



INFORME DE PRODUTOS

COLETIVO EMPRESARIAL
LIVRE ADESÃO - COMPULSÓRIO



ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

Todo estado do Espírito Santo.

PRODUTO / ATENDIMENTO

SBS AMPLO e SBS WAY EMPRESARIAL

Os serviços serão prestados pela ampla rede credenciada de clínicas e hospitais perto de você com profissionais qualificados e consultas exclusivas.

Opções de acomodações: Enfermaria e Apartamento.

Área de abrangência: Estadual

OPCIONAIS

ODONTO SBS ESSENCIAL (RN 59) URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

ENTIDADES CONVENIADAS



ENTIDADE CONVENIADA

ACE-BSI - ASSOCIAÇÃO DE EMPREGADOS COLABORADORES EM EMPRESAS ATUANTES NOS SETORES DO COMÉRCIO BENS E SERVIÇOS DA INDÚSTRIA NO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

PÚBLICO-ALVO

Comércio e Serviço

COMPROVANTE DE VÍNCULO

Cartão CNPJ + Ficha Associativa

MENSALIDADE ASSOCIATIVA

R\$14,00



ENTIDADE CONVENIADA

SINTRAFARMA - SINDICATO DOS TRABALHADORES EM DROGARIAS, FARMÁCIAS E DISTRIBUIDORAS DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES NO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

PÚBLICO-ALVO

Farmácia

COMPROVANTE DE VÍNCULO

Cartão CNPJ

MENSALIDADE ASSOCIATIVA

R\$0,00



ENTIDADE CONVENIADA

CAEBS - CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS FUNCIONÁRIOS E EMPRESAS DO COMÉRCIO DE BENS E SERVIÇOS DO BRASIL

PÚBLICO-ALVO

Comércio e Serviço

COMPROVANTE DE VÍNCULO

Cartão CNPJ + Ficha Associativa

MENSALIDADE ASSOCIATIVA

R\$10,00

DOCUMENTO CONFIDENCIAL:

- Todas as informações contidas neste documento são de caráter estritamente confidencial e são apresentadas com o único objetivo de atender à solicitação do cliente.
- Todas as informações contidas neste documento estão sujeitas a mudanças sem aviso prévio e não constituem nenhuma obrigação por parte da SAMP ou quaisquer empresas do grupo do qual faz parte.
- A Contratante não pode publicar, transmitir ou compartilhar esta informação ou parte dela, ou revelar este conteúdo a terceiros, sem permissão por escrito da SAMP.

PLANO EMPRESARIAL ODONTO ESSENCIAL

Produto ofertado juntamente com o plano médico

Cobertura Atendimento de Urgência

Consulta inicial; curativo em caso de hemorragia bucal; curativo em caso de odontalgia aguda/pulpectomia/necrose; imobilização dentária temporária; recimentação de peça protética; tratamento de alveolite; colagem de fragmentos; incisão e drenagem de abscesso extra-oral; incisão e drenagem de abscesso intraoral; reimplante de dente avulsionado; orientação de higiene bucal; evidenciação de placa bacteriana; aplicação tópica de flúor.

Nota: Não haverá carência para empresas com adesão a partir de 30 (trinta) vidas.

PRINCIPAIS CARACTERÍSTICAS E DIFERENCIAIS

- Movimentação (inclusão/exclusão) Portal Único

- Sem limites de procedimentos odontológicos (conforme ROL)

- Sem pré-aprovação (o tratamento pode ser iniciado na primeira consulta), respeitando a carência contratual

- Facilidade para credenciamento (indicação)

- Rede credenciada estadual

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- A vigência do contrato será de 12 (doze) meses, a partir da data inicial de adesão do plano;

- Cancelamento do beneficiário titular em caso de demissão, será preciso apresentar termo de rescisão;

- Na hipótese da contratação de plano diferenciado, todos os dependentes deverão acompanhar o plano escolhido do titular;

- A renovação contratual é automática por igual período, salvo se houver solicitação por escrito, com antecedência de 60 (sessenta dias);

- Documentação necessária: Para a empresa (contrato social, cartão CNPJ, RG e CPF dos sócios); Dependentes e agregados isentos de comprovação.

- Reajuste anual tendo como data base o mês de aniversário do contrato;

- Consulte a rede credenciada no site www.saobernardosamp.com.br

COMBO SBS AMPLO EMPRESARIAL + ODONTO

FAIXA ETÁRIA	REGISTRO ANS: 478.089/20-1 ENFERMARIA - QC	REGISTRO ANS: 496.408/23-0 APARTAMENTO QP
	COMBO (ODONTO+SAUDE)	COMBO (ODONTO+SAUDE)
de 0 a 18 anos.	R\$ 211,15	R\$ 289,25
de 19 a 23 anos.	R\$ 235,95	R\$ 323,43
de 24 a 28 anos.	R\$ 270,67	R\$ 371,27
de 29 a 33 anos.	R\$ 297,28	R\$ 407,95
de 34 a 38 anos.	R\$ 349,99	R\$ 480,57
de 39 a 43 anos.	R\$ 401,81	R\$ 551,99
de 44 a 48 anos.	R\$ 521,01	R\$ 716,23
de 49 a 53 anos.	R\$ 675,98	R\$ 929,76
de 54 a 58 anos.	R\$ 904,28	R\$ 1.244,35
59 anos ou +	R\$ 1.237,21	R\$ 1.703,10

COMBO SBS WAY EMPRESARIAL + ODONTO

FAIXA ETÁRIA	REGISTRO ANS: 476.212/16-6 ENFERMARIA - QC	REGISTRO ANS: 476.211/16-8 APARTAMENTO QP
	COMBO (ODONTO+SAUDE)	COMBO (ODONTO+SAUDE)
de 0 a 18 anos.	R\$ 191,26	R\$ 247,29
de 19 a 23 anos.	R\$ 191,26	R\$ 247,29
de 24 a 28 anos.	R\$ 191,26	R\$ 247,29
de 29 a 33 anos.	R\$ 191,26	R\$ 247,29
de 34 a 38 anos.	R\$ 191,26	R\$ 247,29
de 39 a 43 anos.	R\$ 191,26	R\$ 247,29
de 44 a 48 anos.	R\$ 457,35	R\$ 593,06
de 49 a 53 anos.	R\$ 457,35	R\$ 593,06
de 54 a 58 anos.	R\$ 457,35	R\$ 593,06
59 anos ou +	R\$ 1.108,74	R\$ 1.439,52

REAJUSTE: DEZEMBRO 2024

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 + Hospitalar com obstetrícia: ODONTO SÃO BERNARDO ESSENCIAL M/CE (RN 59 - Registro ANS N°: 493.394/22-0) - R\$ 4,48 - Cobertura Urgência/Emergência. Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita. Tabela será válida somente na contratação COMBO de um plano médico e plano odontológico. Havendo contratação de apenas um dos planos ou posterior cancelamento de qualquer um dos planos - médico ou odontológico. Os preços válidos serão os da Tabela de valor original.

COMBO SBS AMPLO EMPRESARIAL + ODONTO

FAIXA ETÁRIA	REGISTRO ANS: 478.089/20-1 ENFERMARIA - QC	REGISTRO ANS: 496.408/23-0 APARTAMENTO QP
	COMBO (ODONTO+SAUDE)	COMBO (ODONTO+SAUDE)
de 0 a 18 anos.	R\$ 265,97	R\$ 320,99
de 19 a 23 anos.	R\$ 265,97	R\$ 320,99
de 24 a 28 anos.	R\$ 265,97	R\$ 320,99
de 29 a 33 anos.	R\$ 265,97	R\$ 320,99
de 34 a 38 anos.	R\$ 265,97	R\$ 320,99
de 39 a 43 anos.	R\$ 265,97	R\$ 320,99
de 44 a 48 anos.	R\$ 644,60	R\$ 730,32
de 49 a 53 anos.	R\$ 644,60	R\$ 730,32
de 54 a 58 anos.	R\$ 644,60	R\$ 730,32
59 anos ou +	R\$ 1.571,51	R\$ 1.642,63

COMBO SBS WAY EMPRESARIAL + ODONTO

FAIXA ETÁRIA	REGISTRO ANS: 476.212/16-6 ENFERMARIA - QC	REGISTRO ANS: 476.211/16-8 APARTAMENTO QP
	COMBO (ODONTO+SAUDE)	COMBO (ODONTO+SAUDE)
de 0 a 18 anos.	R\$ 191,26	R\$ 247,29
de 19 a 23 anos.	R\$ 191,26	R\$ 247,29
de 24 a 28 anos.	R\$ 191,26	R\$ 247,29
de 29 a 33 anos.	R\$ 191,26	R\$ 247,29
de 34 a 38 anos.	R\$ 191,26	R\$ 247,29
de 39 a 43 anos.	R\$ 191,26	R\$ 247,29
de 44 a 48 anos.	R\$ 457,35	R\$ 593,06
de 49 a 53 anos.	R\$ 457,35	R\$ 593,06
de 54 a 58 anos.	R\$ 457,35	R\$ 593,06
59 anos ou +	R\$ 1.108,74	R\$ 1.439,52

*Plano Compulsório: adesão mínima 80% do extrato do FGTS. No caso de GFIP zerada, enviar Declaração SAMP assinada e com CNPJ.

REAJUSTE: DEZEMBRO 2024

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 + Hospitalar com obstetrícia: ODONTO SÃO BERNARDO ESSENCIAL M/CE (RN 59 - Registro ANS Nº: 493.394/22-0) - R\$ 4,48 - Cobertura somente Urgência/Emergência. Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita. Tabela será válida somente na contratação COMBO de um plano médico e plano odontológico. Havendo contratação de apenas um dos planos ou posterior cancelamento de qualquer um dos planos - médico ou odontológico. Os preços válidos serão os da Tabela de valor original.

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	EXEMPLOS	VALOR
Consultas Eletivas	Médicas e Não Médicas	R\$ 20,00
Consultas de P.S	P.S.	R\$ 40,00
Exames e Procedimentos Simples	Radiologia simples, Análises Clínicas, Ultrassonografias, ECG, MAPA	30% com limitador de R\$ 25,00
Exames e Procedimentos Especiais	Exames Genéticos, Medicina Nuclear, Tomografias, Ressonâncias, Endoscopias	30% com limitador de R\$ 80,00
Terapias Grupo 1	Fisioterapias e outras terapias, em pacientes com necessidades de reabilitações específicas: cardíaco, pós AVC, neuropata, amputado	30% com limitador de R\$ 30,00
Terapias Grupo 2	Diálises, Quimioterapias, Radioterapias	ISENTO
Terapias Grupo 3	Fisioterapias Gerais e inespecífica como Psicoterapias, Fonoaudiologias, Nutrição, Crioterapias, Hidroterapias e também Métodos Especiais.	30% com limitador de R\$ 150,00
Internações	Gerais	R\$ 100,00

Limitador mensal por beneficiário: R\$250,00

MECANISMOS DE REGULAÇÃO DE COPARTICIPAÇÃO

Será de responsabilidade do usuário o pagamento da participação em valor monetário sobre os serviços e procedimentos efetivamente utilizados pelo cliente titular e seus dependentes, a seguir discriminados: consultas e procedimentos em consultório, pronto-socorro, pronto-atendimento, cobertura de serviços de apoio a diagnósticos, tratamento, demais procedimentos ambulatoriais, incluindo procedimento cirúrgicos ambulatoriais e internação.

A lista contendo individualmente os nomes dos procedimentos e eventos em saúde pertencentes a cada grupo ou classe indicada na Proposta de Adesão poderá ser consultada pelos beneficiários no site da Operadora São Bernardo Samp.

EMPRESARIAL UP HEALTH

Empresa

- Cartão CNPJ (Documento emitido há no máximo 90 dias);
- Contrato Social ou Certificado de MEI*;
- GFIP** (caso houver) ou Extrato de FGTS Digital;
- Documento de identificação do sócio-administrador;
- EMQ - proponente de 0 a 8 anos e acima de 59 anos para empresas de até 29 vidas.

*O empresário individual para a contratação precisa ser inscrito no órgão competente há pelo menos 06 (seis) meses e estar com o cadastro regular junto à Receita Federal;

**Plano compulsório adesão mínima 80% do extrato do FGTS. No caso de GFIP zerada, aceitação de Declaração SAMP assinada e com CNPJ;

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA ADESÃO

a) Titular (Funcionário / Jovem Aprendiz)

- Comprovante de vínculo com a empresa: Ficha de registro recém contratado, e-Social, CTPS, GFIP atualizada ou Extrato de FGTS Digital;

b) Titular (Estagiário)

- Maior de 16 anos + contrato de estágio;

c) Cônjuge ou Companheiro(a), sem eventual concorrência com ex-cônjuge ou ex-companheiro, salvo por decisão judicial

- Documento que comprove grau de parentesco com o titular, exceto certidão de nascimento de filhos comum.

d) Filho(a), enteado(a), neto(a), sobrinho(a), pais e irmãos(ãs) - Todos até 58 anos

- Documento que comprove grau de parentesco com o titular.

CRONOGRAMA DE VIGÊNCIA

DATA DE ADESÃO	DATA DE VIGÊNCIA	VENCIMENTO	MOVIMENTAÇÃO
Entre os dias 01 e 15	Dia 01 do mês subsequente	Todo dia 10 de cada mês	Até o dia 10 de cada mês - vigência no mês subsequente
Imediata D7*	7 dias da data de assinatura	Todo dia 10 de cada mês	Até o dia 10 de cada mês - vigência no mês subsequente

*1º vencimento 10 dias pós vigência D7.

GRUPO	PROCEDIMENTOS	EXEMPLOS	CARÊNCIAS MÁXIMAS CONTRATO	PRC1.0M	PRC3.0M	PRC6.0M	PRC12.0M	PRC24.0M
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 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 Orteses 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

MODALIDADES E REGRAS PROGRAMA DE REDUÇÃO DE CARÊNCIAS (PRC)

Condições necessárias para cada PRC:

PRC 1.0M: 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 3.0M: 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 6.0M: 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 12.0M: Destinado aos beneficiários, a serem incluídos em planos coletivos empresariais, 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 24.0M: 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, 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.

HOSPITAIS CREDENCIADOS

CIDADE	HOSPITAIS	AMPLO	WAY
Cachoeiro de Itaperimim	Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itaperimim	✓	✓
Cachoeiro de Itaperimim	Hospital Infantil Francisco de Assis	✓	✓
Cachoeiro de Itaperimim	Santa Casa de Misericórdia de Cachoeiro de Itaperimim	✓	✓
Cariacica	Hospital e Maternidade São Francisco de Assis	✓	✓
Cariacica	Hospital Meridional Cariacica	✓	-
Colatina	São Bernardo Apart Hospital	✓	✓
São Mateus	Casa de Nossa Senhora Aparecida	✓	✓
São Mateus	Hospital Meridional São Mateus	✓	-
Linhares	Linhares Medial Center	✓	✓
Linhares	Fundação Beneficente Rio Doce (Somente PS Obstétrico)	✓	✓
Serra	Vitória Apart Hospital	✓	✓
Serra	Hospital Metropolitano	✓	✓
Vila Velha	Vila Velha Hospital	✓	✓
Vila Velha	Hospital Praia da Costa	✓	✓
Vila Velha	Hospital Santa Mônica	✓	✓
Vila Velha	Associação Evangélica Beneficente Espírito Santense	✓	✓
Vitória	Hospital Santa Rita de Cássia	✓	✓
Vitória	Maternidade Santa Úrsula (Somente PS Obstétrico)	✓	✓
Vitória	Maternidade Santa Paula	✓	✓
Vitória	Associação dos Funcionários Públicos do ES	✓	✓
Vitória	Hospital Santa Casa de Misericórdia	✓	✓
Vitória	Clínica de Acidentados de Vitória	✓	✓

LABORATÓRIOS CREDENCIADOS

	AMPLO	WAY
Andre Sena Laboratório de Patologia Clínica	✓	✓
Biodiagnóstico Laboratório de Análises Clínicas	✓	✓
Bioteste Laboratório de Análises Clínicas	✓	✓
Laboratório Carlos Chagas	✓	✓
Laboratório de Patologia Clínica Ltda	✓	✓
Santanna Laboratório de Análise Clínicas	✓	✓
Laboratório Bioclínico Ltda	✓	✓
Laboratório Pretti Ltda	✓	✓
Laboratório Centrolab Ltda	✓	✓
Laboratório de Análises Clínicas Pasteur	✓	✓

CLÍNICAS CREDENCIADAS	AMPLO	WAY
<p>CLÍNICAS SAMP</p> <ul style="list-style-type: none"> Consultas Médicas <p>VITÓRIA - Av. Leitão da Silva, 981 - Gurigica. CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - Av. Francisco Lacerda de Aguiar, 381 - Amarelo. CARIACICA - Avenida Edgar Gonçalves, Qd. 05 - Alto Dona Augusta (atrás do Carone) VILA VELHA - Rua Henrique Laranja, s/n - Centro (próximo ao Shopping da Terra, em frente a Secretaria de Saúde). SERRA - Av. Primeira Avenida, 231 - Laranjeiras. ARACRUZ - Rodovia Luiz Theodoro Musso, 220 - De Carl</p>	✓	✓
<p>ESPAÇO MULHER VITÓRIA APART</p> <ul style="list-style-type: none"> Pronto Atendimento e consultas médicas Pronto Atendimento Ginecológico e Obstétrico (todos os dias, inclusive sábados, domingos e feriados, das 7h às 19h). <p>VITÓRIA - Av. Leitão da Silva, 981 - Gurigica.</p>	✓	✓
<p>CLÍNICA DE ESPECIALIDADES</p> <p>VITÓRIA - Av. Leitão da Silva, 981 - Gurigica.</p>	✓	✓
<p>SAMP (Pronto Atendimento)</p> <ul style="list-style-type: none"> Pronto Atendimento Clínico Adulto e Pediátrico (atendimento após o horário de funcionamento dos PAs, buscar pelo Pronto Socorro do Vitória Apart Hospital ou da rede hospitalar de cobertura do seu plano). Com atendimento nas especialidades de clínica médica, pediatria e ortopedia. <p>CARIACICA - Av. Expedito Garcia, 350 - Campo Grande. VITÓRIA - Av. Leitão da Silva, 981 - Gurigica. Com atendimento nas especialidades de clínica médica, pediatria e ortopedia. SERRA - Av. Eudes Scherrer de Souza, 608 - Civit II. VILA VELHA - Av. Jerônimo Monteiro, 1702 - Centro (ao lado do Shopping da Terra).</p> <p>PLANOS VITAL, IDEAL E ESSENCIAL</p> <p>Atendimento nos hospitais credenciados da Grande Vitória (todos os dias, inclusive sábados, domingos e feriados, das 22h às 7h).</p> <p>Rede credenciada sujeita a alterações pela operadora, sem aviso prévio.</p>	✓	✓

FALE COM SEU CONSULTOR!

up.health
ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS

ANS nº 42.212-8



ANS nº 363768



(27) 3441-4999 | @uphealthadm | www.uphealth.adm.br