



PROPOSTA SIMPLIFICADA DOS CONTRATOS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA

Valores por Faixa Etária	AMBULATORIA L I ES	VITAL COM COPART QC	ESSENCIAL VIX COM COPART QC	ESSENCIAL VIX COM COPART QP	IDEAL ES COM COPART QC
00 - 18 anos	R\$ 101,12	R\$ 123,56	R\$ 145,17	R\$ 189,72	R\$ 199,57
19 - 23 anos	R\$ 101,12	R\$ 123,56	R\$ 145,17	R\$ 189,72	R\$ 199,57
24 - 28 anos	R\$ 101,12	R\$ 123,56	R\$ 145,17	R\$ 189,72	R\$ 199,57
29 - 33 anos	R\$ 101,12	R\$ 123,56	R\$ 145,17	R\$ 189,72	R\$ 199,57
34 - 38 anos	R\$ 101,12	R\$ 123,56	R\$ 145,17	R\$ 189,72	R\$ 199,57
39 - 43 anos	R\$ 101,12	R\$ 123,56	R\$ 145,17	R\$ 189,72	R\$ 199,57
44 - 48 anos	R\$ 136,00	R\$ 301,48	R\$ 354,21	R\$ 462,91	R\$ 486,96
49 - 53 anos	R\$ 136,00	R\$ 301,48	R\$ 354,21	R\$ 462,91	R\$ 486,96
54 - 58 anos	R\$ 136,00	R\$ 301,48	R\$ 354,21	R\$ 462,91	R\$ 486,96
59 anos acima	R\$ 136,00	R\$ 735,61	R\$ 864,27	R\$ 1.129,51	R\$ 1.188,15

Valores por Faixa Etária	IDEAL ES COM COPART QP	SUPERIOR MAIS COM COPART QC	SUPERIOR MAIS COM COPART QP	SUPERIOR COM COPART QC	SUPERIOR COM COPART QP
00 - 18 anos	R\$ 267,17	R\$ 197,51	R\$ 253,61	R\$ 228,87	R\$ 294,01
19 - 23 anos	R\$ 267,17	R\$ 197,51	R\$ 253,61	R\$ 228,87	R\$ 294,01
24 - 28 anos	R\$ 267,17	R\$ 197,51	R\$ 253,61	R\$ 228,87	R\$ 294,01
29 - 33 anos	R\$ 267,17	R\$ 197,51	R\$ 253,61	R\$ 228,87	R\$ 294,01
34 - 38 anos	R\$ 267,17	R\$ 197,51	R\$ 253,61	R\$ 228,87	R\$ 294,01
39 - 43 anos	R\$ 267,17	R\$ 197,51	R\$ 253,61	R\$ 228,87	R\$ 294,01
44 - 48 anos	R\$ 651,05	R\$ 481,93	R\$ 618,80	R\$ 558,43	R\$ 717,39
49 - 53 anos	R\$ 651,05	R\$ 481,93	R\$ 618,80	R\$ 558,43	R\$ 717,39
54 - 58 anos	R\$ 651,05	R\$ 481,93	R\$ 618,80	R\$ 558,43	R\$ 717,39
59 anos acima	R\$ 1.588,54	R\$ 1.175,90	R\$ 1.509,88	R\$ 1.362,58	R\$ 1.750,43

OBSERVAÇÕES:

- ☐ Todos os planos são regulamentados, de acordo com Lei nº 9.656/98.
- ☐ **EMPRESAS INTERPOSTAS:** Empresas filiadas a ASSERCOM.
- ☐ **Condições disponíveis para Adesão Compulsória (100% dos funcionários informados na GFIP);**
- ☐ O próximo reajuste será em **Novembro/2023**, independente da data de adesão de cada EMPRESA INTERPOSTA.
- ☐ A variação do valor da mensalidade em decorrência da mudança de faixa etária será automática e obedecerá aos valores da tabela acima.

SERVIÇOS COBERTOS PELOS PLANOS OFERECIDOS

AMBULATORIAL I ES <ul style="list-style-type: none"> ● Cobertura para consultas, exames e pronto socorro; ● Sem cobertura para internações e cirurgias; ● Rede Ambulatorial e Hospitalar Restrita. 	VITAL COM COPART QC <ul style="list-style-type: none"> ● Cobertura de acordo com a regulamentação; ● Acomodação em ENFERMARIA de até 04 leitos; ● Rede Hospitalar Centralizada.
ESSENCIAL VIXCOM COPART QC <p>Cobertura de acordo com a regulamentação;</p> <p>Acomodação em ENFERMARIA de até 04 leitos;</p> <p>Rede Hospitalar Centralizada.</p>	ESSENCIAL COM COPART QP <ul style="list-style-type: none"> ● Cobertura de acordo com a regulamentação; ● Acomodação em APARTAMENTO; ● Rede Hospitalar Centralizada.
IDEAL ES COM COPART QC <ul style="list-style-type: none"> ● Cobertura de acordo com a regulamentação; ● Acomodação em ENFERMARIA de até 04 leitos; ● Rede Hospitalar Ampla. 	IDEAL ES COM COPART QC <ul style="list-style-type: none"> ● Cobertura de acordo com a regulamentação; ● Acomodação em ENFERMARIA de até 04 leitos; ● Rede Hospitalar Ampla.

SUPERIOR MAIS COM COPART QC

Cobertura de acordo com a regulamentação;
Acomodação em **ENFERMARIA** de até 04 leitos;
Rede Hospitalar Ampla.

SUPERIOR MAIS COM COPART QP

Cobertura de acordo com a regulamentação;
Acomodação em **APARTAMENTO**;
Rede Hospitalar Ampla.

SUPERIOR COM COPART QC

- Cobertura de acordo com a regulamentação;

SUPERIOR COM COPART QP

- Cobertura de acordo com a regulamentação;

Acomodação em ENFERMARIA de até 04 leitos; Rede Hospitalar Ampla.	Acomodação em APARTAMENTO ; Rede Hospitalar Ampla.
---	--

SISTEMA DE COPARTICIPAÇÃO	
PROCEDIMENTOS	VALOR
Consultas realizadas nas Clínicas Próprias Samp ES (Eletivo e Pronto Atendimento)	R\$ 30,00
Consultas médicas eletivas realizadas na Rede Credenciada	R\$ 30,00
Consultas médicas (atendimentos) realizados em Pronto Socorro de Hospitais	R\$ 40,00
Procedimentos com valor de R\$ 5,00 a R\$ 10,00 (cada) *	R\$ 2,50
Procedimentos com valor de R\$ 10,01 a R\$ 20,00 (cada) *	R\$ 5,00
Procedimentos com valor de R\$ 20,01 a R\$ 30,00 (cada) *	R\$ 10,00
Procedimentos com valor de R\$ 30,01 a R\$ 50,00 (cada) *	R\$ 15,00
Procedimentos com valor de R\$ 50,01 a R\$ 100,00 (cada) *	R\$ 25,00
Procedimentos com valor acima de R\$ 100,01 (cada) *	R\$ 40,00
Sessões de Fisioterapia (cada) *	R\$ 5,00
Sessões diversas (Fonoaudiologia, Psicologia, Acupuntura etc.) (cada)	R\$ 10,00

* **Isentada cobrança até o próximo reajuste em Novembro/2024.**

CARÊNCIAS ASSISTÊNCIA MÉDICA			
PROCEDIMENTOS	1) REDUZIDA		2) 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)	720 (setecentos e vinte)

1) Carência REDUZIDA - Será válida para o 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 no item 01.

SERVIÇOS NÃO COBERTOS (Assistência Médica)

Para os planos completos (Essencial, Básico, Personalizado ou Executivo Participativos). Se o plano optado for o **AMBULATORIAL I**, somam-se a estas também as internações e cirurgias de forma geral.

- Todos os tratamentos e procedimentos médicos não previstos no Rol de Procedimentos da ANS - Resolução da Diretoria da Colegiada, bem como da lista de coberturas inserida na Resolução nº 10,11,12,13/98 do CONSU, dos artigos 10-A, 12 e seus incisos da Lei nº 9.656/98. Atendimento médico domiciliar, enfermagem domiciliar ou particular; Confeção de óculos, lentes de contato, aparelhos auditivos; Exame de DNA para pesquisa de paternidade;
- Fornecimento e aluguel de aparelhos e equipamentos médicos no domicílio do beneficiário;
- Inseminação artificial e seus procedimentos anexos, desde que não previstos no rol de procedimentos da ANS;
- Bebidas em geral, dietas não recomendadas pelo médico, decoração, telefone, televisão e materiais que não sejam vinculados à internação hospitalar;
- Despesas decorrentes da alimentação e hotelaria do acompanhante, exceto para pacientes menores de dezoito anos, idosos com idade igual ou maior de sessenta anos e portadores de necessidades especiais;
- Tratamento clínico ou cirúrgico experimental;
- Procedimentos clínicos ou cirúrgicos para fins estéticos, bem como órteses e próteses para o mesmo fim;
- Tratamento de rejuvenescimento ou de emagrecimento com finalidade estética;
- Fornecimento de medicamentos importados não nacionalizados;
- Fornecimento de medicamentos para tratamento domiciliar;
- Fornecimento de próteses, órteses e seus acessórios não ligados ao ato cirúrgico;
- Odontologia e Ortodontia; Procedimentos com finalidade estética;
- Transplantes e todos os seus procedimentos vinculados, exceto os de córnea, rim e transplantes autólogos, na

forma da Lei 9656/98; Vacinas e auto vacinas;

- Tratamentos em clínicas de emagrecimento (exceto para tratamentos da obesidade mórbida), clínicas de repouso, estâncias hidrominerais, clínicas para acolhimento de idosos e internações que não necessitem de.