

# INFORME DE PRODUTOS

# COLETIVO POR ADESÃO



ANS nº 421642

ANS nº 424307



**Meridional**  
Saúde



**Meridian**  
Administradora de Benefícios

# ○ MERIDIONAL SAÚDE A VIDA PEDE.

## ✓ **Adesão simplificada:**

Tenha acesso a um processo de adesão rápido, descomplicado e com suporte completo em todas as etapas. Tudo pensado para facilitar a entrada de profissionais vinculados a entidades de classe, sindicatos ou associações.

## ✓ **Opções flexíveis:**

Escolha o plano que melhor se adapta ao perfil dos associados, com diferentes faixas de cobertura e valores acessíveis.

## ✓ **Cobertura em rede própria de hospitais:**

Garanta atendimento de qualidade com a ampla estrutura da Rede Meridional. O plano oferece cobertura nas unidades próprias da rede, proporcionando mais segurança, conforto e eficiência para os beneficiários.

## **POR QUE ESCOLHER MERIDIONAL SAÚDE?**

**HOSPITAIS  
ACREDITADOS COM  
CERTIFICAÇÕES  
NACIONAIS E  
INTERNACIONAIS**



**LINHAS DE  
CUIDADOS  
DEDICADAS**



**CENTRO  
AMBULATORIAL  
COMPLETO**



**CONCIERGE  
EXCLUSIVO PARA O  
PLANO PRIME**



**SEM  
COPARTICIPAÇÃO  
EM ATENDIMENTOS  
COM MÉDICOS DE  
REFERÊNCIA\***



**COM UMA REDE  
PRÓPRIA DE  
HOSPITAIS DE  
EXCELÊNCIA**



**ELEVADOS PADRÕES  
DE EFICIÊNCIA E  
SEGURANÇA**



**PRONTO-SOCORRO  
24 HORAS**



# ESPECIALIDADES DISPONÍVEIS EM CADA UM DE NOSSOS P.S



## MERIDIONAL CARIACICA

Cirurgia Geral, Clínica Médica,  
Neurologia, Ortopedia e Pediatria.

## MERIDIONAL VITÓRIA

Ginecologia e Obstetrícia, Clínica Médica,  
Ortopedia e Pediatria.



## MERIDIONAL SERRA

Cardiologia, Ginecologia e Obstetrícia,  
Clínica Médica, Ortopedia e Pediatria.

## MERIDIONAL PRAIA DA COSTA

Ginecologia e Obstetrícia, Clínica Médica,  
Ortopedia e Pediatria.



## MERIDIONAL SÃO MATEUS

Clínica Médica, Ginecologia e Obstetrícia, Pediatria.  
Cirurgia Geral 2º a 6º das 7h às 19h e sábado e  
domingo das 7h às 13h. Demais horários sobreaviso  
médico. Ortopedia e Traumatologia de 2º a domingo  
das 7h às 19h. Demais horários sobreaviso médico.

## HOSPITAL SÃO LUIZ

Clínica Médica, Ortopedia 8h às 18h,  
Pediatria 2º a 6º das 8h às 18h e  
Psiquiatria 2º a 6º das 8h às 14h.



## HOSPITAL SÃO FRANCISCO

Clínica Médica, Ortopedia e Pediatria 2º a  
6º 8h às 18h.

# CARÊNCIAS E REDE DE ATENDIMENTO

Procedimento	Carência a cumprir	
	Contratual	Promocional
Urgência e Emergência / Acidentes Pessoais.	24 horas	24 horas
Consultas médicas eletivas.	30 dias	Isento
Exames simples de radiografias, laboratório e eletrocardiograma.	30 dias	Isento
Exames e Procedimentos Complexos I: Exames de laboratório – biologia molecular, imunológicos e hormonais; radiografias contrastadas; ultrassom simples; mamografia; teste ergométrico.	90 dias	90 dias
Exames e Procedimentos Complexos II: Teste alérgico; densitometria.	120 dias	120 dias
Exames e Procedimentos Especiais: Endoscopia intervencionista e diagnósticas; ultrassonografia intervencionista; holter, mapa; ultrassonografia diagnóstica com doppler, ecocardiograma com doppler; cirurgia ambulatorial de porte anestésico zero, exames e testes específicos; eletrofisiológicos funcionais.	180 dias	180 dias
Terapias: Fisioterapias, fonoterapia, psicoterapia, acupuntura e demais terapias e atendimento a saúde mental ambulatorial.	180 dias	180 dias
Exames e Procedimentos de alta Complexidade: Ressonância magnética nuclear, hemodinâmica: hemoterapia/ radioterapia: hemodiálise de curta ou longa duração quimioterapia: tomografia computadorizada; exames e procedimentos de medicina nuclear e demais exames e procedimentos cobertos por este contrato e não especificados nos grupos anteriores.	180 dias	180 dias
Outros Procedimentos Ambulatoriais.	180 dias	180 dias
Internações: Clínicas, cirúrgicas e UTI.	180 dias	180 dias
Internações Psiquiátricas.	180 dias	180 dias
Partos e Cesáreas.	300 dias	300 dias
Doenças e lesões preexistentes com opção de Cobertura Parcial Temporária – CPT.	730 dias	730 dias

		Planos					
		Light		Master		Prime	
		Pronto-Socorro	Internação	Pronto-Socorro	Internação	Pronto-Socorro	Internação
Hospital São Luiz	Vila Velha	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Hospital São Francisco	Cariacica	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Hospital Praia da Costa	Vila Velha	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Meridional Cariacica	Cariacica					✓	✓
Meridional Vitória	Vitória			✓	✓	✓	✓
Meridional Serra	Serra	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Meridional São Mateus	São Mateus	✓	✓	✓	✓	✓	✓

# COPARTICIPAÇÃO

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO (COLETIVO POR ADESAO)

Descrição	Meridional Light	Meridional Master	Meridional Prime
I. Atendimento de urgências/emergências.	R\$50,00 por evento	R\$60,00 por evento	R\$70,00 por evento
II. Consultas Médicas Eletivas.	R\$35,00 por evento	R\$45,00 por evento	R\$50,00 por evento
III. Exames simples de radiografias, laboratório simples e eletrocardiograma.	Isento	Isento	Isento
IV. Exames e Procedimentos Complexos I: demais exames de laboratório, radiografias contrastadas; ultrassom simples; mamografia; teste ergométrico.	30% limitado a R\$35,00 por mês	30% limitado a R\$45,00 por mês	30% limitado a R\$50,00 por mês
V. Exames e Procedimentos Complexos II: teste alérgico; densitometria.	30% limitado a R\$50,00 por mês	30% limitado a R\$60,00 por mês	30% limitado a R\$70,00 por mês
VI. Exames e Procedimentos Especiais: endoscopia intervencionista e diagnósticas; ultrassonografia intervencionista; holter; mapa; ultrassonografia diagnóstica com doppler; ecocardiograma com doppler; cirurgia ambulatorial de porte anestésico zero; exames e testes específicos; eletrofisiológicos funcionais.	30% limitado a R\$60,00 por mês	30% limitado a R\$70,00 por mês	30% limitado a R\$90,00 por mês
VII. Terapias: fisioterapias, fonoterapia, psicoterapia, acupuntura, demais terapias e atendimento à saúde mental ambulatorial.	40% por evento	40% por evento	40% por evento
VIII. Exames e Procedimentos de Alta Complexidade: ressonância magnética nuclear; hemodinâmica; hemoterapia; radioterapia; hemodiálise de curta ou longa duração; quimioterapia; tomografia computadorizada; exames e procedimentos de medicina nuclear e demais exames e procedimentos cobertos por este contrato e não especificados nos grupos anteriores	40% limitado a R\$150,00 por mês	40% limitado a R\$170,00 por mês	40% limitado a R\$200,00 por mês
IX. Outros procedimentos ambulatoriais.	30% limitado a R\$70,00 por mês	30% limitado a R\$80,00 por mês	30% limitado a R\$90,00 por mês
X. Internações: internações Clínicas, Cirúrgicas e UTI.	Isento	Isento	Isento
XI. Internações Psiquiátricas.*	Isento	Isento	Isento
XII. Partos e Cesáreas	Isento	Isento	Isento

**Limitador Mensal de cobrança de coparticipação (por beneficiário/mês) será de R\$ 300,00 (trezentos reais), não cumulativos.**

**\*Internações Psiquiátricas:** Cobertura de 30 (trintas) dias de internação, por ano contratual, não cumuláveis. Quando exceder os 30 (trinta) dias previstos, incidirá a cobrança de coparticipação ao beneficiário no percentual de 50% (cinquenta por cento) do valor total da internação a partir do 31º dia de internação.



# PLANO MERIDIONAL LIGHT

LIGHT ENFERMARIA	
Faixa Etária	500.404/24-7
Acomodação	Enfermaria
00 a 18	R\$212,34
19 a 23	R\$237,82
24 a 28	R\$266,36
29 a 33	R\$308,98
34 a 38	R\$364,60
39 a 43	R\$430,23
44 a 48	R\$533,48
49 a 53	R\$693,52
54 a 58	R\$915,45
59 ou mais	R\$1.263,32

Reajuste: Novembro de 2026

# PLANO MERIDIONAL MASTER

MERIDIONAL MASTER		
Faixa Etária	500.402/24-1	500401/24-2
Acomodação	Enfermaria	Apartamento
00 a 18	R\$232,86	R\$297,44
19 a 23	R\$260,81	R\$333,14
24 a 28	R\$292,10	R\$373,11
29 a 33	R\$338,84	R\$432,81
34 a 38	R\$399,83	R\$510,72
39 a 43	R\$471,80	R\$602,65
44 a 48	R\$585,03	R\$747,28
49 a 53	R\$760,54	R\$971,47
54 a 58	R\$1.003,91	R\$1.282,34
59 ou mais	R\$1.385,40	R\$1.769,63

Reajuste: Novembro de 2026



# PLANO MERIDIONAL PRIME

MERIDIONAL PRIME		
Faixa Etária	500.400/24-4	500.399/24-7
Acomodação	Enfermaria	Apartamento
00 a 18	R\$266,83	R\$350,45
19 a 23	R\$298,85	R\$392,50
24 a 28	R\$334,71	R\$439,60
29 a 33	R\$388,26	R\$509,94
34 a 38	R\$458,15	R\$601,73
39 a 43	R\$540,61	R\$710,04
44 a 48	R\$670,36	R\$880,45
49 a 53	R\$871,47	R\$1.144,59
54 a 58	R\$1.150,34	R\$1.510,86
59 ou mais	R\$1.587,47	R\$2.084,98

Reajuste: Novembro de 2026

# INFORMAÇÕES CONTRATUAIS

## CRONOGRAMA DE VIGÊNCIA E VENCIMENTO

PROPOSTA ASSINADA	VIGÊNCIA	VENCIMENTO
10 do mês anterior	01	10
20 do mês anterior	10	20
01 do mês vigente	20	05

## Documentos necessários para contratação

### Titulares

- Documento RG, CPF e Comprovante de Residência.
- Comprovação de vínculo com a entidade escolhida.

### Dependentes

- Cônjuge e companheiro com certidão de casamento ou união estável;
- Filhos, enteados e tutelados até 18 anos incompletos com documentação de comprovação de vínculo;
- Filhos, enteados e tutelados até 24 anos incompletos com comprovação de vínculo + declaração universitária.

# ENTIDADES CONVENIADAS



**ASMEFES – ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS, ESTADUAIS E FEDERAIS DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

**PÚBLICO:** SERVIDORES PÚBLICOS

**COMPROVANTE DE VÍNCULO:** FICHA DE FILIAÇÃO E CONTRACHEQUE ATUALIZADO

**TAXA ASSOCIATIVA:** R\$10,00



**ASSEMES**

**ASSEMES: ASSOCIACAO DOS SERVIDORES PUBLICOS MUNICIPAIS, ESTADUAIS E FEDERAIS DO BRASIL**

**PÚBLICO:** SERVIDORES PÚBLICOS

**COMPROVANTE DE VÍNCULO:** FICHA DE FILIAÇÃO E CONTRACHEQUE ATUALIZADO.

**TAXA ASSOCIATIVA:** R\$10,00



**CAEBRS – CAIXA DE ASSISTENCIA DOS FUNCIONARIOS E EMPRESAS DO COMERCIO DE BENS E SERVICOS DO BRASIL**

**PÚBLICO:** FUNCIONÁRIOS DO RAMO DE COMÉRCIO E SERVIÇO

**COMPROVANTE DE VÍNCULO:** FICHA DE FILIAÇÃO E CTPS ATIVA.

**TAXA ASSOCIATIVA:** R\$10,00



**CAEEPP – CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS ESTUDANTES DE ESCOLAS PÚBLICAS E PARTICULARES**

**PÚBLICO:** UNIVERSITÁRIOS ACIMA DOS 19 ANOS.

**COMPROVANTE DE VÍNCULO:** FICHA DE FILIAÇÃO E DECLARAÇÃO UNIVERSITÁRIA

**TAXA ASSOCIATIVA:** R\$10,00



**CASDOM – CAIXA DE ASSISTÊNCIA DAS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E DIARISTAS**

**PÚBLICO:** EMPREGADAS DOMÉSTICAS E DIARISTAS.

**COMPROVANTE DE VÍNCULO:** FICHA DE FILIAÇÃO, CTPS ASSINADA E ÚLTIMA GUIA QUITADA DO E-SOCIAL.

**TAXA ASSOCIATIVA:** R\$10,00



**CAPLA – CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS PROFISSIONAIS LIBERAIS E AUTÔNOMOS**

**PÚBLICO:** PROFISSIONAIS LIBERAIS

**COMPROVANTE DE VÍNCULO:** FICHA DE FILIAÇÃO, COMPROVANTE DE VÍNCULO CLASSISTA OU MEI/CNPJ

**TAXA ASSOCIATIVA:** R\$10,00



**CAVA – CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS VENDEDORES AUTÔNOMOS**




**PÚBLICO:** VENDEDORES AUTÔNOMOS




**COMPROVANTE DE VÍNCULO:** FICHA DE FILIAÇÃO E MEI OU CNPJ.

**TAXA ASSOCIATIVA:** R\$10,00




## ENDEREÇO DOS HOSPITAIS

### Meridional Cariacica

- MERIDIONAL CARIACICA**
-  Av. Meridional, 200, Alto Lage – Cariacica/ES – CEP 29151-920
  -  **Geral:** (27) 3346-2000 ou (27) 3346-2041 –  
**Pronto-Socorro:** (27) 3346-2020 ou (27) 3346-4201.
  -  **Responsável Técnico:** Dr. Ivan Lima – CRM 4563.

- HOSPITAL SÃO FRANCISCO**
-  Av. Min. Euríco Sales de Águiar, 370 - Campo Grande, Cariacica - ES, CEP 29146-140
  -  **Geral:** (27) 3091-8300 – Pronto-Socorro: (27) 3091-8312
  -  **Responsável Técnico:** Dr. Fernando Milanezzi Santório – CRM/ES: 15091




### Meridional Vitória




-  Rua Desembargador José Fortunato Ribeiro, 30, Mata da Praia – Vitória/ES – CEP 29066-070
-  **Pronto-Socorro:** (27) 2122-4000.
-  **Responsável Técnica:** Dra. Thais Guzzo Fraga – CRM 12383.

### Meridional Serra




-  Av. Eldes Scherrer Souza, 488, Civit II – Serra/ES – CEP 29168-060
-  **Geral:** (27) 2104-7000  
**Pronto-Socorro:** (27) 2104-7200
-  **Responsável Técnica:** Dra. Lia Marcia M. Canedo – CRM 4085.

### Meridional Vila Velha

- HOSPITAL PRAIA DA COSTA**
-  Prof. Telmo de Souza Torres, 117, Praia da Costa – Vila Velha/ES – CEP 29101-295
  -  **Geral:** (27) 2121-0200  
**Pronto-Socorro:** (27) 2121-0253 ou (27) 2121-0222
  -  **Responsável Técnica:** Dr. José MagnoBufon – CRM 4836.

- HOSPITAL SÃO LUIZ**
-  Praça Assis Chateaubriand, 261, Ibes – Vila Velha/ES – CEP 29108-630
  -  **Geral:** (27) 3320-4380
  -  **Responsável Técnica:** Dra. Fernanda Coelho Santório – CRM/ES: 8844

### Meridional São Mateus

-  Rodovia Othovarino Duarte Santos, 578, Carapina – São Mateus/ES – CEP 29933-010.
-  **Geral:** (27) 3761-4300  
**Pronto-Socorro:** (27) 3761-4320
-  **Responsável Técnica:** Dr. Wesley Ramos Moreira – CRM/ES: 17.589

Baixe o app MERIDIONAL SAÚDE



Android: [https://play.google.com/store/apps/details?id=com.facilinformatica.facgeomeridional&hl=pt\\_BR](https://play.google.com/store/apps/details?id=com.facilinformatica.facgeomeridional&hl=pt_BR)



iOS: [https://play.google.com/store/apps/details?id=com.facilinformatica.facgeomeridional&hl=pt\\_BR](https://play.google.com/store/apps/details?id=com.facilinformatica.facgeomeridional&hl=pt_BR)



[www.meridian.adm.br](http://www.meridian.adm.br)

ANS nº 424307

ANS nº 421642