



A A
A A A

VERSÃO V - DEZEMBRO 2023



samp, up.health
ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS

UP HEALTH EMPRESARIAL - COMPULSÓRIO				
FAIXA ETÁRIA	AMBULATORIAL I ES SEM COPART	AMBULATORIAL I ES SEM COPART	AMBULATORIAL I ES COM COPART	AMBULATORIAL I ES COM COPART
	TITULAR	DEPENDENTE	(TITULAR)	(DEPENDENTE)
	475.603/16-7	475.603/16-1	478.358/17-1	478.358/17-1
0- 43 anos	100,00	100,00	70,00	70,00
44 - 58 anos	100,00	244,00	70,00	170,80
59 anos acima	100,00	595,37	70,00	416,75

FAIXA ETÁRIA	VITAL COM COPART QC	ESSENCIAL VIX COM COPART QC	IDEAL ES COM COPART QC	IDEAL ES COM COPART QP
	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO
	485.448/20-9	483.133/19-1	484.956/20-6	484.955/20-8
0- 43 anos	131,91	143,97	197,68	264,64
44 - 58 anos	321,86	351,28	482,34	645,72
59 anos acima	785,33	857,13	1.176,91	1.575,56

FAIXA ETÁRIA	SUPERIOR MAIS COM COPART QC	SUPERIOR MAIS COM COPART QP	SUPERIOR COM COPART QC	SUPERIOR COM COPART QP
	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
	489.562/21-2	489.558/21-4	483.127/19-6	483.128/19-4
0- 43 anos	195,69	251,27	226,87	291,44
44 - 58 anos	477,47	613,09	553,56	711,12
59 anos acima	1.165,03	1.495,95	1.350,80	1.735,12

FAIXA ETÁRIA	ESSENCIAL SUL COM COPART QC	ESSENCIAL SUL COM COPART QP	NACIONAL COM COPART QC	NACIONAL COM COPART QP
	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
	483.131/19-4	483.130/19-6	487.129/20-4	487.128/20-6
00 - 18 anos	119,81	153,35	190,76	245,14
19 - 23 anos	149,76	191,69	238,45	306,43
24 - 28 anos	164,73	210,85	262,29	337,07
29 - 33 anos	184,50	236,16	293,77	377,52
34 - 38 anos	212,18	271,58	337,83	434,14
39 - 43 anos	244,00	312,32	388,51	499,26
44 - 48 anos	292,80	374,78	466,21	599,12
49 - 53 anos	371,86	475,97	592,08	760,88
54 - 58 anos	483,42	618,76	769,71	989,14
59 anos acima	715,46	915,77	1.139,17	1.463,93

FAIXA ETÁRIA	EXECUTIVO NACIONAL COM COPART QC	EXECUTIVO NACIONAL COM COPART QP
	ENFERMARIA	APARTAMENTO
	487.130/20-8	487.131/20-6
00 - 18 anos	230,30	276,30
19 - 23 anos	287,88	345,37
24 - 28 anos	316,67	379,91
29 - 33 anos	354,67	425,50
34 - 38 anos	407,87	489,32
39 - 43 anos	469,05	562,72
44 - 48 anos	562,85	675,26
49 - 53 anos	714,82	857,58
54 - 58 anos	929,27	1.114,86
59 anos acima	1.375,32	1.649,99

REAJUSTE: SETEMBRO/24

*Os valores para os Beneficiários TITULARES inscritos nos planos AMBULATORIAL I ES COM E SEM COPART serão considerados apenas com o valor estipulado na primeira faixa etária, independente da idade que se encontrem.

** As alterações de plano somente poderão ser feitas na data base do contrato.

TABELA DE COPART

PRODUTOS REGIONAIS		
GRUPO	PROCEDIMENTOS	VALOR
1	Consultas Eletivas	R\$15,00
2	Consultas em Pronto Socorro	R\$25,00
3	Exames e Procedimentos Simples	R\$7,00
4	Exames e Procedimentos Especiais	R\$15,00
5	Terapias Grupo I	R\$5,00
6	Terapias Grupo II	R\$25,00
7	Terapias Grupo III	R\$25,00
8	Internações	Isento

***As cobranças estão limitadas a R\$40,00 (quarenta reais) por beneficiário/mês**

PRODUTOS NACIONAIS		
GRUPO	PROCEDIMENTOS	VALOR
1	Consultas Eletivas	30% com limitador de R\$60,00
2	Consultas em Pronto Socorro	30% com limitador de R\$80,00
3	Exames e Procedimentos Simples	30% com limitador de R\$100,00
4	Exames e Procedimentos Especiais	30% com limitador de R\$150,00
5	Terapias Grupo I	30% com limitador de R\$120,00
6	Terapias Grupo II	Isento
7	Terapias Grupo III	40% com limitador de R\$200,00
8	Internações	Isento

ENTIDADE CONVENIADA

SINTRAMASSAS

Sindicato dos Trabalhadores em Padarias e Massas Alimentícias.

QUEM PODE ADERIR

Trabalhadores das empresas de panificação e confeitaria, massas alimentícias, biscoitos, beneficiamento e industrialização de trigo e similares, com abrangência territorial no Espírito Santo.

EMPRESA

- a) Termo de Adesão - 3 Vias assinadas;
- b) GFIP;
- c) Contrato Social;
- d) CNPJ;
- e) RG e CPF do Sócio Responsável;
- f) Ficha de Filiação.

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	DATA DE VIGÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	MOVIMENTAÇÕES	
			INCLUSÃO	EXCLUSÃO
Entre os dias 01 e 15	Dia 01 do mês subsequente	Todo dia 10 de cada mês	D3 (efetivação no prazo de até 03 (três) dias úteis)	Até o dia 10 (para cancelamento para o ultimo dia do mês)
Imediata D7	7 dias da data de assinatura			

TABELA DE CARÊNCIAS

GRUPO	PROCEDIMENTOS	CARÊNCIAS MÁXIMAS Contrato	ADESÕES Até 29 vidas	ADESÃO Superior a 30 vidas por plano
1	Consulta Eletiva	180 dias	Zero	Zero
2	Urgência e Emergência	24 horas	24 horas	Zero
3	Exames e Procedimentos Simples	180 dias	Zero	Zero
4	Exames e Procedimentos Especiais	180 dias	180 dias	Zero
5	Terapias Grupo I	180 dias	180 dias	Zero
6	Terapias Grupo II	180 dias	180 dias	Zero
7	Terapias Grupo III	180 dias	180 dias	Zero
8	Procedimentos Internação I	180 dias	180 dias	Zero
9	Procedimentos Internação II	180 dias	180 dias	Zero
10	Procedimentos Internação III	300 dias	300 dias	Zero

Atenção: As doenças ou lesões preexistentes permanecerão com o prazo de 24 (vinte e quatro) meses de aplicação de CPT (Cobertura Parcial Temporária) inalterado.

Obs: O produto Ambulatorial I ES não participa dos grupos 8, 9 e 10.

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