



PROPOSTA SIMPLIFICADA DOS CONTRATOS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA

Valores por Faixa Etária	AMBULATORIAL 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\$ 105,97	R\$ 142,09	R\$ 166,95	R\$ 218,18	R\$ 196,33
19 - 23 anos	R\$ 105,97	R\$ 142,09	R\$ 166,95	R\$ 218,18	R\$ 196,33
24 - 28 anos	R\$ 105,97	R\$ 142,09	R\$ 166,95	R\$ 218,18	R\$ 196,33
29 - 33 anos	R\$ 105,97	R\$ 142,09	R\$ 166,95	R\$ 218,18	R\$ 196,33
34 - 38 anos	R\$ 105,97	R\$ 142,09	R\$ 166,95	R\$ 218,18	R\$ 196,33
39 - 43 anos	R\$ 105,97	R\$ 142,09	R\$ 166,95	R\$ 218,18	R\$ 196,33
44 - 48 anos	R\$ 142,53	R\$ 346,70	R\$ 407,34	R\$ 532,35	R\$ 479,04
49 - 53 anos	R\$ 142,53	R\$ 346,70	R\$ 407,34	R\$ 532,35	R\$ 479,04
54 - 58 anos	R\$ 142,53	R\$ 346,70	R\$ 407,34	R\$ 532,35	R\$ 479,04
59 anos acima	R\$ 142,53	R\$ 845,95	R\$ 993,91	R\$ 1.298,94	R\$ 1.168,84

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\$ 262,63	R\$ 227,14	R\$ 291,65	R\$ 263,20	R\$ 338,11
19 - 23 anos	R\$ 262,63	R\$ 227,14	R\$ 291,65	R\$ 263,20	R\$ 338,11
24 - 28 anos	R\$ 262,63	R\$ 227,14	R\$ 291,65	R\$ 263,20	R\$ 338,11
29 - 33 anos	R\$ 262,63	R\$ 227,14	R\$ 291,65	R\$ 263,20	R\$ 338,11
34 - 38 anos	R\$ 262,63	R\$ 227,14	R\$ 291,65	R\$ 263,20	R\$ 338,11
39 - 43 anos	R\$ 262,63	R\$ 227,14	R\$ 291,65	R\$ 263,20	R\$ 338,11
44 - 48 anos	R\$ 640,47	R\$ 554,22	R\$ 711,62	R\$ 642,19	R\$ 825,00
49 - 53 anos	R\$ 640,47	R\$ 554,22	R\$ 711,62	R\$ 642,19	R\$ 825,00
54 - 58 anos	R\$ 640,47	R\$ 554,22	R\$ 711,62	R\$ 642,19	R\$ 825,00
59 anos acima	R\$ 1.562,72	R\$ 1.352,29	R\$ 1.736,36	R\$ 1.566,97	R\$ 2.012,99

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/2024**, 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	VITAL COM COPART QC
<ul style="list-style-type: none"> Cobertura para consultas, exames e pronto socorro; Sem cobertura para internações e cirurgias; Rede Ambulatorial e Hospitalar Restrita. 	<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	ESSENCIAL COM COPART QP
<ul style="list-style-type: none"> Cobertura de acordo com a regulamentação; Acomodação em ENFERMARIA de até 04 leitos; Rede Hospitalar Centralizada. 	<ul style="list-style-type: none"> Cobertura de acordo com a regulamentação; Acomodação em APARTAMENTO; Rede Hospitalar Centralizada.
IDEAL ES COM COPART QC	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. 	<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	SUPERIOR MAIS COM COPART QP
<ul style="list-style-type: none"> Cobertura de acordo com a regulamentação; Acomodação em ENFERMARIA de até 04 leitos; Rede Hospitalar Ampla. 	<ul style="list-style-type: none"> Cobertura de acordo com a regulamentação; Acomodação em APARTAMENTO; Rede Hospitalar Ampla.
SUPERIOR COM COPART QC	SUPERIOR COM COPART QP
<ul style="list-style-type: none"> Cobertura de acordo com a regulamentação; 	<ul style="list-style-type: none"> Cobertura de acordo com a regulamentação;

PROPOSTA SIMPLIFICADA

• 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 sos e.