

portfólio

PME 1

Válido a partir de 01/09/2026

São Bernardo samp,

SOLUÇÕES EM PLANO DE SAÚDE E ODONTO PARA **VOCÊ, SUA FAMÍLIA E EMPRESA**

SAÚDE

Linha Premium

Produtos completos com abrangência em todo Espírito Santo e em território nacional.

Perfeito para empresas que possuem filiais em diversas cidades e estados e necessitam oferecer uma ampla rede de prestadores para seus colaboradores.

Planos

- Way
- Amplo
- Amplo com Reembolso
- Nacional

Linha Especial

Uma linha de produtos que se adequam a necessidade de cada empresa e com uma rede de atendimento especial.

Pequenas, médias e grandes empresas podem se beneficiar da diversidade de planos completos.

Planos

- Ambulatorial | ES
- Vital
- Ideal
- Essencial Sul
- Primevo
- Ideal ES

ODONTO

ODONTO

Para complementar o cuidado com sua saúde, oferecemos diversas opções que se encaixam no seu perfil e de sua empresa.

- Premium
- Master
- Plus
- Pleno

DIFERENCIAIS DE ATENDIMENTO



DIGITAL

Todas as facilidades na palma da sua mão. Com o app São Bernardo Samp o cliente pode acessar a carteirinha digital, realizar agendamento de consulta na rede própria, autorizar procedimentos e fazer busca de rede credenciada.



TELEMEDICINA

Atendimento sem burocracia, com envio de receitas e informações totalmente on-line. É possível realizar consultas agendadas com especialistas e também pronto atendimento.



ESTRUTURA PRÓPRIA

Clínicas e prontos atendimentos com profissionais de diversas especialidades distribuídas nas principais cidades do Espírito Santo.



PRONTO ATENDIMENTO

Atendimento de urgência nos PAs do Hospital Vitória Apart e também no Hospital Vitória Apart e São Bernardo Apart Hospital.



CLUBE DE BENEFÍCIOS

O cliente poderá usufruir de vários descontos e vantagens, frutos de parcerias firmadas com estabelecimentos de diversos ramos de atividades.



PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA

O Programa Saúde Todo Dia, é conduzido por uma equipe multiprofissional, dedicada à coordenação do cuidado e ao acompanhamento integral de beneficiários com doenças crônicas. O programa atua na redução de riscos, prevenção de complicações e promoção de melhores desfechos em saúde.

Para garantir uma experiência assistencial integrada e resolutive, o programa disponibiliza:

- Apoio ao agendamento de consultas e acompanhamento da jornada assistencial
- Equipe de enfermagem acessível via WhatsApp para orientações em saúde e esclarecimento de dúvidas
- Canal exclusivo de monitoramento para acompanhamento contínuo dos beneficiários

Essa estrutura permite a otimização dos resultados assistenciais.

LINHA PREMIUM

Produtos completos com abrangência Estadual e atendimentos emergenciais em outros estados através da **REDE ABRAMGE**.

A linha perfeita para empresas que possuem filiais em diversas cidades e estados, e desejam oferecer uma **ampla rede de atendimento a seus colaboradores**.

CARACTERÍSTICAS

Segmentação:

- Ambulatorial + hospitalar com obstetrícia

Acomodação:

- Apartamento e Enfermaria

Abrangência:

- Nacional e Estadual

Atendimento:

- Clínicas Próprias, Prontos Atendimentos do Hospital Vitória Apart (Serra, Cariacica e Vitória), Hospital Vitória Apart (Serra e Vila Velha) e São Bernardo Apart Hospital (Colatina)

Linha PREMIUM

Produtos completos com abrangência em todo o Espírito Santo e em território nacional.



WAY COM COPARTICIPAÇÃO

Abrangência Acomodação Registro ANS	COM ODONTO ESSENCIAL		SEM ODONTO ESSENCIAL	
	ESTADUAL		ESTADUAL	
	Quarto Coletivo	Quarto Privativo	Quarto Coletivo	Quarto Privativo
	498.175/24-8	498.168/24-5	498.175/24-8	498.168/24-5
0 - 18 anos	R\$ 216,31	R\$ 281,31	R\$ 229,84	R\$ 294,84
19 - 23 anos	R\$ 216,31	R\$ 281,31	R\$ 229,84	R\$ 294,84
24 - 28 anos	R\$ 216,31	R\$ 281,31	R\$ 229,84	R\$ 294,84
29 - 33 anos	R\$ 216,31	R\$ 281,31	R\$ 229,84	R\$ 294,84
34 - 38 anos	R\$ 216,31	R\$ 281,31	R\$ 229,84	R\$ 294,84
39 - 43 anos	R\$ 216,31	R\$ 281,31	R\$ 229,84	R\$ 294,84
44 - 48 anos	R\$ 522,72	R\$ 681,31	R\$ 560,82	R\$ 719,41
49 - 53 anos	R\$ 522,72	R\$ 681,31	R\$ 560,82	R\$ 719,41
54 - 58 anos	R\$ 522,72	R\$ 681,31	R\$ 560,82	R\$ 719,41
59 anos +	R\$ 1.270,35	R\$ 1.657,30	R\$ 1.368,40	R\$ 1.755,35

GRUPO	PROCEDIMENTOS	LINHA PREMIUM - REGIONAIS
1	Consulta Eletiva	R\$ 25,00
2	Consulta Em Hospital (Pronto Socorro)	R\$ 35,00
3	Exames/Procedimentos Simples	30% com limitador de R\$ 40,00
4	Exames/Procedimentos Especiais	30% com limitador de R\$ 100,00
5	Terapias (Grupo 1)	30% com limitador de R\$ 50,00
6	Terapias (Grupo 2)	ISENTO
7	Terapias (Grupo 3)	40% com limitador de R\$ 150,00
8	Internação	ISENTO

Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. O limitador do Grupo é por procedimento.

A tabela de preços, contempla o valor do benefício opcional odontológico, cujo valor mensal estará discriminado na proposta de adesão Plano odontológico disponível na contratação dos planos com segmentação Ambulatorial ou Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia: Odonto Samp Essencial M/CE (493.391/22-5) - R\$ 3,53 - Cobertura somente Urgência/Emergência e Prevenção (cobertura detalhada no contrato). Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita. Samp: CRO: ES-EPAO-1253 RT: Ruy Francisco Oliveira - CRO-ES nº. 9307

Linha PREMIUM

Produtos completos com abrangência em todo o Espírito Santo e em território nacional.



AMPLO COM COPARTICIPAÇÃO

Abrangência Acomodação Registro ANS	COM ODONTO ESSENCIAL		SEM ODONTO ESSENCIAL	
	ESTADUAL		ESTADUAL	
	Quarto Coletivo	Quarto Privativo	Quarto Coletivo	Quarto Privativo
	496.535/23-3	496.538/23-8	496.535/23-3	496.538/23-8
0 - 18 anos	R\$ 236,51	R\$ 317,28	R\$ 250,04	R\$ 330,81
19 - 23 anos	R\$ 236,51	R\$ 317,28	R\$ 250,04	R\$ 330,81
24 - 28 anos	R\$ 236,51	R\$ 317,28	R\$ 250,04	R\$ 330,81
29 - 33 anos	R\$ 236,51	R\$ 317,28	R\$ 250,04	R\$ 330,81
34 - 38 anos	R\$ 236,51	R\$ 317,28	R\$ 250,04	R\$ 330,81
39 - 43 anos	R\$ 236,51	R\$ 317,28	R\$ 250,04	R\$ 330,81
44 - 48 anos	R\$ 572,00	R\$ 769,07	R\$ 610,10	R\$ 807,17
49 - 53 anos	R\$ 572,00	R\$ 769,07	R\$ 610,10	R\$ 807,17
54 - 58 anos	R\$ 572,00	R\$ 769,07	R\$ 610,10	R\$ 807,17
59 anos +	R\$ 1.390,56	R\$ 1.871,43	R\$ 1.488,60	R\$ 1.969,48

GRUPO	PROCEDIMENTOS	LINHA PREMIUM - REGIONAIS
1	Consulta Eletiva	R\$ 25,00
2	Consulta Em Hospital (Pronto Socorro)	R\$ 35,00
3	Exames/Procedimentos Simples	30% com limitador de R\$ 40,00
4	Exames/Procedimentos Especiais	30% com limitador de R\$ 100,00
5	Terapias (Grupo 1)	30% com limitador de R\$ 50,00
6	Terapias (Grupo 2)	ISENTO
7	Terapias (Grupo 3)	40% com limitador de R\$ 150,00
8	Internação	ISENTO

Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. O limitador do Grupo é por procedimento.

A tabela de preços, contempla o valor do benefício opcional odontológico, cujo valor mensal estará discriminado na proposta de adesão Plano odontológico disponível na contratação dos planos com segmentação Ambulatorial ou Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia: Odonto Samp Essencial M/CE (493.391/22-5) - R\$ 3,53 - Cobertura somente Urgência/Emergência e Prevenção (cobertura detalhada no contrato). Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita. Samp: CRO: ES-EPAO-1253 RT: Ruy Francisco Oliveira - CRO-ES nº. 9307

Linha PREMIUM

Produtos completos com abrangência em todo o Espírito Santo e em território nacional.



AMPLO COM REEMBOLSO* COM COPARTICIPAÇÃO

Abrangência Acomodação Registro ANS	COM ODONTO ESSENCIAL		SEM ODONTO ESSENCIAL	
	ESTADUAL		ESTADUAL	
	Quarto Coletivo	Quarto Privativo	Quarto Coletivo	Quarto Privativo
	499.859/24-6	499.858/24-8	499.859/24-6	499.858/24-8
0 - 18 anos	R\$ 258,01	R\$ 335,75	R\$ 271,54	R\$ 349,28
19 - 23 anos	R\$ 258,01	R\$ 335,75	R\$ 271,54	R\$ 349,28
24 - 28 anos	R\$ 258,01	R\$ 335,75	R\$ 271,54	R\$ 349,28
29 - 33 anos	R\$ 258,01	R\$ 335,75	R\$ 271,54	R\$ 349,28
34 - 38 anos	R\$ 258,01	R\$ 335,75	R\$ 271,54	R\$ 349,28
39 - 43 anos	R\$ 258,01	R\$ 335,75	R\$ 271,54	R\$ 349,28
44 - 48 anos	R\$ 624,46	R\$ 814,15	R\$ 662,56	R\$ 852,25
49 - 53 anos	R\$ 624,46	R\$ 814,15	R\$ 662,56	R\$ 852,25
54 - 58 anos	R\$ 624,46	R\$ 814,15	R\$ 662,56	R\$ 852,25
59 anos +	R\$ 1.518,58	R\$ 1.981,43	R\$ 1.616,63	R\$ 2.079,48

GRUPO	PROCEDIMENTOS	LINHA SBS REEMBOLSO
1.1	Consulta Eletiva	R\$ 25,00
1.2	Consulta Eletiva (Fora da Rede)	ISENTO
2	Consulta Em Hospital (Pronto Socorro)	R\$ 35,00
3	Exames/Procedimentos Simples	30% com limitador de R\$ 40,00
4	Exames/Procedimentos Especiais	30% com limitador de R\$ 100,00
5	Terapias (Grupo 1)	30% com limitador de R\$ 50,00
6	Terapias (Grupo 2)	ISENTO
7	Terapias (Grupo 3)	40% com limitador de R\$ 150,00
8	Internação	ISENTO

Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. O limitador do Grupo é por procedimento.

***REEMBOLSO para CONSULTAS MÉDICAS**
(realizadas fora da rede credenciada da São Bernardo Samp) no valor de até R\$ 400,00.

A tabela de preços, contempla o valor do benefício opcional odontológico, cujo valor mensal estará discriminado na proposta de adesão Plano odontológico disponível na contratação dos planos com segmentação Ambulatorial ou Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia: Odonto Samp Essencial M/CE (493.391/22-5) - R\$ 3,53 - Cobertura somente Urgência/Emergência e Prevenção (cobertura detalhada no contrato). Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita. Samp: CRO: ES-EPAO-1253 RT: Ruy Francisco Oliveira - CRO-ES nº. 9307

Linha PREMIUM

Produtos completos com abrangência em todo o Espírito Santo e em território nacional.

NACIONAL COM COPARTICIPAÇÃO

Abrangência Acomodação Registro ANS	COM ODONTO ESSENCIAL		SEM ODONTO ESSENCIAL	
	NACIONAL		NACIONAL	
	Quarto Coletivo	Quarto Privativo	Quarto Coletivo	Quarto Privativo
	498.169/24-3	498.171/24-5	498.169/24-3	498.171/24-5
0 - 18 anos	R\$ 288,84	R\$ 376,00	R\$ 302,37	R\$ 389,53
19 - 23 anos	R\$ 331,63	R\$ 431,87	R\$ 347,72	R\$ 447,96
24 - 28 anos	R\$ 380,67	R\$ 495,90	R\$ 399,69	R\$ 514,92
29 - 33 anos	R\$ 437,25	R\$ 569,76	R\$ 459,65	R\$ 592,16
34 - 38 anos	R\$ 502,30	R\$ 654,68	R\$ 528,59	R\$ 680,97
39 - 43 anos	R\$ 582,10	R\$ 758,85	R\$ 613,16	R\$ 789,91
44 - 48 anos	R\$ 703,59	R\$ 917,48	R\$ 741,91	R\$ 955,80
49 - 53 anos	R\$ 913,61	R\$ 1.191,67	R\$ 964,49	R\$ 1.242,55
54 - 58 anos	R\$ 1.232,13	R\$ 1.607,51	R\$ 1.302,05	R\$ 1.677,43
59 anos +	R\$ 1.711,27	R\$ 2.233,06	R\$ 1.809,83	R\$ 2.331,63

GRUPO	PROCEDIMENTOS	LINHA PREMIUM - NACIONAL
1	Consulta Eletiva	30% com limitador de R\$ 60,00
2	Consulta Em Hospital (Pronto Socorro)	30% com limitador de R\$ 80,00
3	Exames/Procedimentos Simples	30% com limitador de R\$ 100,00
4	Exames/Procedimentos Especiais	30% com limitador de R\$ 150,00
5	Terapias (Grupo 1)	30% com limitador de R\$ 120,00
6	Terapias (Grupo 2)	ISENTO
7	Terapias (Grupo 3)	40% com limitador de R\$ 200,00
8	Internação	ISENTO

Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. O limitador do Grupo é por procedimento.

Atendimento fora do Espírito Santo pela Rede Gama.

A tabela de preços, contempla o valor do benefício opcional odontológico, cujo valor mensal estará discriminado na proposta de adesão Plano odontológico disponível na contratação dos planos com segmentação Ambulatorial ou Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia: Odonto Samp Essencial M/CE (493.391/22-5) - R\$ 3,53 - Cobertura somente Urgência/Emergência e Prevenção (cobertura detalhada no contrato). Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita. Samp: CRO: ES-EPAO-1253 RT: Ruy Francisco Oliveira - CRO-ES nº. 9307



São Bernardo **samp,**

LINHA ESPECIAL

Linha especialmente direcionada para as empresas que buscam oferecer um benefício aos colaboradores, prezando por um custo baixo e foco nas principais cidades de atuação da empresa.

CARACTERÍSTICAS

Segmentação:

- Ambulatorial + hospitalar com obstetrícia

Acomodação:

- Apartamento e Enfermaria

Abrangência:

- Regional e Estadual

Atendimento:

- Clínicas Próprias, Prontos Atendimentos do Hospital Vitória Apart (Serra, Cariacica e Vitória), Hospital Vitória Apart (Serra e Vila Velha) e São Bernardo Apart Hospital (Colatina)

Linha ESPECIAL

Uma linha de produtos que se adequam a necessidade de cada empresa e com uma rede de atendimento especial.

PRODUTO AMBULATORIAL SEM INTERNAÇÃO

AMBULATORIAL | ES

Abrangência Registro ANS	SEM COPARTICIPAÇÃO		COM COPARTICIPAÇÃO	
	ESTADUAL		ESTADUAL	
	475.603/16-7		478.358/17-1	
	Com Odonto	Sem Odonto	Com Odonto	Sem Odonto
0 - 18 anos	R\$ 123,26	R\$ 136,79	R\$ 106,36	R\$ 119,89
19 - 23 anos	R\$ 123,26	R\$ 136,79	R\$ 106,36	R\$ 119,89
24 - 28 anos	R\$ 123,26	R\$ 136,79	R\$ 106,36	R\$ 119,89
29 - 33 anos	R\$ 123,26	R\$ 136,79	R\$ 106,36	R\$ 119,89
34 - 38 anos	R\$ 123,26	R\$ 136,79	R\$ 106,36	R\$ 119,89
39 - 43 anos	R\$ 123,26	R\$ 136,79	R\$ 106,36	R\$ 119,89
44 - 48 anos	R\$ 295,68	R\$ 333,78	R\$ 254,43	R\$ 292,53
49 - 53 anos	R\$ 295,68	R\$ 333,78	R\$ 254,43	R\$ 292,53
54 - 58 anos	R\$ 295,68	R\$ 333,78	R\$ 254,43	R\$ 292,53
59 anos +	R\$ 716,35	R\$ 814,39	R\$ 615,71	R\$ 713,75

GRUPO	PROCEDIMENTOS	LINHA ESPECIAL
1	Consulta Eletiva	R\$ 20,00
2	Consulta Em Hospital (Pronto Socorro)	R\$ 25,00
3	Exames/Procedimentos Simples	30% com limitador de R\$ 40,00
4	Exames/Procedimentos Especiais	30% com limitador de R\$ 100,00
5	Terapias (Grupo 1)	30% com limitador de R\$ 50,00
6	Terapias (Grupo 2)	ISENTO
7	Terapias (Grupo 3)	40% com limitador de R\$ 150,00

Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. O limitador do Grupo é por procedimento.

A tabela de preços, contempla o valor do benefício opcional odontológico, cujo valor mensal estará discriminado na proposta de adesão Plano odontológico disponível na contratação dos planos com segmentação Ambulatorial ou Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia: Odonto Samp Essencial M/IF (493.391/22-5) - R\$ 3,53 - Cobertura somente Urgência/Emergência e Prevenção (cobertura detalhada no contrato). Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita. Samp: CRO: ES-EPAO-1253 RT: Ruy Francisco Oliveira - CRO-ES nº. 9307

Linha ESPECIAL

Uma linha de produtos que se adequam a necessidade de cada empresa e com uma rede de atendimento especial.

VITAL COM COPARTICIPAÇÃO

	COM ODONTO ESSENCIAL		SEM ODONTO ESSENCIAL	
	REGIONAL		REGIONAL	
	Quarto Coletivo	Quarto Privativo	Quarto Coletivo	Quarto Privativo
Abrangência	485.448/20-9	485.446/20-2	485.448/20-9	485.446/20-2
Acomodação				
Registro ANS				
0 - 18 anos	R\$ 180,42	R\$ 234,45	R\$ 193,95	R\$ 247,98
19 - 23 anos	R\$ 180,42	R\$ 234,45	R\$ 193,95	R\$ 247,98
24 - 28 anos	R\$ 180,42	R\$ 234,45	R\$ 193,95	R\$ 247,98
29 - 33 anos	R\$ 180,42	R\$ 234,45	R\$ 193,95	R\$ 247,98
34 - 38 anos	R\$ 180,42	R\$ 234,45	R\$ 193,95	R\$ 247,98
39 - 43 anos	R\$ 180,42	R\$ 234,45	R\$ 193,95	R\$ 247,98
44 - 48 anos	R\$ 435,13	R\$ 566,97	R\$ 473,23	R\$ 605,07
49 - 53 anos	R\$ 435,13	R\$ 566,97	R\$ 473,23	R\$ 605,07
54 - 58 anos	R\$ 435,13	R\$ 566,97	R\$ 473,23	R\$ 605,07
59 anos +	R\$ 1.056,60	R\$ 1.378,30	R\$ 1.154,64	R\$ 1.476,35

GRUPO	PROCEDIMENTOS	LINHA ESPECIAL
1	Consulta Eletiva	R\$ 20,00
2	Consulta Em Hospital (Pronto Socorro)	R\$ 25,00
3	Exames/Procedimentos Simples	30% com limitador de R\$ 40,00
4	Exames/Procedimentos Especiais	30% com limitador de R\$ 100,00
5	Terapias (Grupo 1)	30% com limitador de R\$ 50,00
6	Terapias (Grupo 2)	ISENTO
7	Terapias (Grupo 3)	40% com limitador de R\$ 150,00
8	Internação	ISENTO

Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. O limitador do Grupo é por procedimento.

A tabela de preços, contempla o valor do benefício opcional odontológico, cujo valor mensal estará discriminado na proposta de adesão Plano odontológico disponível na contratação dos planos com segmentação Ambulatorial ou Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia: Odonto Samp Essencial M/IF (493.391/22-5) - R\$ 3,53 - Cobertura somente Urgência/Emergência e Prevenção (cobertura detalhada no contrato). Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita. Samp: CRO: ES-EPAO-1253 RT: Ruy Francisco Oliveira - CRO-ES nº. 9307

Linha ESPECIAL

Uma linha de produtos que se adequam a necessidade de cada empresa e com uma rede de atendimento especial.

IDEAL COM COPARTICIPAÇÃO

	COM ODONTO ESSENCIAL		SEM ODONTO ESSENCIAL	
	REGIONAL		REGIONAL	
	Quarto Coletivo	Quarto Privativo	Quarto Coletivo	Quarto Privativo
Abrangência	483.135/19-7		483.135/19-7	
Acomodação	483.134/19-9		483.134/19-9	
Registro ANS	483.135/19-7		483.135/19-7	
0 - 18 anos	R\$ 193,84	R\$ 251,98	R\$ 207,37	R\$ 265,51
19 - 23 anos	R\$ 193,84	R\$ 251,98	R\$ 207,37	R\$ 265,51
24 - 28 anos	R\$ 193,84	R\$ 251,98	R\$ 207,37	R\$ 265,51
29 - 33 anos	R\$ 193,84	R\$ 251,98	R\$ 207,37	R\$ 265,51
34 - 38 anos	R\$ 193,84	R\$ 251,98	R\$ 207,37	R\$ 265,51
39 - 43 anos	R\$ 193,84	R\$ 251,98	R\$ 207,37	R\$ 265,51
44 - 48 anos	R\$ 467,89	R\$ 609,77	R\$ 505,99	R\$ 647,87
49 - 53 anos	R\$ 467,89	R\$ 609,77	R\$ 505,99	R\$ 647,87
54 - 58 anos	R\$ 467,89	R\$ 609,77	R\$ 505,99	R\$ 647,87
59 anos +	R\$ 1.136,56	R\$ 1.482,73	R\$ 1.234,61	R\$ 1.580,78

GRUPO	PROCEDIMENTOS	LINHA ESPECIAL
1	Consulta Eletiva	R\$ 20,00
2	Consulta Em Hospital (Pronto Socorro)	R\$ 25,00
3	Exames/Procedimentos Simples	30% com limitador de R\$ 40,00
4	Exames/Procedimentos Especiais	30% com limitador de R\$ 100,00
5	Terapias (Grupo 1)	30% com limitador de R\$ 50,00
6	Terapias (Grupo 2)	ISENTO
7	Terapias (Grupo 3)	40% com limitador de R\$ 150,00
8	Internação	ISENTO

Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. O limitador do Grupo é por procedimento.

A tabela de preços, contempla o valor do benefício opcional odontológico, cujo valor mensal estará discriminado na proposta de adesão Plano odontológico disponível na contratação dos planos com segmentação Ambulatorial ou Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia: Odonto Samp Essencial M/IF (493.391/22-5) - R\$ 3,53 - Cobertura somente Urgência/Emergência e Prevenção (cobertura detalhada no contrato). Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita. Samp: CRO: ES-EPAO-1253 RT: Ruy Francisco Oliveira - CRO-ES nº. 9307

Linha ESPECIAL

Uma linha de produtos que se adequam a necessidade de cada empresa e com uma rede de atendimento especial.

ESSENCIAL SUL COM COPARTICIPAÇÃO

	COM ODONTO ESSENCIAL		SEM ODONTO ESSENCIAL	
	REGIONAL		REGIONAL	
	Quarto Coletivo	Quarto Privativo	Quarto Coletivo	Quarto Privativo
Abrangência	483.131/19-4		483.131/19-4	
Acomodação	483.130/19-6		483.130/19-6	
Registro ANS	483.131/19-4		483.131/19-4	
0 - 18 anos	R\$ 189,79	R\$ 246,69	R\$ 203,32	R\$ 260,22
19 - 23 anos	R\$ 189,79	R\$ 246,69	R\$ 203,32	R\$ 260,22
24 - 28 anos	R\$ 189,79	R\$ 246,69	R\$ 203,32	R\$ 260,22
29 - 33 anos	R\$ 189,79	R\$ 246,69	R\$ 203,32	R\$ 260,22
34 - 38 anos	R\$ 189,79	R\$ 246,69	R\$ 203,32	R\$ 260,22
39 - 43 anos	R\$ 189,79	R\$ 246,69	R\$ 203,32	R\$ 260,22
44 - 48 anos	R\$ 458,01	R\$ 596,84	R\$ 496,11	R\$ 634,94
49 - 53 anos	R\$ 458,01	R\$ 596,84	R\$ 496,11	R\$ 634,94
54 - 58 anos	R\$ 458,01	R\$ 596,84	R\$ 496,11	R\$ 634,94
59 anos +	R\$ 1.112,43	R\$ 1.451,18	R\$ 1.210,47	R\$ 1.549,23

GRUPO	PROCEDIMENTOS	LINHA ESPECIAL
1	Consulta Eletiva	R\$ 20,00
2	Consulta Em Hospital (Pronto Socorro)	R\$ 25,00
3	Exames/Procedimentos Simples	30% com limitador de R\$ 40,00
4	Exames/Procedimentos Especiais	30% com limitador de R\$ 100,00
5	Terapias (Grupo 1)	30% com limitador de R\$ 50,00
6	Terapias (Grupo 2)	ISENTO
7	Terapias (Grupo 3)	40% com limitador de R\$ 150,00
8	Internação	ISENTO

Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. O limitador do Grupo é por procedimento.

A tabela de preços, contempla o valor do benefício opcional odontológico, cujo valor mensal estará discriminado na proposta de adesão Plano odontológico disponível na contratação dos planos com segmentação Ambulatorial ou Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia: Odonto Samp Essencial M/IF (493.391/22-5) - R\$ 3,53 - Cobertura somente Urgência/Emergência e Prevenção (cobertura detalhada no contrato). Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita. Samp: CRO: ES-EPAO-1253 RT: Ruy Francisco Oliveira - CRO-ES nº. 9307

Linha ESPECIAL

Uma linha de produtos que se adequam a necessidade de cada empresa e com uma rede de atendimento especial.

PRIMEVO (PREMIUM) COM COPARTICIPAÇÃO

	COM ODONTO ESSENCIAL		SEM ODONTO ESSENCIAL	
	REGIONAL		REGIONAL	
	Quarto Coletivo	Quarto Privativo	Quarto Coletivo	Quarto Privativo
Abrangência	498.166/24-9		498.166/24-9	
Acomodação	498.165/24-1		498.165/24-1	
Registro ANS	498.166/24-9		498.166/24-9	
0 - 18 anos	R\$ 152,23	R\$ 197,67	R\$ 165,76	R\$ 211,20
19 - 23 anos	R\$ 152,23	R\$ 197,67	R\$ 165,76	R\$ 211,20
24 - 28 anos	R\$ 152,23	R\$ 197,67	R\$ 165,76	R\$ 211,20
29 - 33 anos	R\$ 152,23	R\$ 197,67	R\$ 165,76	R\$ 211,20
34 - 38 anos	R\$ 152,23	R\$ 197,67	R\$ 165,76	R\$ 211,20
39 - 43 anos	R\$ 152,23	R\$ 197,67	R\$ 165,76	R\$ 211,20
44 - 48 anos	R\$ 366,38	R\$ 477,24	R\$ 404,48	R\$ 515,34
49 - 53 anos	R\$ 366,38	R\$ 477,24	R\$ 404,48	R\$ 515,34
54 - 58 anos	R\$ 366,38	R\$ 477,24	R\$ 404,48	R\$ 515,34
59 anos +	R\$ 888,88	R\$ 1.159,37	R\$ 986,93	R\$ 1.257,42

GRUPO	PROCEDIMENTOS	LINHA PREMIUM - REGIONAIS
1	Consulta Eletiva	R\$ 25,00
2	Consulta Em Hospital (Pronto Socorro)	R\$ 35,00
3	Exames/Procedimentos Simples	30% com limitador de R\$ 40,00
4	Exames/Procedimentos Especiais	30% com limitador de R\$ 100,00
5	Terapias (Grupo 1)	30% com limitador de R\$ 50,00
6	Terapias (Grupo 2)	ISENTO
7	Terapias (Grupo 3)	40% com limitador de R\$ 150,00
8	Internação	ISENTO

Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. O limitador do Grupo é por procedimento.

A tabela de preços, contempla o valor do benefício opcional odontológico, cujo valor mensal estará discriminado na proposta de adesão Plano odontológico disponível na contratação dos planos com segmentação Ambulatorial ou Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia: Odonto Samp Essencial M/CE (493.391/22-5) - R\$ 3,53 - Cobertura somente Urgência/Emergência e Prevenção (cobertura detalhada no contrato). Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita. Samp: CRO: ES-EPAO-1253 RT: Ruy Francisco Oliveira - CRO-ES nº. 9307

Linha ESPECIAL

Uma linha de produtos que se adequam a necessidade de cada empresa e com uma rede de atendimento especial.



IDEAL ES COM COPARTICIPAÇÃO

	COM ODONTO ESSENCIAL		SEM ODONTO ESSENCIAL	
	Quarto Coletivo	Quarto Privativo	ESTADUAL	
			Quarto Coletivo	Quarto Privativo
Acomodação				
Registro ANS	484.956/20-6	484.955/20-8	484.956/20-6	484.955/20-8
0 - 18 anos	R\$ 198,73	R\$ 258,35	R\$ 212,26	R\$ 271,88
19 - 23 anos	R\$ 198,73	R\$ 258,35	R\$ 212,26	R\$ 271,88
24 - 28 anos	R\$ 198,73	R\$ 258,35	R\$ 212,26	R\$ 271,88
29 - 33 anos	R\$ 198,73	R\$ 258,35	R\$ 212,26	R\$ 271,88
34 - 38 anos	R\$ 198,73	R\$ 258,35	R\$ 212,26	R\$ 271,88
39 - 43 anos	R\$ 198,73	R\$ 258,35	R\$ 212,26	R\$ 271,88
44 - 48 anos	R\$ 479,81	R\$ 625,30	R\$ 517,91	R\$ 663,40
49 - 53 anos	R\$ 479,81	R\$ 625,30	R\$ 517,91	R\$ 663,40
54 - 58 anos	R\$ 479,81	R\$ 625,30	R\$ 517,91	R\$ 663,40
59 anos +	R\$ 1.165,62	R\$ 1.520,62	R\$ 1.263,66	R\$ 1.618,67

GRUPO	PROCEDIMENTOS	LINHA ESPECIAL
1	Consulta Eletiva	R\$ 20,00
2	Consulta Em Hospital (Pronto Socorro)	R\$ 25,00
3	Exames/Procedimentos Simples	30% com limitador de R\$ 40,00
4	Exames/Procedimentos Especiais	30% com limitador de R\$ 100,00
5	Terapias (Grupo 1)	30% com limitador de R\$ 50,00
6	Terapias (Grupo 2)	ISENTO
7	Terapias (Grupo 3)	40% com limitador de R\$ 150,00
8	Internação	ISENTO

Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. O limitador do Grupo é por procedimento.

A tabela de preços, contempla o valor do benefício opcional odontológico, cujo valor mensal estará discriminado na proposta de adesão Plano odontológico disponível na contratação dos planos com segmentação Ambulatorial ou Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia: Odonto Samp Essencial M/IF (493.391/22-5) - R\$ 3,53 - Cobertura somente Urgência/Emergência e Prevenção (cobertura detalhada no contrato). Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita. Samp: CRO: ES-EPAO-1253 RT: Ruy Francisco Oliveira - CRO-ES nº. 9307

REDE HOSPITALAR - LINHA PREMIUM

HOSPITAIS CREDENCIADOS SAMP		WAY	AMPLO / AMPLO COM REEMBOLSO	NACIONAL
AFONSO CLÁUDIO	CONFERÊNCIA DE SÃO VICENTE DE PAULO	PS/INT/CON	PS/INT/CON	PS/INT/CON
ANCHIETA	MEPES - HOSPITAL PADRE HUMBERTO	PS/INT/CON	PS/INT/CON	PS/INT/CON
ARACRUZ	FUNDAÇÃO HOSPITAL MATERNIDADE SÃO CAMILO	PS/INT/CON	PS/INT/CON	PS/INT/CON
BARRA DE SÃO FRANCISCO	CASA DE SAÚDE SANTA MÔNICA	PS/INT/CON	PS/INT/CON	PS/INT/CON
BOA ESPERANÇA	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA	PS/CON	PS/CON	PS/CON
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	HOSPITAL EVANGÉLICO CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	PS/INT	PS/INT/CON	PS/INT/CON
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	HOSPITAL INFANTIL FRANCISCO DE ASSIS	PS/INT/CON	PS/INT	PS/INT
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	PS/INT/CON	PS/INT/CON	PS/INT/CON
CARIACICA	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO FRANCISCO DE ASSIS	PS/INT	PS/INT	PS/INT
CARIACICA	MERIDIONAL CARIACICA	-	PS/INT	PS/INT
COLATINA	SÃO BERNARDO APART HOSPITAL	PS/INT/CON	PS/INT/CON	PS/INT/CON
DOMINGOS MARTINS	FUNDAÇÃO HOSPITALAR E DE ASSIST. SOCIAL DE DOMINGOS	PS/INT/CON	PS/INT/CON	PS/INT/CON
ECOPORANGA	FUNDAÇÃO MÉDICO ASSIST. DE TRAB RURAL	PS/INT/CON	PS/INT/CON	PS/INT/CON
GUARAPARI	HOSPITAL SÃO PEDRO	PS/INT/CON	PS/INT/CON	PS/INT/CON
JOÃO NEIVA	ASSOCIAÇÃO DE BENEFICÊNCIA E CULTURA DE JOÃO NEIVA	PS/INT/CON	PS/INT/CON	PS/INT/CON
LINHARES	HOSPITAL RIO DOCE (Somente Obstétrico)	PS/INT	PS/INT	PS/INT
LINHARES	LINHARES MEDICAL CENTER	INT	INT	INT
MIMOSO DO SUL	HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO	PS/INT/CON	PS/INT/CON	PS/INT/CON
MONTANHA	SOCIEDADE BENEFICENTE E CULTURAL DE MONTANHA	PS/INT/CON	PS/INT/CON	PS/INT/CON
NOVA VENÉCIA	SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO	PS/INT/CON	PS/INT/CON	PS/INT/CON
PEDRO CANÁRIO	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SÃO PEDRO	PS/INT/CON	PS/INT/CON	PS/INT/CON
SANTA MARIA DE JETIBÁ	HOSPITAL EVANGÉLICO DE SANTA MARIA DE JETIBÁ	PS/INT/CON	PS/INT/CON	PS/INT/CON
SANTA TERESA	HOSPITAL MADRE REGINA PROTSMANN	PS/INT/CON	PS/INT/CON	PS/INT/CON
SÃO MATEUS	CASA DE NOSSA SENHORA APARECIDA	PS/INT/CON	PS/INT/CON	PS/INT/CON
SÃO MATEUS	HOSPITAL MERIDIONAL SÃO MATEUS	PS/INT	PS/INT	PS/INT
SERRA	HOSPITAL VITÓRIA APART	PS/INT	PS/INT	PS/INT
SERRA	HOSPITAL MERIDIONAL	PS/INT	PS/INT	PS/INT
VENDA NOVA DO IMIGRANTE	ASSOCIAÇÃO SOCIAL FILANTRÓPICA HOSPITAL PADRE MÁXIMO	PS/INT/CON	PS/INT/CON	PS/INT/CON
VILA VELHA	HOSPITAL SÃO LUIZ	PS/INT	PS/INT	PS/INT
VILA VELHA	HOSPITAL EVANGÉLICO	PS/INT	PS/INT	PS/INT
VILA VELHA	HOSPITAL VITÓRIA APART	PS/INT	PS/INT	PS/INT
VILA VELHA	MERIDIONAL PRAIA DA COSTA	PS/INT	PS/INT	PS/INT
VITÓRIA	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS PÚBLICOS DO ES	PS/INT	PS/INT	PS/INT
VITÓRIA	HOSPITAL SANTA RITA DE CÁSSIA	PS/INT	PS/INT	PS/INT
VITÓRIA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE VITÓRIA	PS/INT	PS/INT	PS/INT
VITÓRIA	HOSPITAL SANTA PAULA	PS/INT	PS/INT	PS/INT
VITÓRIA	MERIDIONAL VITÓRIA (Somente PS Obstétrico)	PS/INT	PS/INT	PS/INT
VITÓRIA	HOSPITAL SANTA BÁRBARA	PS/INT/CON	PS/INT/CON	PS/INT/CON

REDE HOSPITALAR - LINHA ESPECIAL

HOSPITAIS CREDENCIADOS SAMP		AMBULATORIAL I ES	VITAL	IDEAL	ESSENCIAL SUL	PRIMEVO	IDEAL ES
AFONSO CLÁUDIO	CONFERÊNCIA DE SÃO VICENTE DE PAULO	PS/CON			PS/INT/CON		PS/INT/CON
ALEGRE	CASA DE CARIDADE SÃO JOSE	PS			PS/INT		PS/INT
ANCHIETA	MEPES - HOSPITAL PADRE HUMBERTO	PS			PS/INT		PS/INT
ARACRUZ	HOSPITAL MATERNIDADE SÃO CAMILO	PS		PS/INT		PS/INT/CON	PS/INT
BOA ESPERANÇA	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA	PS/CON				PS/CON	PS/INT/CON
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	HOSPITAL EVANGÉLICO CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	PS/CON			PS/INT/CON		PS/INT/CON
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	HOSPITAL INFANTIL FRANCISCO DE ASSIS	PS			PS/INT		PS/INT
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	PS/CON			PS/INT/CON		PS/INT/CON
CARIACICA	HOSPITAL SÃO FRANCISCO DE ASSIS			PS/INT			
COLATINA	SÃO BERNARDO APART HOSPITAL	PS				PS/INT/CON	PS/INT
COLATINA	CASA DE SAÚDE SANTA MARIA						INT
COLATINA	HOSPITAL SÃO JOSÉ						INT
DOMINGOS MARTINS	FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE DOMINGOS MARTINS	PS			PS/INT		PS/INT
GUAÇUÍ	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÇUÍ	PS			PS/INT		PS/INT
GUARAPARI	HOSPITAL SÃO PEDRO			PS/INT/CON			PS/INT/CON
ITAPEMIRIM	HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	PS/CON			PS/INT/CON		PS/INT/CON
JOÃO NEIVA	HOSPITAL SAGRADO CORAÇÃO DE MARIA	PS/CON				PS/INT/CON	PS/INT/CON
LINHARES	HOSPITAL RIO DOCE (Somente Obstétrico)					PS/INT	PS/INT
LINHARES	LINHARES MEDICAL CENTER					INT	INT
MIMOSO DO SUL	HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO	PS			PS/INT		PS/INT
MONTANHA	HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA	PS/CON				PS/INT/CON	PS/INT/CON
MUNIZ FREIRE	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA JESUS MARIA JOSÉ	PS			PS/INT		PS/INT
NOVA VENÉCIA	HOSPITAL SÃO MARCOS	PS/CON				PS/INT/CON	PS/INT/CON
PEDRO CANÁRIO	HOSPITAL MENINO JESUS	PS/CON				PS/INT/CON	PS/INT/CON
SANTA MARIA DE JETIBÁ	HOSPITAL EVANGÉLICO DE SANTA MARIA DE JETIBÁ	PS					PS/INT
SANTA TERESA	HOSPITAL MADRE REGINA PROTMANN	PS/CON					PS/INT/CON
SÃO MATEUS	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO MATEUS	PS				PS/INT/CON	PS/INT
SÃO MATEUS	HOSPITAL MERIDIONAL SÃO MATEUS					PS/INT	
SERRA	HOSPITAL VITÓRIA APART	PS		PS/INT			PS/INT
VENDA NOVA DO IMIGRANTE	HOSPITAL PADRE MÁXIMO	PS/CON	PS/INT		PS/INT/CON		PS/INT/CON
VILA VELHA	HOSPITAL SÃO LUIZ			PS/INT			
VILA VELHA	HOSPITAL EVANGÉLICO	PS/CON					PS/INT/CON
VILA VELHA	HOSPITAL VITÓRIA APART	PS		PS/IN			PS/INT
VITÓRIA	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS PÚBLICOS DO ES	PS	PS/INT	PS/INT			PS/INT
VITÓRIA	HOSPITAL MATA DA PRAIA (HOSPITAL DOS OLHOS)						INT
VITÓRIA	HOSPITAL MERIDIONAL VITÓRIA (Somente PS Obstétrico)						INT
VITÓRIA	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE VITÓRIA	PS		PS/INT			PS/INT
VITÓRIA	HOSPITAL SANTA PAULA	PS		PS/INT			PS/INT

São Bernardo
samp,

Fale com a gente