 (cento e oitenta) dias	180 (cento e oitenta) dias
Partos	Imediato	300 (trezentos) dias	300 (trezentos) dias
Doenças Preexistentes	Imediato	720 (setecentos e vinte) dias	720 (setecentos e vinte) dias

1)CARÊNCIA REDUZIDA

Será válida para grupo inicial de adesões, realizadas na assinatura do contrato, ou para funcionários que forem admitidos futuramente e inscritos no plano até 30 dias do registro.

2)CARÊNCIA NORMAL (Posterior)

Será válida para adesões fora dos prazos estipulados em carências reduzidas.

CRONOGRAMA DE VIGÊNCIA

DATA DE ADESÃO	DATA DE VIGÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	MOVIMENTAÇÃO
Entre os dias 01 e 15	Dia 01 do mês subsequente	Todo dia 10 de cada mês	Até o dia 10 de cada mês - vigência no mês subsequente
Imediata D7*	7 dias da data de assinatura	Todo dia 10 de cada mês	Até o dia 10 de cada mês - vigência no mês subsequente

*Vencimento do 1º boleto 10 dias pós vigência D7.

DOCUMENTAÇÃO EMPRESARIAL UP HEALTH

Empresa

- Termo de Adesão
- RG e CPF do Sócio Responsável
- CCIR (Inscrição Rural)

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA ADESÃO

a) Titular

- Comprovane de vínculo com a empresa (Ficha de Registro; e-Social; ou Carteira Digital de Trabalho).

b) Cônjuge ou Companheiro(a), sem eventual concorrência com ex-cônjuge ou ex-companheiro, salvo por decisão judicial

- Documento que comprove grau de parentesco com o titular, exceto certidão de nascimento de filhos comum.

c) Filho(a), enteado(a), neto(a), sobrinho(a), pais e irmãos(ãs) - Todos até 58 anos

- Documento que comprove grau de parentesco com o titular.

REGIÃO	HOSPITAIS CREDENCIADOS	AMBULATORIAL ES	VITAL	ESSENCIAL VIX	IDEAL ES	SUPERIOR MAIS	SUPERIOR
Afonso Cláudio	Conferência de São Vicente de Paulo	PS/CON	-	-	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
Alegre	Casa de Caridade São José	PS	-	-	PS INT	PS INT	PS INT
Anchieta	Movimento de Educação Promocional do ES	PS	-	-	PS INT	PS INT	PS INT
Aracruz	Hospital Maternidade São Camilo	PS	-	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
Boa Esperança	Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança	PS CON	-	-	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
Cachoeiro de Itapemirim	Hospital Evangélico de Cach. de Itapemirim	PS CON	-	-	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
Cachoeiro de Itapemirim	Hospital Infantil São Francisco de Assis	PS	-	-	PS INT	PS INT	PS INT
Cachoeiro de Itapemirim	Santa Casa de Misericórdia	PS CON	-	-	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
Cariacica	Hospital Meridional Cariacica	-	-	-	-	-	PS INT
Cariacica	Hospital São Francisco de Assis	-	-	-	-	-	INT
Colatina	Casa de Saúde Santa Maria	-	-	-	INT	INT	INT
Colatina	Hospital São José	-	-	-	INT	INT	INT
Colatina	Hospital São José	-	-	-	INT	INT	INT
Colatina	São Bernardo Apart Hospital	PS	-	-	PS INT	PS INT	PS INT
Domingos Martins	Fundação Hospitalar Domingos Martins	PS	-	-	PS INT	PS INT	PS INT
Guaçuí	Santa Casa de Misericórdia	PS	-	-	PS INT	PS INT	PS INT

PS - PRONTO SOCORRO INT - INTERNAÇÃO CON - CONSULTA

REGIÃO	HOSPITAIS CREDENCIADOS	AMBULATORIAL ES	VITAL	ESSENCIAL VIX	IDEAL ES	SUPERIOR MAIS	SUPERIOR
Guarapari	Hospital São Pedro	-	-	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
Itapemirim	Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim	PS CON	-	-	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
Itarana	Hospital São Braz	PS	-	-	PS INT	PS INT	PS INT
João Neiva	Hospital Sagrado Coração de Maria	PS CON	-	-	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
Linhares	Hospital Rio Doce	-	-	-	PS INT	PS INT	PS INT
Linhares	Linhares Medical Center	PS	-	-	PS INT	PS INT	PS INT
Mimoso do Sul	Hospital Apostolo Pedro	PS	-	-	PS INT	PS INT	PS INT
Montanha	Hospital Nossa Senhora Aparecida	PS CON	-	-	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
Muniz Freire	Sta. Casa de Misericórdia Jesus Maria José	PS	-	-	PS INT	PS INT	PS INT
Nova Venécia	Hospital São Marcos	PS CON	-	-	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
Pedro Canário	Hospital Menino Deus	PS CON	-	-	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
Santa Maria de Jetibá	Hospital Evangélico de Santa Maria de Jetibá	PS	-	-	PS INT	PS INT	PS INT
Santa Teresa	Hospital Madre Regina Protmann	PS CON	-	-	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
São Mateus	Hospital e Maternidade São Mateus	PS	-	-	PS INT	PS INT	PS INT
Serra	Hospital Meridional Serra	-	-	-	-	-	INT
Serra	Vitória Apart Serra	PS	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
Venda Nova do Imigrante	Hospital Padre Máximo	PS CON	-	-	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON

PS - PRONTO SOCORRO INT - INTERNAÇÃO CON - CONSULTA

REGIÃO	HOSPITAIS CREDENCIADOS	AMBULATORIAL ES	VITAL	ESSENCIAL VIX	IDEAL ES	SUPERIOR MAIS	SUPERIOR
Vila Velha	Vila Velha Hospital	-	-	-	-	PS INT CON	PS INT CON
Vila Velha	Hospital Meridional Praia da Costa	-	-	PS INT	-	-	PS INT
Vila Velha	Hospital São Luiz	-	-	PS INT	-	-	PS INT
Vila Velha	Hospital Evangélico	PS CON	-	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
Vitória	Associação dos Funcionários Públicos do Espírito Santo	PS	-	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
Vitória	Hospital Mata da Praia (Hospital dos Olhos)	-	-	-	INT	INT	INT
Vitória	Hospital Meridional Vitória	-	-	-	INT	-	INT
Vitória	Hospital Santa Rita	-	-	-	-	-	-
Vitória	Santa Casa de Misericórdia	PS	-	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
Vitória	Hospital Santa Paula	PS	-	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT

PS - PRONTO SOCORRO INT - INTERNAÇÃO CON - CONSULTA



ESPECIALISTA EM VOCÊ.



FALE COM SEU CONSULTOR!

(27) 3441-4999 | @uphealthadm | www.uphealth.adm.br

ANS n° 42.212-6

ANS n° 34.203-3