

# INFORME DE PRODUTOS

## COLETIVO POR ADESÃO

Reajuste Novembro/26



Meridional  
Saúde

ANS nº 424307

ANS nº 421642

## ENTIDADES CONVENIADAS

- ASMEFES
- ASSEMES
- CAEBS
- CAEPP
- CASDOM
- CAPLA
- CAVA
- CRBIO
- COREN
- SINDEDUCAÇÃO
- SINPROES

## • QUEM PODE ADERIR – TABELA COLETIVO POR ADEÇÃO



**Asmefes – ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS, ESTADUAIS E FEDERAIS DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**Público:** Servidores públicos ATIVOS  
**Comprovante de vínculo:** Ficha de filiação e contracheque atualizado  
**Taxa associativa:** R\$10,00



**Assemes: ASSOCIACAO DOS SERVIDORES PUBLICOS MUNICIPAIS, ESTADUAIS E FEDERAIS DO BRASIL**  
**Público:** Servidores públicos ATIVOS  
**Comprovante de vínculo:** Ficha de filiação e contracheque atualizado.  
**Taxa associativa:** R\$10,00



**CAEBS – 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 registradas.  
**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 com a classe (exemplo: diploma) ou MEI com menos de 6 meses.  
**Taxa associativa:** R\$10,00



**CAVA – CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS VENDEDORES AUTÔNOMOS**  
**Público:** Vendedores Autônomos  
**Comprovante de vínculo:** Ficha de filiação e MEI com menos de 6 meses (não é aceito PIS).  
**Taxa associativa:** R\$10,00



**CRBIO: CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA DA 10ª REGIÃO**  
**Público:** Biólogos do Espírito Santo inscritos no CRBio-10  
**Comprovante de vínculo:** Carteirinha + Certidão de Regularidade.  
**Não há cobrança de Taxa associativa.**



**COREN: CONSELHO DE ENFERMAGEM DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**Público:** Enfermeiros, Técnicos e Auxiliares de Enfermagem do Espírito Santo  
**Comprovante de vínculo :** Carteirinha  
**Não há cobrança de taxa associativa.**



**SINDEDUCAÇÃO: SINDICATO DOS EDUCADORES TÉCNICO- ADMINISTRATIVOS EM ESTABELECIMENTOS DE ENSINO PARTICULAR NO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO.**  
**Público:** Trabalhadores de Escolas Particulares do Espírito Santo  
**Comprovante de vínculo:** Carteirinha e Ficha Associativa  
**Taxa associativa:** R\$10,00



**SINPRO: SINDICATO DOS PROFESSORES DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**Público:** Professores e Professoras de Escolas Particulares do Espírito Santo  
**Comprovante de vínculo:** Carteirinha e Ficha Associativa  
**Taxa associativa:** R\$10,00



Todas as vendas realizadas pelas entidades ASMEFES, ASSEMES, CAEBS, CAEPP, CASDOM, CAPLA E CAVA computam para as campanhas da Central de Elegibilidades.



## TABELA DE PREÇOS

Idade	<b>LIGHT ENFERMARIA</b> Coparticipação: Sim Acomodação: Enfermaria Registro ANS: 500.404/24-7	<b>MASTER</b> Coparticipação: Sim Acomodação: Enfermaria Registro ANS: 500.402/24-1	<b>MASTER</b> Coparticipação: Sim Acomodação: Apartamento Registro ANS: 500.401/24-2
	0 a 18 anos	R\$ 212,34	R\$ 232,86
19 a 23 anos	R\$ 237,82	R\$ 260,81	R\$ 333,14
24 a 28 anos	R\$ 266,36	R\$ 292,10	R\$ 373,11
29 a 33 anos	R\$ 308,98	R\$ 338,84	R\$ 432,81
34 a 38 anos	R\$ 364,60	R\$ 399,83	R\$ 510,72
39 a 43 anos	R\$ 430,23	R\$ 471,80	R\$ 602,65
44 a 48 anos	R\$ 533,48	R\$ 585,03	R\$ 747,28
49 a 53 anos	R\$ 693,52	R\$ 760,54	R\$ 971,47
54 a 58 anos	R\$ 915,45	R\$ 1.003,91	R\$ 1.282,34
59 anos ou mais	R\$ 1.263,32	R\$ 1.385,40	R\$ 1.769,63

Idade	<b>PRIME</b> Coparticipação: Sim Acomodação: Enfermaria Registro ANS: 500.404/24-7	<b>PRIME</b> Coparticipação: Sim Acomodação: Apartamento Registro ANS: 500.399/24-7
	0 a 18 anos	R\$ 266,83
19 a 23 anos	R\$ 298,85	R\$ 392,50
24 a 28 anos	R\$ 334,71	R\$ 439,60
29 a 33 anos	R\$ 388,26	R\$ 509,94
34 a 38 anos	R\$ 458,15	R\$ 601,73
39 a 43 anos	R\$ 540,61	R\$ 710,04
44 a 48 anos	R\$ 670,36	R\$ 880,45
49 a 53 anos	R\$ 871,47	R\$ 1.144,59
54 a 58 anos	R\$ 1.150,34	R\$ 1.510,86
59 anos ou mais	R\$ 1.587,47	R\$ 2.084,98

## . SISTEMÁTICA DE COPARTICAÇÃO

O teto limitador é aplicado por grupo de procedimentos, e não de forma individual para cada procedimento.

Dessa forma, caso o beneficiário realize mais de um procedimento pertencente ao mesmo grupo, será considerado para cobrança apenas do valor correspondente ao teto estabelecido para esse grupo, sempre em conformidade com as regras de faturamento da operadora.

Além do teto por grupos, existe o **teto limitador da fatura de R\$300,00 por mês/beneficiário. NÃO ACUMULATIVOS!**

DESCRIÇÃO	LIGHT	MASTER	PRIME
Urgência e Emergência / Acidentes Pessoais.	R\$ 50,00 por evento	R\$ 60,00 por evento	R\$ 70,00 por evento
Consultas médicas eletivas.	R\$ 35,00 por evento	R\$ 45,00 por evento	R\$ 50,00 por evento
Exames simples de radiografias, laboratório e eletrocardiograma	Isto	Isto	Isto
Exames e Procedimentos Complexos I: Exames de laboratório biologia molecular, imunológicos e hormonais; 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
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
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
Terapias: Fisioterapias, fonoterapia, psicoterapia, acupuntura e demais terapias e atendimento a saúde mental ambulatorial.	40% por evento	40% por evento	40% por evento
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
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
internações: Clínicas, cirúrgicas e UTI.	Isto	Isto	Isto
Internações Psiquiátricas.	Isto	Isto	Isto
Partos e Cesáreas.	Isto	Isto	Isto

## . TABELA DE CARÊNCIA CONTRATUAL

Carência **ZERO** para consultas e exames simples.

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

## TABELA DE APROVEITAMENTO DE CARÊNCIAS

Para aproveitamento de carências é necessário o envio de:

- Carta de permanência da operadora anterior devidamente assinada (não é aceito carta de permanência de administradora)
- Em casos de carta sem assinatura, é necessário enviar também, o último boleto da operadora anterior, último comprovante de pagamento, e carteirinha.

PROMOCIONAL	CARÊNCIA A CUMPRIR				
	A Até 90 dias	B De 91 a 180 dias	C de 181 dias até 18 meses	D Acima de 18 meses	E Acima de 24 meses
Urgência e Emergência / Acidentes Pessoais.	24 Horas	24 Horas	24 Horas	24 Horas	24 Horas
Consultas médicas eletivas.	Imediato	Imediato	Imediato	Imediato	Imediato
Exames simples de radiografias, laboratório e eletrocardiograma	Imediato	Imediato	Imediato	Imediato	Imediato
Exames e Procedimentos Complexos I: Exames de laboratório biologia molecular, imunológicos e hormonais; radiografias contrastadas; ultrassom simples; mamografia; teste ergométrico.	90 dias	Imediato	Imediato	Imediato	Imediato
Exames e Procedimentos Complexos II: Teste alérgico; densitometria.	120 dias	90 dias	Imediato	Imediato	Imediato
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	90 dias	Imediato	Imediato	Imediato
Terapias: Fisioterapias, fonoterapia, psicoterapia, acupuntura.	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	Imediato
demais terapias e atendimento a saúde mental ambulatorial.	180 dias	180 dias	180 dias	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	90 dias	Imediato	Imediato
Outros Procedimentos Ambulatoriais.	180 dias	180 dias	90 dias	Imediato	Imediato
internações: Clínicas, cirúrgicas e UTI.	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	Imediato
Internações Psiquiátricas.	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	Imediato
Partos e Cesáreas.	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
Doenças e lesões preexistentes com opção de Cobertura Parcial Temporária - CPT.	730 dias	730 dias	730 dias	730 dias	730 dias

## . DATAS DE IMPLANTAÇÃO CADASTRAL

VIGÊNCIA	PROPOSTA ASSINADA	VENCIMENTO	BOLETO
01	10 do mês anterior	10	Integral
10	20 do mês anterior	20	Pro rata (do dia da vigência até o último dia do mês)
20	01 do mês vigente	05	Integral + Pro rata (do dia da vigência até o último dia do mês anterior)

## . REDE DE ATENDIMENTO HOSPITALAR

HOSPITAL	PLANOS					
	LIGHT		MASTER		PRIME	
	Pronto-Socorro	Internação	Pronto-Socorro	Internação	Pronto-Socorro	Internação
Hospital São Luiz	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Hospital São Francisco	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Meridional Praia da Costa	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Meridional Cariacica					✓	✓
Meridional Vitória			✓	✓	✓	✓
Meridional Serra	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Meridional São Mateus	✓	✓	✓	✓	✓	✓

## . CONHEÇA NOSSA REDE DE HOSPITAIS



### **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.



## . CONHEÇA NOSSA REDE DE HOSPITAIS



### MERIDIONAL SÃO MATEUS

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

Cirurgia Geral (2ª a 6ª das 7h às 19h e sábado e domingo das 7h às 13h. Demais horários sobreaviso médico).

Ortopedia e Traumatologia (de 2ª a domingo das 7h às 19h. Demais horários sobreaviso médico).

### HOSPITAL SÃO LUIZ

Ginecologia e Obstetrícia, Clínica Médica, Ortopedia e Pediatria.

Clínica Médica 24h

Ortopedia (8h às 18h);

Pediatria (2ª a 6ª das 8h às 18h);

Psiquiatria (2ª a 6ª das 8h às 14h).



### HOSPITAL SÃO FRANCISCO

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

Clínica Médica 24h.

Ortopedia e Pediatria (2ª a 6ª 8h às 18h).



**TODOS OS NOSSOS PRODUTOS  
CONTAM COM REDE  
CREDENCIADA ABERTA!**

Mais liberdade para você escolher onde  
deseja ser atendido.

**Consulte a rede disponível de acordo com  
o produto contratado.**



## . CONHEÇA OS HOSPITAIS CREDENCIADOS (PRONTO-SOCORRO)



### **HOSPITAL SÃO CAMILO - ARACRUZ**

R. Manoel Pereira Pinto, 300 - Vila Rica,  
Aracruz - ES, 29194-129

\*\* Todos os produtos

### **HOSPITAL SÃO PEDRO - GUARAPARI**

R. Santana do Iapó, 927 - Muquiçaba,  
Guarapari - ES, 29215-020



\*\* Somente produtos completos



### **SANTA CASA DE DOMINGOS MARTINS**

Av. Koehler, 230 - Centro, Domingos Martins -  
ES, 29260-000

\*\* Todos os produtos

### **SANTA CASA DE VITÓRIA**

R. Dr. João dos Santos Neves, 143 - Vila  
Rubim, Vitória - ES, 29025-023



\*\* Todos os produtos



**Meridional**  
Saúde

A vida muda, nosso cuidado permanece!

(27) 3599-1440  
sac@meridian.adm.br

ANS nº 424307

ANS nº 421642