

**INFORME DE PRODUTOS
COLETIVO EMPRESARIAL
SINDILIMPE**

VERSÃO VII - MARÇO 2024



samp, up.health
ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS

UP HEALTH EMPRESARIAL

FAIXA ETÁRIA	AMBULATORIAL		VITAL	ESSENCIAL VIX			ESSENCIAL SUL		IDEAL ES	
	TITULAR	DEPENDENTE	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	
	475.603/16-7		485.448/20-9	483.133/19-1	483.132/19-2	483.131/19-4	483.130/19-8	484.956/20-6	484.955/20-8	
00 - 18 anos	99,84	99,84	137,03	149,56	195,47	124,46	159,30	205,35	274,92	
19 - 23 anos	99,84	99,84	137,03	149,56	195,47	155,57	199,12	205,35	274,92	
24 - 28 anos	99,84	99,84	137,03	149,56	195,47	171,13	219,04	205,35	274,92	
29 - 33 anos	99,84	99,84	137,03	149,56	195,47	191,67	245,32	205,35	274,92	
34 - 38 anos	99,84	99,84	137,03	149,56	195,47	220,42	282,12	205,35	274,92	
39 - 43 anos	99,84	99,84	137,03	149,56	195,47	253,48	324,44	205,35	274,92	
44 - 48 anos	99,84	171,42	334,36	364,94	476,96	304,18	389,33	501,06	670,80	
49 - 53 anos	99,84	171,42	334,36	364,94	476,96	386,30	494,44	501,06	670,80	
54 - 58 anos	99,84	171,42	334,36	364,94	476,96	502,20	642,78	501,06	670,80	
59 anos acima	99,84	171,42	815,83	890,44	1.163,77	743,25	951,31	1.222,59	1.636,74	

REAJUSTE: JANEIRO/25

FAIXA ETÁRIA	SUPERIOR MAIS		SUPERIOR COM COPART		SUPERIOR SEM COPART		NACIONAL		EXECUTIVO NACIONAL	
	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
	489.562/21-2	489.558/21-4	483.127/19-6	483.128/19-4	483.129/19-2	483.129/19-8	487.129/20-4	487.128/20-6	487.130/20-8	487.131/20-6
00 - 18 anos	203,28	261,02	235,67	302,75	224,03	280,35	198,17	254,65	239,25	287,02
19 - 23 anos	203,28	261,02	235,67	302,75	280,04	350,44	247,71	318,32	299,06	358,78
24 - 28 anos	203,28	261,02	235,67	302,75	308,05	385,49	272,48	350,15	328,97	394,66
29 - 33 anos	203,28	261,02	235,67	302,75	345,01	431,75	305,18	392,17	368,44	442,01
34 - 38 anos	203,28	261,02	235,67	302,75	396,77	496,51	350,95	450,99	423,71	508,32
39 - 43 anos	203,28	261,02	235,67	302,75	456,28	570,98	403,60	518,64	487,26	584,56
44 - 48 anos	496,01	636,90	575,05	738,72	547,54	685,18	484,32	622,37	584,72	701,48
49 - 53 anos	496,01	636,90	575,05	738,72	695,37	870,18	615,08	790,41	742,59	890,87
54 - 58 anos	496,01	636,90	575,05	738,72	903,98	1.131,23	799,61	1.027,53	965,37	1.158,14
59 anos acima	1.210,25	1.554,04	1.403,11	1.802,47	1.337,90	1.674,22	1.183,42	1.520,75	1.428,74	1.714,04

REAJUSTE: JANEIRO/25

PROCEDIMENTOS	VALOR 1	VALOR 2
Consultas realizadas nas Clínicas Próprias (Eletivo e Pronto Socorro)	R\$ 32,10	R\$ 26,75
Consultas médicas eletivas realizadas na Rede Credenciada	R\$42,80	R\$37,45
Consultas médicas (atendimentos) realizados em Pronto Socorro de Hospitais	R\$5,35	R\$5,35
Sessão de Fisioterapia	R\$10,70	R\$10,70
Sessões psicológicas, nutrição, fonoaudiologia, acupuntura e terapia ocupacional	R\$2,68	R\$2,68
Procedimentos ambulatoriais tipo I (de R\$5,00 a R\$10,00)	R\$5,35	R\$5,35
Procedimentos ambulatoriais tipo II (de R\$10,01 a R\$20,00)	R\$10,70	R\$10,70
Procedimentos ambulatoriais tipo III (de R\$20,01 a R\$30,00)	R\$16,05	R\$16,05
Procedimentos ambulatoriais tipo IV (de R\$30,01 a R\$50,00)	R\$26,75	R\$26,75
Procedimentos ambulatoriais tipo V (de R\$50,01 a R\$100,00)	R\$42,80	R\$42,80
Procedimentos ambulatoriais tipo VI (superior a R\$100,00)	R\$32,10	R\$26,75

- Valor 1: Produto Vital, Essencial Vix, Ideal ES, Superior Mais e Superior
- Valor 2: Produto Essencial Sul

NACIONAL E EXECUTIVO NACIONAL

PROCEDIMENTOS	VALOR *
Consultas realizadas nas clínicas próprias (Eletivo e Urgência)	30%
Consultas médicas eletivas realizadas na rede credenciada	30%
Demais Procedimentos	30%

*Cobrança limitada a R\$200,00 (duzentos reais) mês/beneficiário

ENTIDADE CONVENIADA



QUEM PODE ADERIR

Empresas prestadoras de serviço de asseio, conservação, limpeza pública urbana e privada, conservação de áreas verdes, aterros sanitários e transbordo e de prestações de serviços em portaria e recepções no estado do Espírito Santo.

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

1 A 15

IMEDIATO D7

DATA DE VIGÊNCIA

dia 01 do 1º mês subsequente

07 dias da data de assinatura

VENCIMENTO

dia 10

dia 10

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 no item 01.

Região	Hospital	Ambulatorial	Vital	Essencial Vix	Essencial Sul	Essencial Sul II	Ideal ES	Superior Mais	Superior	Nacional	Executivo Nacional
Vitória	Ass. dos Funcionários Públicos do ES – APFES	✓		✓			✓	✓	✓	✓	✓
	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	Movimento de Educação Promocional do ES	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
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	Essencial Sul	Essencial Sul II	Ideal ES	Superior Mais	Superior	Nacional	Executivo Nacional
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	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
São Paulo	A.C. Camargo									✓	
	Hospital Alemão Oswaldo Cruz									✓	
	Hospitais BP e BP Mirante										✓
	Rede DOR São Luiz										✓
	Hospital São Camilo									✓	
	Hospital Sírio-Libanês										✓
Rio de Janeiro	Hospital COPA DOR (São Luiz)										✓
	Hospital Israelita Albert Sabin									✓	
	Hospitais Integrados da Gávea										✓
	Hospital Quinta DOR (São Luiz)									✓	
	Hospital Vital									✓	
Belo Horizonte	Mater Dei									✓	
	PHD Pace Hospital Dia										✓
	Vera Cruz									✓	

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.



CONSULTE SEU CORRETOR!

ANS n° 42.212-6

ANS n° 34.203-3