



**INFORME DE PRODUTOS
COLETIVO EMPRESARIAL ASTIC -
CONSTRUÇÃO CIVIL
VERSÃO XVI- AGOSTO 2023**

UP HEALTH EMPRESARIAL

| FAIXA ETÁRIA | AMBULATORIAL* | | | | VITAL | ESSENCIAL VIX | IDEAL ES | SUPERIOR COM COPART | |
|---------------|---------------------|------------------------|---------------------|------------------------|--------------|---------------|--------------|---------------------|--------------|
| | TITULAR COMPULSÓRIO | DEPENDENTE COMPULSÓRIO | TITULAR FACULTATIVO | DEPENDENTE FACULTATIVO | ENFERMARIA | ENFERMARIA | ENFERMARIA | ENFERMARIA | APARTAMENTO |
| | 475.603/16-7 | | | | 485.448/20-9 | 483.133/19-1 | 484.956/20-6 | 483.127/19-6 | 483.128/19-4 |
| 00 - 18 anos | 104,82 | 104,82 | 122,90 | 122,90 | 132,13 | 229,18 | 290,17 | 345,14 | 423,58 |
| 19 - 23 anos | 104,82 | 104,82 | 122,90 | 122,90 | 132,13 | 229,18 | 290,17 | 345,14 | 423,58 |
| 24 - 28 anos | 104,82 | 104,82 | 122,90 | 122,90 | 132,13 | 229,18 | 290,17 | 345,14 | 423,58 |
| 29 - 33 anos | 104,82 | 104,82 | 122,90 | 122,90 | 132,13 | 229,18 | 290,17 | 345,14 | 423,58 |
| 34 - 38 anos | 104,82 | 104,82 | 122,90 | 122,90 | 132,13 | 229,18 | 290,17 | 345,14 | 423,58 |
| 39 - 43 anos | 104,82 | 104,82 | 122,90 | 122,90 | 132,13 | 229,18 | 290,17 | 345,14 | 423,58 |
| 44 - 48 anos | 104,82 | 255,76 | 122,90 | 299,87 | 322,39 | 559,20 | 708,02 | 842,15 | 1.033,53 |
| 49 - 53 anos | 104,82 | 255,76 | 122,90 | 299,87 | 322,39 | 559,20 | 708,02 | 842,15 | 1.033,53 |
| 54 - 58 anos | 104,82 | 255,76 | 122,90 | 299,87 | 322,39 | 559,20 | 708,02 | 842,15 | 1.033,53 |
| 59 anos acima | 104,82 | 624,06 | 122,90 | 731,68 | 786,63 | 1.364,44 | 1.727,56 | 2.054,84 | 2.521,82 |

REAJUSTE: MAIO/24

| PROCEDIMENTOS | VALOR | |
|---|-------------|-----------------------|
| Planos Participativos exceto plano Vital | | Exclusivo plano Vital |
| Consultas realizadas nas Clínicas Próprias (Eletivo e Pronto Atendimento) | R\$ 25,00 | R\$ 20,00 |
| Consultas médicas eletivas realizadas na Rede Credenciada | R\$ 25,00 | R\$ 20,00 |
| Consultas médicas (atendimentos) realizados em Pronto Socorro de Hospitais | R\$ 40,00 | R\$ 35,15 |
| Sessões de fisioterapia | R\$ 5,00 * | R\$ 5,00 * |
| Sessões de psicologia, nutrição, fonoaudiologia, acupuntura e terapia ocupacional | R\$ 15,00 * | R\$ 15,00 * |
| Procedimentos ambulatoriais tipo I (de R\$ 5,00 a R\$ 10,00) (cada) | R\$ 2,50 * | R\$ 2,50 * |
| Procedimentos ambulatoriais tipo II (de R\$ 10,01 a R\$ 20,00) (cada) | R\$ 5,00 * | R\$ 5,00 * |
| Procedimentos ambulatoriais tipo III (de R\$ 20,01 a R\$ 30,00) (cada) | R\$ 10,00 * | R\$ 10,00 * |
| Procedimentos ambulatoriais tipo IV (de R\$ 30,01 a R\$ 50,00) (cada) | R\$ 15,00 * | R\$ 15,00 * |
| Procedimentos ambulatoriais tipo V (de R\$ 50,01 a R\$ 100,00) (cada) | R\$ 25,00 * | R\$ 25,00 * |
| Procedimentos ambulatoriais VI (superior a R\$ 100,01) (cada) | R\$ 40,00 * | R\$ 40,00 * |

* Isentada cobrança no próximo 12 meses de contrato, contados a partir de 01/05/2023.

EMPRESA

- a) Termo de Adesão - 3 Vias assinadas;
- b) GFIP;
- c) Contrato Social;
- d) CNPJ;
- e) RG e CPF do Sócio Responsável;

ADESÃO DE TITULARES

- a) Termo de Inclusão;
- b) Declaração de Saúde;
- c) Carta de orientação ao Beneficiário (Aplica-se em contratos com número de participantes inferior a 30 (trinta) vidas);
- d) Comprovante de vínculo com a empresa.

ADESÃO DE DEPENDENTES

- a) Cônjuge : certidão de casamento, CPF e RG;
- b) Companheiro(a) : escritura pública de União Estável, CPF e RG;
- c) Filho(a), adotivo ou não, até 18 anos e se universitário até 24 anos incompletos, sempre solteiros; certidão de nascimento, RG e CPF;
- d) Menor que por força de decisão judicial, se ache sob guarda ou tutela do beneficiário titular.

CRONOGRAMA DE VIGÊNCIA

DATA DE ADESÃO

01 A 15
16 A 31

DATA DE VIGÊNCIA

dia 01 do 1º mês subsequente
dia 15 do 1º mês subsequente

VENCIMENTO

dia 10
dia 20

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 60 dias do registro.
- 2) CARÊNCIA NORMAL (Posterior) - Será válida para adesões fora dos prazos estipulados no item 01.

ENTIDADE CONVENIADA

| Região | Hospital | Ambulatorial | Vital | Essencial Vix | Ideal ES | Superior |
|-------------------------|---|--------------|-------|---------------|----------|----------|
| Vitória | Ass. dos Funcionários Públicos do ES – APES | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | Santa Casa de Misericórdia | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | Maternidade Santa Paula | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | Maternidade Santa Ursula | | | | ✓ | ✓ |
| Cariacica | Hosp. Meridional | | | | | ✓ |
| | Hosp. São Francisco | | | | | ✓ |
| Serra | Vitória Apart Hospital | | ✓ | | ✓ | ✓ |
| | Hosp. Metropolitano | | | | | ✓ |
| Vila Velha | Vila Velha Hospital | | | | | ✓ |
| | Hosp. São Luiz | | | ✓ | | ✓ |
| | Hosp. Santa Mônica | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| | Hosp. Praia da Costa | | | ✓ | | ✓ |
| | Hosp. Evangélico | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |
| Afonso Cláudio | Hosp. São Vicente de Paulo | ✓ | | | ✓ | ✓ |
| Alegre | Casa de Caridade São José | ✓ | | | ✓ | ✓ |
| Anchieta | | ✓ | | | ✓ | ✓ |
| Aracruz | Hosp. Maternidade São Camilo | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |
| Boa Esperança | Hosp. Rural de Boa Esperança | ✓ | | | ✓ | ✓ |
| Cachoeiro de Itapemirim | Hosp. Evangélico | ✓ | | | ✓ | ✓ |
| | Hosp. Infantil São Francisco de Assis | ✓ | | | ✓ | ✓ |
| | Santa Casa de Cachoeiro de Itapemirim | ✓ | | | ✓ | ✓ |
| Colatina | Casa de Saúde Santa Maria | ✓ | | | ✓ | ✓ |
| | Hospital São José | ✓ | | | ✓ | ✓ |
| | São Bernardo Apart Hospital | ✓ | | | ✓ | ✓ |
| Domingos Martins | Fundação Hospitalar Domingos Martins | ✓ | | | ✓ | ✓ |
| Guarapari | Hosp. São Pedro | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| Guaçuí | Santa Casa de Misericórdia de Guaçuí | ✓ | | | ✓ | ✓ |

Consulte as atualizações da rede credenciada no site: www.samp.com.br

Este material é de uso interno, destinado exclusivamente aos consultores e sujeito a alterações.

Plano de Saúde Coletivo Empresarial de acordo com as Resoluções Normativas da Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS.

REDE CREDENCIADA SUJEITA A ALTERAÇÕES PELA OPERADORA, SEM AVISO PRÉVIO.

ESSE MATERIAL CONTÉM INFORMAÇÕES RESUMIDAS PREVALECENDO AS CONDIÇÕES DO CONTRATO DE ADESAO.

| Região | Hospital | Ambulatorial | Vital | Essencial Vix | Ideal ES | Superior |
|-------------------------|--|--------------|-------|---------------|----------|----------|
| Itarana | Fundação Médico Assist. do Trab. Rural de Itarana | ✓ | | | ✓ | ✓ |
| João Neiva | Associação de Beneficência e Cultura de João Neiva | ✓ | | | ✓ | ✓ |
| Linhares | Fundação Beneficente Rio Doce | ✓ | | | ✓ | ✓ |
| Mimoso do Sul | Hosp. Apóstolo Pedro | ✓ | | | ✓ | ✓ |
| Montanha | Sociedade Beneficente e Cultural de Montanha | ✓ | | | ✓ | ✓ |
| Muniz Freire | Santa Casa de Misericórdia Jesus Maria José | ✓ | | | ✓ | ✓ |
| Nova Venécia | Soc. Beneficente São Camilo - Hosp. São Marcos | ✓ | | | ✓ | ✓ |
| Pedro Canário | Assoc. Beneficente São Pedro | ✓ | | | ✓ | ✓ |
| Santa Maria de Jetibá | Fund. Hospitalar Beneficente Concordia | ✓ | | | ✓ | ✓ |
| Santa Tereza | Assoc. Congregação de Santa Catarina | ✓ | | | ✓ | ✓ |
| São Mateus | Hosp. e Maternidade São Mateus | ✓ | | | ✓ | ✓ |
| Venda Nova do Imigrante | Hospital Padre Máximo | ✓ | | | ✓ | ✓ |

Consulte as atualizações da rede credenciada no site: www.samp.com.br

Este material é de uso interno, destinado exclusivamente aos consultores e sujeito a alterações.

Plano de Saúde Coletivo Empresarial de acordo com as Resoluções Normativas da Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS.

REDE CREDENCIADA SUJEITA A ALTERAÇÕES PELA OPERADORA, SEM AVISO PRÉVIO.

ESSE MATERIAL CONTÉM INFORMAÇÕES RESUMIDAS PREVALECENDO AS CONDIÇÕES DO CONTRATO DE ADESÃO.



CONSULTE SEU CORRETOR!

ANS n° 42.212-6

ANS n° 34.203-3