



**INFORME DE PRODUTOS COLETIVO
EMPRESARIAL ASTIC -
CONSTRUÇÃO CIVIL**

VERSÃO XIX- NOVEMBRO 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.

*Coparticipações com cobrança limitada no valor de R\$100,00 (cem reais) mês/beneficiário, não cumulativos. Planos Superior: Estarão isentos da cobrança de coparticipação referente às consultas (Eletivo e Urgência/Emergência) realizadas nas clínicas próprias SAMP.

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	Essencial Sul	Ideal ES	Superior Mais	Superior	Nacional	Executivo Nacional
Afonso Cláudio	Hospital São Vicente de Paulo	PS CON			PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
Alegre	Casa de Caridade São José	PS			PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
Anchieta	Movimento de Educação Promocional do ES	PS			PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
Aracruz	Hospital São Camilo	PS		PS INT		PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
Boa Esperança	Hospital Rural de Boa Esperança	PS CON				PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
Cachoeiro de Itapemirim	Hospital Evangélico	PS CON			PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
	Hospital Infantil São Francisco de Assis	PS			PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
	Santa Casa de Cachoeiro de Itapemirim	PS CON			PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
Cariacica	Hospital Meridional Cariacica							PS INT	PS INT	PS INT
	Hospital São Francisco							INT	PS INT	INT
Colatina	Casa de Saúde Santa Maria					INT	INT	INT	INT	INT
	Hospital São José					INT	INT	INT	INT	INT
	São Bernardo Apart Hospital	PS				PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
Domingos Martins	Fundação Hospitalar Domingos Martins	PS			PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
Guaçuí	Santa Casa de Misericórdia de Guaçuí	PS			PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
Guarapari	Hospital São Pedro			PS INT CON		PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
Itapemirim	Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim	PS CON			PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON

Região	Hospital	Ambulatorial	Vital	Essencial Vix	Essencial Sul	Ideal ES	Superior Mais	Superior	Nacional	Executivo Nacional
Itarana	Hospital São Braz	PS				PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
Linhares	Hospital Rio Doce					PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
	Linhares Medical Center					PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
João Neiva	Hospital Sagrado Coração de Maria	PS CON				PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
Mimoso do Sul	Hospital Apóstolo Pedro	PS			PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
Montanha	Hospital Nossa Senhora Aparecida	PS CON				PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
Muniz Freire	Santa Casa de Misericórdia Jesus Maria José	PS			PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
Nova Venécia	Hospital São Marcos	PS CON				PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
Pedro Canário	Hospital Menino Jesus	PS CON				PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
Santa Maria de Jetibá	Hospital Evangélico de Santa Maria de Jetibá	PS				PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
Santa Teresa	Hospital Madre Regina Protmann	PS CON				PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
São Mateus	Hospital e Maternidade São Mateus	PS				PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
Serra	Vitória Apart Hospital	PS	PS INT	PS INT		PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
	Meridional Serra							INT	INT	INT
Vila Velha	Vila Velha Hospital						PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
	Hospital São Luiz			PS INT				PS INT	PS INT	PS INT
	Meridional Praia da Costa			PS INT				PS INT	PS INT	PS INT
	Hospital Santa Mônica	PS	PS INT	PS INT		PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT

Região	Hospital	Ambulatorial	Vital	Essencial Vix	Essencial Sul	Ideal ES	Superior Mais	Superior	Nacional	Executivo Nacional
	Hosp. Evangélico	PS CON		PS INT CON		PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
Venda Nova do Imigrante	Hospital Padre Máximo	PS CON			PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
Vitória	Ass. dos Funcionários Públicos do ES – AFPEs	PS		PS INT		PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
	Santa Casa de Misericórdia de Vitória	PS		PS INT		PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
	Hospital Santa Paula	PS		PS INT		PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
	Meridional Vitória					INT		INT	INT	INT
	Hospital Mata da Praia (Hospital de Olhos)					INT	INT	INT	INT	INT
	Hospital Santa Rita								PS INT	PS INT

PS - PRONTO SOCORRO INT - INTERNAÇÃO CON - CONSULTA

Região	Hospital	Nacional	Executivo Nacional
São Paulo	A.C. Camargo	✓	
	Hospital Alemão Oswaldo Cruz	✓	
	Hospitais BP e BP Mirante		✓
	Rede DOR São Luiz		✓
	Hospital São Camilo	✓	
	Hospital Sírio-Libanês		✓
	Hospital COPA DOR (São Luiz)		✓
	Hospital Israelita Albert Sabin	✓	
Rio de Janeiro	Hospitais Integrados da Gávea		✓
	Hospital Quinta DOR (São Luiz)	✓	
	Hospital Vital	✓	
	Mater Dei	✓	
Belo Horizonte	PHD Pace Hospital Dia		✓
	Vera Cruz	✓	



CONSULTE SEU CORRETOR!

ANS n° 42.212-6

ANS n° 34.203-3