

# **INFORME DE PRODUTO COLETIVO EMPRESARIAL**

## NOSSOS DIFERENCIAIS



### Telemedicina

Atendimento sem burocracia com excelentes especialistas médicos.



### Clube de Benefícios

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



### Estruturas Próprias

Consultas de urgência nos Prontos Atendimentos do Vitória Apart Hospital e no São Bernardo Apart Hospital e Clínicas profissionais de diversas especialidades distribuídas nas principais cidades do Espírito Santo.



### Digital

Todas as facilidades na palma da sua mão. Com o APP o cliente pode realizar agendamento de consulta, atendimento de PA, carteirinha virtual, autorização de procedimentos, boleto, busca de rede.



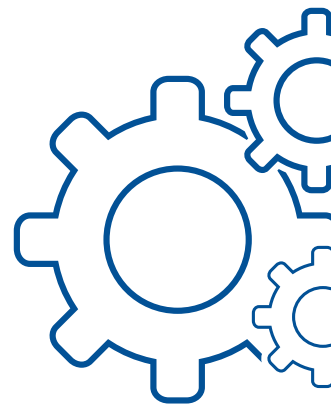
### Programa de Medicina Preventiva

O Programa SAÚDE TODO DIA, conta com uma equipe de atendimento que faz toda a diferença quando o assunto é cuidado e atenção. A equipe é responsável por humanizar e simplificar a rotina de cuidado em saúde dos nossos beneficiários, coordenando diversas etapas do atendimento, como:

- Auxílio no agendamento de consultas no programa;
- Monitoramento e acompanhamento durante a internação;
- Auxílio nas intercorrências;
- Contato com o médico responsável pelo paciente;
- Contato mais rápido e próximo por telefone e WhatsApp;
- Oficina de Saúde.



São Bernardo Saúde e Samp fazem parte do Grupo Athena, uma das maiores empresas de saúde suplementar do Brasil. Hoje constituído por 7 mil funcionários, 4 operadoras, 57 centros médicos e prontos atendimentos e 12 hospitais.



**1.1** Milhões de Beneficiários  
saúde + Odonto

**4** Operadoras

**3.5** Milhões de  
Atendimentos por ano.

**57** Centros Médicos  
e Pronto Atendimentos

**12** Hospitais



Somos uma das maiores empresas  
de Saúde Suplementar do Brasil.

## PLANO DE SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL

### WAY EMPRESARIAL

FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA ANS N° 498.175/24-8	APARTAMENTO ANS N° 498.168/24-5
00 a 43 anos	R\$ 166,00	R\$ 196,99
44 a 58 anos	R\$ 403,00	R\$ 471,07
59 anos acima	R\$ 981,00	R\$ 1.142,00

Data base de reajuste: Julho/2025.  
Independente da data de adesão da empresa ao contrato.

### SISTEMA DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	VALOR (R\$)
Consulta Eletivas	R\$ 20,00
Consultas de PS e PA	R\$ 40,00
Exames e Procedimento Simples	30% com limitador de R\$ 25
Exames e Procedimento Especiais	30% com limitador de R\$ 80
Terapias Grupo 1	30% com limitador de R\$ 30
Terapias Grupo 2	Isento
Terapias Grupo 3	30% com limitador de R\$ 150
Internações	Isento



- Carência Zero<sup>1</sup>
- Isenção de Coparticipação<sup>2</sup>
- Compra de Carências<sup>3</sup>
- Telemedicina 24 horas
- Urgência e Emergência em todo país através da Rede ABRAMGE.
- Desconto em Medicamentos.

1. Consultas e exames simples.
2. Em exames simples e especializados, pelo período de 12 (doze) meses, nas clínicas Samp e São Bernardo (Exceto a clínica de Colatina). Após um ano de contrato o beneficiário passará a pagar as coparticipações conforme os valores desta tabela. A clínica de Colatina não entra nessa regra.
3. Conforme PRC (programa de redução de carências). Saiba mais com o seu consultor. Condições válidas para novos contratos.

Ampla Rede Credenciada em todo o Espírito Santo. Urgência e Emergência em todo o Brasil através da Rede ABRAMGE.

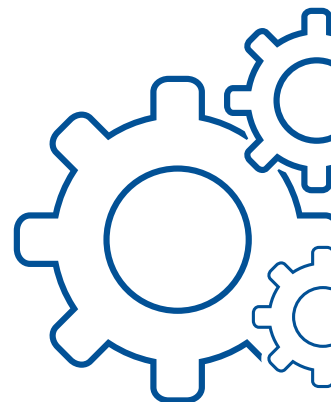


CONTRATE TAMBÉM!

**ODONTOLÓGICO  
SEM COPARTICIPAÇÃO  
E CARÊNCIA ZERO!**

**POR APENAS  
R\$ 11,45**

\* Referente ao Plano Master I Empresarial  
Condição exclusiva através da Entidade  
SINDEPRES - Cobertura Rol ANS - Contratação  
Mínima de 2 vidas - Carência Zero para todos  
os procedimentos cobertos a partir da  
vigência do contrato.



## PLANO DE SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL

### AMPLO EMPRESARIAL

#### FAIXA ETÁRIA

00 a 43 anos  
44 a 58 anos  
59 anos acima

#### ENFERMARIA

ANS Nº 496.535/23-3

R\$ 194,05  
R\$ 460,50  
R\$ 1.118,07

#### APARTAMENTO

ANS Nº 496.538/23-8

R\$ 242,08  
R\$ 550,07  
R\$ 1236,48

Data base de reajuste: Julho/2025.  
Independente da data de adesão da empresa ao contrato.

### SISTEMA DE COPARTICIPAÇÃO

#### PROCEDIMENTOS

Consulta Eletivas

R\$ 20,00

Consultas de PS e PA

R\$ 40,00

Exames e Procedimento Simples

30% com limitador de R\$ 25

Exames e Procedimento Especiais

30% com limitador de R\$ 80

Terapias Grupo 1

30% com limitador de R\$ 30

Terapias Grupo 2

Isento

Terapias Grupo 3

30% com limitador de R\$ 150

Internações

Isento



• Carência Zero<sup>1</sup>



• Isenção de Coparticipação<sup>2</sup>



• Compra de Carências<sup>3</sup>



• Telemedicina 24 horas



• Urgência e Emergência em todo país através da Rede ABRAMGE.

• Desconto em Medicamentos.

1. Consultas e exames simples.

2. Em exames simples e especializados, pelo período de 12 (doze) meses, nas clínicas Samp e São Bernardo (Exceto a clínica de Colatina). Após um ano de contrato o beneficiário passará a pagar as coparticipações conforme os valores desta tabela. A clínica de Colatina não entra nessa regra.

3. Conforme PRC (programa de redução de carências). Saiba mais com o seu consultor.

Condições válidas para novos contratos.

Ampla Rede Credenciada em todo o Espírito Santo. Urgência e Emergência em todo o Brasil através da Rede ABRAMGE.

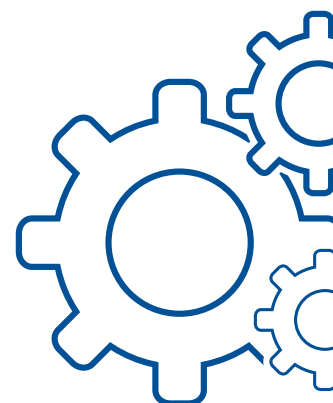
Produto com Maior Rede Hospitalar, confira!



CONTRATE TAMBÉM!  
**ODONTOLÓGICO  
SEM COPARTICIPAÇÃO  
E CARÊNCIA ZERO!**

POR APENAS  
**R\$ 11,45**

\* Referente ao Plano Master I Empresarial  
Condição exclusiva através da Entidade SINDEPRES - Cobertura Rol ANS - Contratação Mínima de 2 vidas - Carência Zero para todos os procedimentos cobertos a partir da vigência do contrato.



## PRÉVIA REDE HOSPITALAR

LOCALIDADE	HOSPITAL	WAY	AMPLO
AFONSO CLAUDIO	CONFERENCIA DE SÃO VICENTE DE PAULO	PS / INT / CON	PS / INT / CON
ANCHIETA	MOVIMENTO DE EDUCAÇÃO PROMOCIONAL DO ESP. SANTO	PS / INT / CON	PS / INT / CON
ARACRUZ	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO CAMILO	PS / INT / CON	PS / INT / CON
BARRA DE SÃO FRANCISCO	CASA DE SAÚDE SANTA MÔNICA	PS / INT / CON	PS / INT / CON
BOA ESPERANÇA	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA	PS / CON	PS / CON
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	HOSPITAL EVANGÉLICO CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	PS / INT	PS / INT / CON
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	HOSPITAL INFANTIL FRANCISCO DE ASSIS	PS / INT / CON	PS / INT
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	PS / INT / CON	PS / INT / CON
CARIACICA	HOSPITAL SÃO FRANCISCO DE ASSIS	PS / INT	PS / INT
CARIACICA	HOSPITAL MERIDIONAL CARIACICA	-	PS / INT
COLATINA	SÃO BERNARDO APART HOSPITAL	PS / INT / CON	PS / INT / CON
DOMINGOS MARTINS	FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE DOMINGOS MARTINS	PS / INT / CON	PS / INT / CON
ECOPORANGA	FUNDAÇÃO MÉDICO ASSIST. DO TRABALHADOR RURAL	PS / INT / CON	PS / INT / CON
GUARAPARI	HOSPITAL SÃO PEDRO	PS / INT / CON	PS / INT / CON
ITARANA	HOSPITAL SÃO BRAZ	PS / INT	PS / INT
JOÃO NEIVA	HOSPITAL SAGRADO CORAÇÃO DE MARIA	PS / INT / CON	PS / INT / CON
LINHARES	HOSPITAL RIO DOCE (Somente PS obstétrico)	PS / INT / CON	PS / INT / CON
LINHARES	LINHARES MEDICAL CENTER	PS / INT	PS / INT
MONTANHA	HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA	PS / INT / CON	PS / INT / CON
MUNIZ FREIRE	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA JESUS MARIA JOSÉ	PS / INT / CON	PS / INT / CON
NOVA VENÉCIA	HOSPITAL SÃO MARCOS	PS / INT / CON	PS / INT / CON
PEDRO CANÁRIO	HOSPITAL MENINO JESUS	PS / INT / CON	PS / INT / CON
SANTA MARIA DE JETIBÁ	HOSPITAL EVANGÉLICO DE SANTA MARIA DE JETIBÁ	PS / INT / CON	PS / INT / CON
SANTA TERESA	HOSPITAL MADRE REGINA PROTSMANN	PS / INT / CON	PS / INT / CON
SÃO MATEUS	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO MATEUS	PS / INT / CON	PS / INT / CON
SÃO MATEUS	HOSPITAL MERIDIONAL SÃO MATEUS	-	PS / INT
SERRA	HOSPITAL MERIDIONAL SERRA	PS / INT	PS / INT
SERRA	VITÓRIA APART HOSPITAL	PS / INT	PS / INT
VENDA N. DO IMIGRANTE	HOSPITAL PADRE MÁXIMO	PS / INT / CON	PS / INT / CON
VILA VELHA	HOSPITAL VILA VELHA	PS / INT	PS / INT
VILA VELHA	MERIDIONAL PRAIA DA COSTA	PS / INT	PS / INT
VILA VELHA	HOSPITAL EVANGÉLICO VILA VELHA	PS / INT	PS / INT
VILA VELHA	HOSPITAL SANTA MÔNICA	PS / INT	PS / INT
VITÓRIA	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS DO ES	PS / INT	PS / INT
VITÓRIA	HOSPITAL MERIDIONAL VITÓRIA (Somente PS obstétrico)	PS / INT	PS / INT
VITÓRIA	HOSPITAL SANTA RITA	PS / INT	PS / INT
VITÓRIA	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE VITORIA	PS / INT	PS / INT
VITÓRIA	HOSPITAL SANTA PAULA	PS / INT	PS / INT
VITÓRIA	CLÍNICA DOS ACIDENTADOS	PS / INT / CON	PS / INT / CON



### SÃO BERNARDO SAMP ESTÁ CADA VEZ MAIS PERTO DE VOCÊ!

Nós sabemos que confiança e tranquilidade são ingredientes indispensáveis em sua vida. Pensando nisso, além de toda rede credenciada de profissionais, clínicas e hospitais, temos também Clínicas Próprias, que atendem em 8 municípios do Estado. As Clínicas São Bernardo SAMP funcionam nos municípios de: Aracruz, Colatina, Linhares, Cachoeiro do Itapemirim, Cariacica, Serra, Vila Velha, Vitória. Consulte sempre a rede de atendimento do seu plano.

**LEGENDA:** PS - PRONTO SOCORRO | INT - INTERNAÇÃO | CON - CONSULTA

**ATENÇÃO!** Esta é apenas uma prévia da rede credenciada hospitalar. A Rede completa e atualizada poderá ser obtida no site [www.saobernardosaude.com.br](http://www.saobernardosaude.com.br) ou solicite o link ao seu consultor.

## MODALIDADES E REGRAS PRC (PROGRAMA DE REDUÇÃO DE CARÊNCIAS)

342033 - PRC03 SAMP - CE

Condições necessárias para cada PRC:

**PRC 1.0 M** - Destinado aos beneficiários, a serem incluídos em planos coletivos empresariais até 29 (vinte e nove) vidas sem histórico de plano de saúde anterior nesta operadora ou em outra, ou com histórico de contratação de plano anterior nesta operadora ou em outra operadora, com permanência inferior a 03 (três) meses.

**PRC 3.0 M** - Destinado aos beneficiários, a serem incluídos em planos coletivos empresariais até 29 (vinte e nove) vidas, com histórico de permanência entre 3 (três) e 6 (seis) meses em plano de saúde de qualquer tipo de contratação, necessariamente na segmentação assistencial Ambulatorial + Hospital com ou sem Obstetrícia, rescindido a no máximo 60 (sessenta) dias.

**PRC 6.0 M** - Destinado aos beneficiários, a serem incluídos em planos coletivos empresariais com até 29 (vinte e nove) vidas, com histórico de permanência entre 6 (seis) e 11 (onze) meses em plano de saúde de qualquer tipo de contratação, necessariamente na segmentação assistencial Ambulatorial + Hospital com ou sem Obstetrícia, rescindido a no máximo 60 (sessenta) dias.

**PRC 12.0 M** - Destinado aos beneficiários, a serem incluídos em planos coletivos empresariais com até 29 (vinte e nove) vidas, com histórico de permanência entre 12 (doze) e 23 (vinte e três) meses em plano de saúde de qualquer tipo de contratação, necessariamente na segmentação assistencial Ambulatorial + Hospital com ou sem Obstetrícia, rescindido a no máximo 60 (sessenta) dias.

**PRC 24.0 M** - Destinado aos beneficiários, a serem incluídos em planos coletivos empresariais com até 29 (vinte e nove) vidas, com histórico de permanência mínima de 24 (vinte e quatro) meses em plano de saúde de qualquer tipo de contratação, necessariamente na segmentação assistencial Ambulatorial + Hospital com ou sem Obstetrícia, rescindido a no máximo 60 (sessenta) dias.

A Contratante declara ter sido cientificada de que:

- 1) Na hipótese de inexistência da cobertura obstétrica no plano anterior, os beneficiários deverão cumprir carência de 300 (trezentos) dias para parto a termo.
- 2) Na hipótese de mudança posterior de plano, que configure upgrade, com aumento de rede assistencial e/ou tipo de acomodação para padrão superior, ou aumento da área de abrangência ou de atuação, os beneficiários deverão cumprir as carências previstas em contrato, descontando-se o período de permanência neste que ora é contratado, ficando garantida, no entanto, a utilização de rede assistencial e/ou tipo de acomodação do presente plano, se já cumprida a carência prevista.
- 3) A redução de carência só ocorrerá se, e somente se, no ato da assinatura da presente proposta for comprovado documentalmente o enquadramento em uma das condições elencadas em um PRC (Programa de Redução de Carência).
- 4) Caso a comprovação supracitada não ocorra nos moldes citados, haverá a aplicação de carência contratual em sua totalidade.
- 5) O PRC somente é oferecido a beneficiários provenientes de outra operadora de planos de saúde, devidamente registrada na ANS.
- 6) O Programa de Redução de Carências (PRC) previsto nesse aditivo somente é válido para procedimentos a serem realizados na Rede de Prestadores vinculada ao plano contratado.
- 7) O Programa de Redução de Carências (PRC) não será aplicado se o plano anterior não for registrado na ANS, ou adaptado à Lei 9.656/98.
- 8) Obteve todas as informações descritas, e está de acordo com as carências imputadas no PRC, a partir da vigência desse contrato.
- 9) Que os instrumentos contratuais relacionados aos produtos poderão ser disponibilizados de forma física ou virtual, podendo, nesse caso serem firmados mediante assinatura eletrônica, a qual dá plena validade, ou física.

<sup>1</sup> Carência - é o período ininterrupto, contado a partir da data de início de vigência do contrato do plano privado de assistência à saúde, durante o qual o contratante paga as mensalidades, mas ainda não tem acesso a determinadas coberturas previstas no contrato, conforme previsto no inciso V do artigo 12 da Lei nº 9656, de 1998.

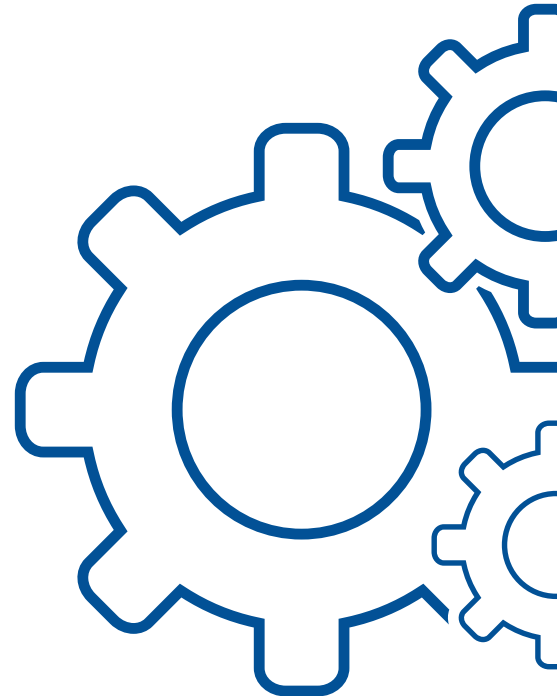
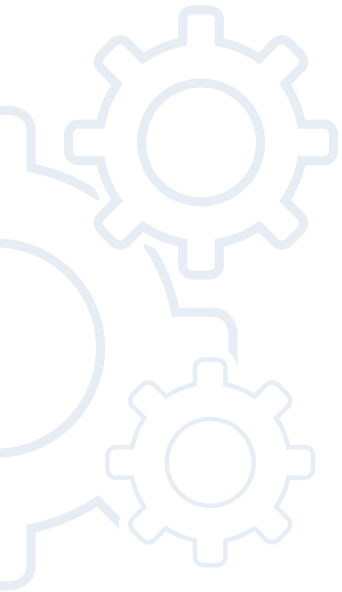
**ATENÇÃO:** As doenças ou lesões preexistentes permanecerão com o prazo de 24 (vinte e quatro) meses de aplicação da CPT (Cobertura Parcial Temporária) inalterado.

342033 - PRC03 SAMP - CE

Grupo	Procedimento	Exemplos	Carência Máxima Contrato	PRC 1.0M	PRC 3.0M	PRC 6.0M	PRC 12.0M	PRC 24.0M
1	Consulta Eletiva	Consultas Médicas e não Médicas em Consultórios.	180 DIAS	ZERO	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	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	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	ZERO
5	Terapias GRUPO 1	Fisioterapias e outras terapias em pacientes com necessidades de reabilitações específicas: cardíacas, queimados, pós AVC, neuropatas e amputados.	180 DIAS	180 DIAS	180 DIAS	180 DIAS	90 DIAS	ZERO
6	Terapias GRUPO 2	Quimioterapias; Radioterapias; Hemodiálises; Diálises; Hemoterapias.	180 DIAS	180 DIAS	180 DIAS	180 DIAS	180 DIAS	ZERO
7	Terapias GRUPO 3	Fisioterapias Gerais e inespecíficas como Psicoterapias, Fonoaudiologias, Nutrição e também os Métodos Especiais.	180 DIAS	180 DIAS	180 DIAS	180 DIAS	180 DIAS	ZERO
8	Procedimentos Internação 1	Internações Gerais.	180 DIAS	180 DIAS	180 DIAS	120 DIAS	30 DIAS	ZERO
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	ZERO
10	Procedimentos Internação 3	Parto a termo.	300 DIAS	300 DIAS	300 DIAS	300 DIAS	300 DIAS	300 DIAS

**Documentação do beneficiário obrigatória para redução de carência:**

Carta de permanência emitida pela operadora/seguradora/administradora de origem nos últimos 60 (sessenta) dias ou últimos três boletos pagos + cópia da carteirinha do beneficiário (frente e verso).



Fale agora mesmo com nosso Consultor