

## Tabela de Preços

### Samp Pessoa Física



Meu Samp Ambulatorial		Meu Samp Completo		Meu Samp Ambulatorial Total Sul		Meu Samp Completo Total Sul		
ANS 485.263/20-0		ANS 485.449/20-7		ANS 488.751/21-4		ANS 489.727/21-7		
Coparticipação	Com coparticipação	Com coparticipação		Com coparticipação		Com coparticipação		
Acomodação	Sem acomodação	Enfermaria		Sem acomodação		Enfermaria		
Abrangência	Grupos de Municípios		Grupos de Municípios		Grupos de Municípios		Grupos de Municípios	
Odonto	----	Combo Saúde + Odonto (Urgência e Emergência) 493.392/22-3	----	Combo Saúde + Odonto (Urgência e Emergência) 493.392/22-3	----	----		
00 - 18	129,10	124,10	255,10	250,10	163,21	319,57		
19 - 23	159,96	152,92	317,50	310,41	204,01	399,47		
24 - 28	175,38	167,32	348,69	340,56	222,36	435,40		
29 - 33	195,71	186,31	389,87	380,36	246,82	483,31		
34 - 38	224,23	212,94	447,50	436,07	281,39	550,97		
39 - 43	257,01	243,56	513,79	500,14	320,80	633,63		
44 - 48	307,25	290,48	615,45	598,40	388,15	766,66		
49 - 53	388,65	366,50	780,14	757,58	485,19	966,01		
54 - 58	503,53	473,79	1.012,51	982,18	625,90	1.246,16		
A partir de 59	742,48	696,95	1.495,84	1.449,35	913,81	1.831,84		

Outros Produtos	Meu Samp Ambulatorial	Meu Samp Completo	Meu Samp Ambulatorial Total	Meu Samp Completo Total
Assistência Viagem	X	R\$ 15,00	X	R\$ 15,00
Desconto Medicamentos	✓	✓	✓	✓
Odonto Master I 479.957/18-07	R\$ 29,50	R\$ 29,50	X	X

## Tabela de Preços

### Samp Pessoa Física



## CARÊNCIAS

GRUPO	PROCEDIMENTOS	EXEMPLOS	CARÊNCIAS MÁXIMAS CONTRATO	PRC 1.0 M	PRC 3.0 M	PRC 6.0 M	PRC 12.0 M
1	Consulta Eletiva	Consultas Médicas e não Médicas em Consultórios.	180 dias	ZERO	ZERO	ZERO	ZERO
2	Urgência e Emergência	Consultas de Urgência/Emergência em Hospitais ou Pronto Socorro incluindo os acidentes pessoais.	24 horas	24 horas	24 horas	ZERO	ZERO
3	Exames e Procedimentos Simples	Exames de Análises Clínicas comuns de Sangue (hemograma, Sódio, Potássio, etc); Exames comuns de Urina.	180 dias	ZERO	ZERO	ZERO	ZERO
4	Exames e Procedimentos Especiais	Endoscopia Digestiva Alta; Ressonância Magnética; PET CT; Cintilografia; EcoDoppler; Ecocardiograma; Punções guiadas por agulha para retirada de corpo estranho; Gastrostomia Endoscópica; Ecoendoscopia ou Ultrassonografia Endoscópica.	180 dias	180 dias	120 dias	60 dias	ZERO
5	Terapias (Grupo1)	Fisioterapias e outras terapias em pacientes com necessidades de reabilitações específicas, cardíacas, queimados, pós AVC, neuropatas, amputados.	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	90 dias
6	Terapias (Grupo2)	Quimioterapias; Radioterapias; Hemodiálises; Diálises; Hemoterapias.	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias
7	Terapias (Grupo3)	Fisioterapias Gerais e inespecíficas como Psicoterapias, Fonoaudiologias, Nutrição e também os Métodos Especiais.	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias
8	Procedimentos Internação 1	Internações Gerais	180 dias	180 dias	180 dias	120 dias	30 dias
9	Procedimentos Internação 2	Transplantes; Cirurgia Bariátrica; Internações Psiquiátricas; Cirurgias com utilização de Órteses e ou Próteses ligadas ao ato cirúrgico.	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias
10	Procedimentos Internação 3	Parto a termo	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias