



Benevix

Sua administradora de benefícios.

São Bernardo
samp,

INFORME DE PRODUTOS LINHA SAMP
Coletivo por adesão

GRUPO 01

. Capla

. QUEM PODE ADERIR - GRUPO 01

CAPLA Caixa de Assistência dos Profissionais Liberais e Autônomos

Administrador, Aeronauta, Aeroaviário, Advogado, Analista de Sistemas, Agrônomo, Zoólogos, Zootecnistas e Florestal, Arqueólogo, Geólogo e Geográfico, Arquiteto e Urbanista, Atleta Profissional De Futebol Auxiliar de Enfermagem, Assistente Social Automação Industrial Bibliotecário, Biólogo, Biomédico e Ecólogo, Bioquímico e Químico, Ciências Aeronáuticas, Cinema, Comércio Exterior, Corretor de Imóveis, Contador, Auditor, Atuário, Dentista, Desenhista Industrial, Designer de Interiores, Designer de Moda, Designer Gráfico, Economista, Enfermeiro, Estatístico e Matemático, Engenheiro de Todas as Modalidades, Farmacêutico, Filósofo, Físico, Geofísico, Astrônomo e Meteorologista, Fisioterapeuta e Terapeuta Ocupacional, Fonoaudiólogo, Fotógrafos, Gastronomia, Gestão Ambiental Gestão Empresarial, Gestão Comercial, Gestão de Tecnologia da Informação, Gestão de Recursos Humanos, Gestão de Segurança Privada, Gestão de Seguros, Gestão de Turismo, Gestão Financeira, Gestão Hospitalar, Gestão Pública, Hoteleira, Historiador e Museólogo, Jornalista, Comunicólogo, Relações Públicas e Repórter, Letras, Logística, Médico em Todas As Modalidades, Médicos Veterinários, Músicos, Nutricionista, Professor Universitário, de Pós Graduação, Pesquisador em Geral, Professor Secundário, Primário de Cursos Livres e de Línguas, Profissionais de Informática, Profissionais de Educação Física, Psicólogo, Publicitários, Radiologistas, Relações Públicas, Secretários, Segurança de Trabalho, Sociólogo, Antropólogo, Cientista Político, Etnógrafo e Demógrafo, Técnicos em Contabilidade, Técnicos em Enfermagem, Técnicos em Turismo, Técnicos em Radiologia, Técnicos em Laboratório, Teólogos, Tradutor, Intérprete e Intérprete de Libras, Técnico em Eletrônica.

Cópia do diploma ou cópia do certificado de conclusão de curso em ensino médio integrado/superior/técnico ou cópia da carteira do conselho regional e documento de associação a CAPLA (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da última mensalidade em favor da entidade)

Taxa associativa R\$ 10,00 (mensal)

GRUPO 01

. Capla

. TABELA DE PREÇO - GRUPO 01

COMBO PROMOCIONAL AMBULATORIAL ES COM COPART ADESAO + ODONTO

Coparticipação: Sim
Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA
Acomodação: Enfermaria • Registro ANS: 490.752/21-3

00 - 18	R\$ 150,45
19 - 23	R\$ 172,35
24 - 28	R\$ 197,44
29 - 33	R\$ 226,39
34 - 38	R\$ 259,67
39 - 43	R\$ 300,50
44 - 48	R\$ 362,67
49 - 53	R\$ 470,14
54 - 58	R\$ 633,12
59 ou mais	R\$ 878,28

Data base de reajuste: outubro/2025

COMBO PROMOCIONAL ESSENCIAL SUL COM COPART ADESAO + ODONTO

Coparticipação: Sim
Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA
Acomodação: Enfermaria • Registro ANS: 483.489/19-5

00 - 18	R\$ 211,73
19 - 23	R\$ 242,82
24 - 28	R\$ 278,45
29 - 33	R\$ 319,53
34 - 38	R\$ 366,80
39 - 43	R\$ 424,78
44 - 48	R\$ 513,03
49 - 53	R\$ 665,61
54 - 58	R\$ 897,00
59 ou mais	R\$ 1.245,08

Data base de reajuste: outubro/2025

COMBO PROMOCIONAL ESSENCIAL SUL COM COPART ADESAO + ODONTO

Coparticipação: Sim
Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA
Acomodação: Apartamento • Registro ANS: 483.484/19-4

00 - 18	R\$ 275,04
19 - 23	R\$ 315,61
24 - 28	R\$ 362,13
29 - 33	R\$ 415,77
34 - 38	R\$ 477,47
39 - 43	R\$ 553,16
44 - 48	R\$ 668,38
49 - 53	R\$ 867,55
54 - 58	R\$ 1.169,62
59 ou mais	R\$ 1.624,01

GRUPO 01

. Capla

. TABELA DE PREÇO - GRUPO 01

COMBO PROMOCIONAL VITAL COM COPART ADESÃO + ODONTO

Coparticipação: Sim
Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA
Acomodação: Enfermaria • Registro ANS: 486.295/20-3

00 - 18	R\$ 204,84
19 - 23	R\$ 234,87
24 - 28	R\$ 269,87
29 - 33	R\$ 309,04
34 - 38	R\$ 354,72
39 - 43	R\$ 410,77
44 - 48	R\$ 496,07
49 - 53	R\$ 643,56
54 - 58	R\$ 867,23
59 ou mais	R\$ 1.203,71

COMBO PROMOCIONAL VITAL COM COPART ADESÃO + ODONTO

Coparticipação: Sim
Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA
Acomodação: Apartamento • Registro ANS: 486.294/20-5

R\$ 266,01
R\$ 305,24
R\$ 350,20
R\$ 402,07
R\$ 461,71
R\$ 534,87
R\$ 646,24
R\$ 838,77
R\$ 1.130,77
R\$ 1.570,01

Data base de reajuste: outubro/2025

COMBO PROMOCIONAL IDEAL COM COPART ADESÃO + ODONTO

Coparticipação: Sim
Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA
Acomodação: Enfermaria • Registro ANS: 483.490/19-9

00 - 18	R\$ 220,03
19 - 23	R\$ 252,35
24 - 28	R\$ 289,42
29 - 33	R\$ 332,16
34 - 38	R\$ 381,30
39 - 43	R\$ 441,59
44 - 48	R\$ 533,39
49 - 53	R\$ 692,05
54 - 58	R\$ 932,71
59 ou mais	R\$ 1.294,71

COMBO PROMOCIONAL IDEAL COM COPART ADESÃO + ODONTO

Coparticipação: Sim
Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA
Acomodação: Apartamento • Registro ANS: 483.491/19-7

R\$ 285,86
R\$ 328,08
R\$ 376,47
R\$ 432,26
R\$ 496,42
R\$ 575,13
R\$ 694,96
R\$ 902,11
R\$ 1.216,28
R\$ 1.688,87

Data base de reajuste: outubro/2025

GRUPO 01

. Capla

. TABELA DE PREÇO - GRUPO 01

COMBO PROMOCIONAL IDEAL ES COM COPART ADESÃO + ODONTO

Coparticipação: Sim
Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA
Acomodação: Enfermaria • Registro ANS: 485.388/20-1

COMBO PROMOCIONAL IDEAL ES COM COPART ADESÃO + ODONTO

Coparticipação: Sim
Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA
Acomodação: Apartamento • Registro ANS: 485.387/20-3

00 - 18	R\$ 225,55	R\$ 293,09
19 - 23	R\$ 258,71	R\$ 336,37
24 - 28	R\$ 296,72	R\$ 386,00
29 - 33	R\$ 340,55	R\$ 443,22
34 - 38	R\$ 390,97	R\$ 509,03
39 - 43	R\$ 452,82	R\$ 589,76
44 - 48	R\$ 546,95	R\$ 712,66
49 - 53	R\$ 709,70	R\$ 925,12
54 - 58	R\$ 956,53	R\$ 1.247,36
59 ou mais	R\$ 1.320,60	R\$ 1.732,06

Data base de reajuste: outubro/2025

Benevix

Sua administradora de benefícios.

**São Bernardo
sampa**

GRUPO 02

. Caeb

. QUEM PODE ADERIR - GRUPO 02

CAEB

Caixa de Assistência dos
Funcionários e Empresas
do Comércio de Bens e
Serviços do Brasil

Funcionários e sócios de empresas
no ramo de comércio e serviços

SÓCIOS - Cópia do contrato
social onde comprova o quadro
societário e Cartão de CNPJ +
Ficha associativa (atualizados)

FUNCIONÁRIOS - Contra
cheque assinado e carimbado
pela empresa ou GFIP assinada
e carimbada pela empresa +
Ficha associativa (atualizados)

Taxa associativa R\$ 10,00
(mensal)

GRUPO 02

. Caeb

. TABELA DE PREÇO - GRUPO 02

COMBO PROMOCIONAL AMBULATORIAL ES COM COPART ADESAO + ODONTO

Coparticipação: Sim
Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA
Acomodação: Enfermaria • Registro ANS: 490.752/21-3

00 - 18	R\$ 166,67
19 - 23	R\$ 191,00
24 - 28	R\$ 218,88
29 - 33	R\$ 251,05
34 - 38	R\$ 288,03
39 - 43	R\$ 333,40
44 - 48	R\$ 402,47
49 - 53	R\$ 521,88
54 - 58	R\$ 702,97
59 ou mais	R\$ 975,37

Data base de reajuste: outubro/2025

COMBO PROMOCIONAL ESSENCIAL SUL COM COPART ADESAO + ODONTO

Coparticipação: Sim
Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA
Acomodação: Enfermaria • Registro ANS: 483.489/19-5

00 - 18	R\$ 234,76
19 - 23	R\$ 269,30
24 - 28	R\$ 308,89
29 - 33	R\$ 354,55
34 - 38	R\$ 407,06
39 - 43	R\$ 471,47
44 - 48	R\$ 569,54
49 - 53	R\$ 739,06
54 - 58	R\$ 996,18
59 ou mais	R\$ 1.382,92

Data base de reajuste: outubro/2025

COMBO PROMOCIONAL ESSENCIAL SUL COM COPART ADESAO + ODONTO

Coparticipação: Sim
Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA
Acomodação: Apartamento • Registro ANS: 483.484/19-4

00 - 18	R\$ 305,10
19 - 23	R\$ 350,19
24 - 28	R\$ 401,87
29 - 33	R\$ 461,47
34 - 38	R\$ 530,02
39 - 43	R\$ 614,12
44 - 48	R\$ 742,14
49 - 53	R\$ 963,45
54 - 58	R\$ 1.299,07
59 ou mais	R\$ 1.803,96

Data base de reajuste: outubro/2025

GRUPO 02

. Caeb

. TABELA DE PREÇO - GRUPO 02

COMBO PROMOCIONAL VITAL COM COPART ADESÃO + ODONTO

Coparticipação: Sim
Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA
Acomodação: Enfermaria • Registro ANS: 486.295/20-3

00 - 18	R\$ 277,08
19 - 23	R\$ 260,46
24 - 28	R\$ 298,74
29 - 33	R\$ 342,87
34 - 38	R\$ 393,64
39 - 43	R\$ 455,90
44 - 48	R\$ 550,70
49 - 53	R\$ 714,57
54 - 58	R\$ 963,09
59 ou mais	R\$ 1.336,95

COMBO PROMOCIONAL VITAL COM COPART ADESÃO + ODONTO

Coparticipação: Sim
Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA
Acomodação: Apartamento • Registro ANS: 486.294/20-5

R\$ 295,07
R\$ 338,66
R\$ 388,62
R\$ 446,24
R\$ 512,51
R\$ 593,80
R\$ 717,55
R\$ 931,47
R\$ 1.255,92
R\$ 1.743,96

Data base de reajuste: outubro/2025

COMBO PROMOCIONAL IDEAL COM COPART ADESÃO + ODONTO

Coparticipação: Sim
Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA
Acomodação: Enfermaria • Registro ANS: 483.490/19-9

00 - 18	R\$ 243,98
19 - 23	R\$ 279,90
24 - 28	R\$ 321,08
29 - 33	R\$ 368,55
34 - 38	R\$ 423,16
39 - 43	R\$ 490,16
44 - 48	R\$ 592,15
49 - 53	R\$ 768,45
54 - 58	R\$ 1.035,85
59 ou mais	R\$ 1.438,07

COMBO PROMOCIONAL IDEAL COM COPART ADESÃO + ODONTO

Coparticipação: Sim
Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA
Acomodação: Apartamento • Registro ANS: 483.491/19-7

R\$ 317,13
R\$ 364,03
R\$ 417,79
R\$ 479,78
R\$ 551,08
R\$ 638,53
R\$ 771,68
R\$ 1.001,84
R\$ 1.350,92
R\$ 1.876,02

Data base de reajuste: outubro/2025

GRUPO 02

. Caeb

. TABELA DE PREÇO – GRUPO 02

COMBO PROMOCIONAL IDEAL ES COM COPART ADESÃO + ODONTO

Coparticipação: Sim
Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA
Acomodação: Enfermaria • Registro ANS: 485.388/20-1

COMBO PROMOCIONAL IDEAL ES COM COPART ADESÃO + ODONTO

Coparticipação: Sim
Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA
Acomodação: Apartamento • Registro ANS: 485.387/20-3

00 - 18	R\$ 250,13	R\$ 325,16
19 - 23	R\$ 286,96	R\$ 373,25
24 - 28	R\$ 329,18	R\$ 428,40
29 - 33	R\$ 377,89	R\$ 491,97
34 - 38	R\$ 433,91	R\$ 565,09
39 - 43	R\$ 502,63	R\$ 654,79
44 - 48	R\$ 607,23	R\$ 791,35
49 - 53	R\$ 788,05	R\$ 1.027,42
54 - 58	R\$ 1.062,30	R\$ 1.385,46
59 ou mais	R\$ 1.466,82	R\$ 1.924,01

Data base de reajuste: outubro/2025

GRUPO 03

- . Abepp
- . Caepp

. QUEM PODE ADERIR - GRUPO 03

ABEPP

Associação Brasileira dos Estudantes de Escolas Públicas e Privadas

Estudantes do ensino infantil (idade superior 02 anos, ensino fundamental, médio, superior, pós- graduação, mestrado, doutorado, técnico, politécnicos, cursos livre, qualificação profissional e de cursos pré-vestibulares.

Declaração escolar datada com até 30 dias + Ficha de filiação com a entidade

Taxa associativa R\$ 10,00 (mensais)

CAEPP

Caixa de Assistência dos Estudantes de Escolas Públicas e Particulares

Estudantes do ensino infantil (idade superior 02 anos, ensino fundamental, médio, superior, pós- graduação, mestrado, doutorado, técnico, politécnicos, cursos livre, qualificação profissional e de cursos pré-vestibulares.

Declaração escolar datada com até 30 dias + Ficha de filiação com a entidade

Taxa associativa R\$ 13,50 (mensais)

GRUPO 03. Abeepp
. Caepp**. TABELA DE PREÇO - GRUPO 03****COMBO PROMOCIONAL AMBULATORIAL ES
COM COPART ADESAO + ODONTO**

Coparticipação: Sim

Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA

Acomodação: Enfermaria • Registro ANS: 490.752/21-3

00 - 18	R\$ 182,89
19 - 23	R\$ 209,66
24 - 28	R\$ 240,32
29 - 33	R\$ 275,70
34 - 38	R\$ 316,40
39 - 43	R\$ 366,29
44 - 48	R\$ 442,28
49 - 53	R\$ 573,62
54 - 58	R\$ 772,82
59 ou mais	R\$ 1.072,46

Data base de reajuste: outubro/2025

**COMBO PROMOCIONAL ESSENCIAL SUL
COM COPART ADESAO + ODONTO**

Coparticipação: Sim

Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA

Acomodação: Enfermaria • Registro ANS: 483.489/19-5

00 - 18	R\$ 257,78
19 - 23	R\$ 295,78
24 - 28	R\$ 339,33
29 - 33	R\$ 389,55
34 - 38	R\$ 447,32
39 - 43	R\$ 518,17
44 - 48	R\$ 626,05
49 - 53	R\$ 812,52
54 - 58	R\$ 1.095,34
59 ou mais	R\$ 1.520,76

Data base de reajuste: outubro/2025

**COMBO PROMOCIONAL ESSENCIAL SUL
COM COPART ADESAO + ODONTO**

Coparticipação: Sim

Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA

Acomodação: Apartamento • Registro ANS: 483.484/19-4

R\$ 335,17
R\$ 384,76
R\$ 441,60
R\$ 507,17
R\$ 582,57
R\$ 675,08
R\$ 815,90
R\$ 1.059,35
R\$ 1.428,53
R\$ 1.983,92

GRUPO 03

. Abeepp

. Caepp

. TABELA DE PREÇO - GRUPO 03

COMBO PROMOCIONAL VITAL COM COPART ADESÃO + ODONTO

Coparticipação: Sim
Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA
Acomodação: Enfermaria • Registro ANS: 486.295/20-3

00 - 18	R\$ 249,34
19 - 23	R\$ 286,07
24 - 28	R\$ 328,17
29 - 33	R\$ 376,72
34 - 38	R\$ 432,55
39 - 43	R\$ 501,05
44 - 48	R\$ 605,32
49 - 53	R\$ 785,58
54 - 58	R\$ 1.058,96
59 ou mais	R\$ 1.470,19

COMBO PROMOCIONAL VITAL COM COPART ADESÃO + ODONTO

Coparticipação: Sim
Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA
Acomodação: Apartamento • Registro ANS: 486.294/20-5

R\$ 324,13
R\$ 372,07
R\$ 427,04
R\$ 490,41
R\$ 563,31
R\$ 652,73
R\$ 788,86
R\$ 1.024,17
R\$ 1.381,06
R\$ 1.917,92

Data base de reajuste: outubro/2025

COMBO PROMOCIONAL IDEAL COM COPART ADESÃO + ODONTO

Coparticipação: Sim
Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA
Acomodação: Enfermaria • Registro ANS: 483.490/19-9

00 - 18	R\$ 267,92
19 - 23	R\$ 307,43
24 - 28	R\$ 352,73
29 - 33	R\$ 404,96
34 - 38	R\$ 465,04
39 - 43	R\$ 538,73
44 - 48	R\$ 650,91
49 - 53	R\$ 844,84
54 - 58	R\$ 1.138,99
59 ou mais	R\$ 1.581,43

COMBO PROMOCIONAL IDEAL COM COPART ADESÃO + ODONTO

Coparticipação: Sim
Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA
Acomodação: Apartamento • Registro ANS: 483.491/19-7

R\$ 348,40
R\$ 399,99
R\$ 459,12
R\$ 527,32
R\$ 605,74
R\$ 701,94
R\$ 848,40
R\$ 1.101,57
R\$ 1.485,57
R\$ 2.063,18

Data base de reajuste: outubro/2025

GRUPO 03

. Abepp
. Caepp

. TABELA DE PREÇO - GRUPO 03

COMBO PROMOCIONAL IDEAL ES COM COPART ADESÃO + ODONTO

Coparticipação: Sim
Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA
Acomodação: Enfermaria • Registro ANS: 485.388/20-1

COMBO PROMOCIONAL IDEAL ES COM COPART ADESÃO + ODONTO

Coparticipação: Sim
Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA
Acomodação: Apartamento • Registro ANS: 485.387/20-3

00 - 18	R\$ 274,69	R\$ 357,23
19 - 23	R\$ 315,21	R\$ 410,12
24 - 28	R\$ 361,66	R\$ 470,78
29 - 33	R\$ 415,23	R\$ 540,72
34 - 38	R\$ 476,85	R\$ 621,16
39 - 43	R\$ 552,44	R\$ 719,82
44 - 48	R\$ 667,50	R\$ 870,04
49 - 53	R\$ 866,41	R\$ 1.129,72
54 - 58	R\$ 1.168,08	R\$ 1.523,54
59 ou mais	R\$ 1.613,07	R\$ 2.115,96

Data base de reajuste: outubro/2025

Benevix

Sua administradora de benefícios.

São Bernardo
sampa

GRUPO 04

. Cava

. QUEM PODE ADERIR - GRUPO 04

CAVA
Caixa de Assistência dos
Vendedores Autônomos

Vendedor de comércio varejista, vendedor ambulante, vendedor permissionário, manicure, marceneiro, cabeleireira, barbeiro, empregada doméstica, pintor, pedreiro, eletricista, cuidador de idosos, jardineiro, vidraceiro, mecânico, trabalhador rural, esteticista, motorista de aplicativo ou particular, recreador, tradutor, representante comercial autônomo

Comprovante do vínculo do titular com a Entidade, comprovante do vínculo do beneficiário com a atividade de vendedor como documento de encargos sociais, e/ou IRPF ou Declaração de Trabalhador Anônimo (com firma devidamente reconhecida em cartório) ou Assinatura através do GovBR, incluindo RG, CPF e comprovante de residência

Taxa associativa R\$ 5,00 (mensais)

GRUPO 04

. Cava

. TABELA DE PREÇO - GRUPO 04

COMBO PROMOCIONAL AMBULATORIAL ES COM COPART ADESAO + ODONTO

Coparticipação: Sim
Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA
Acomodação: Enfermaria • Registro ANS: 490.752/21-3

00 - 18	R\$ 166,67
19 - 23	R\$ 191,00
24 - 28	R\$ 218,88
29 - 33	R\$ 251,05
34 - 38	R\$ 288,03
39 - 43	R\$ 333,40
44 - 48	R\$ 402,47
49 - 53	R\$ 521,88
54 - 58	R\$ 702,97
59 ou mais	R\$ 975,37

Data base de reajuste: outubro/2025

COMBO PROMOCIONAL ESSENCIAL SUL COM COPART ADESAO + ODONTO

Coparticipação: Sim
Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA
Acomodação: Enfermaria • Registro ANS: 483.489/19-5

00 - 18	R\$ 234,76
19 - 23	R\$ 269,30
24 - 28	R\$ 308,89
29 - 33	R\$ 354,55
34 - 38	R\$ 407,06
39 - 43	R\$ 471,47
44 - 48	R\$ 569,54
49 - 53	R\$ 739,06
54 - 58	R\$ 996,18
59 ou mais	R\$ 1.382,92

Data base de reajuste: outubro/2025

COMBO PROMOCIONAL ESSENCIAL SUL COM COPART ADESAO + ODONTO

Coparticipação: Sim
Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA
Acomodação: Apartamento • Registro ANS: 483.484/19-4

00 - 18	R\$ 305,10
19 - 23	R\$ 350,19
24 - 28	R\$ 401,87
29 - 33	R\$ 461,47
34 - 38	R\$ 530,02
39 - 43	R\$ 614,12
44 - 48	R\$ 742,14
49 - 53	R\$ 963,45
54 - 58	R\$ 1.299,07
59 ou mais	R\$ 1.803,96

GRUPO 04

. Cava

. TABELA DE PREÇO - GRUPO 04

COMBO PROMOCIONAL VITAL COM COPART ADESÃO + ODONTO

Coparticipação: Sim
Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA
Acomodação: Enfermaria • Registro ANS: 486.295/20-3

00 - 18	R\$ 277,08
19 - 23	R\$ 260,46
24 - 28	R\$ 298,74
29 - 33	R\$ 342,87
34 - 38	R\$ 393,64
39 - 43	R\$ 455,90
44 - 48	R\$ 550,70
49 - 53	R\$ 714,57
54 - 58	R\$ 963,09
59 ou mais	R\$ 1.336,95

COMBO PROMOCIONAL VITAL COM COPART ADESÃO + ODONTO

Coparticipação: Sim
Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA
Acomodação: Apartamento • Registro ANS: 486.294/20-5

R\$ 295,07
R\$ 338,66
R\$ 388,62
R\$ 446,24
R\$ 512,51
R\$ 593,80
R\$ 717,55
R\$ 931,47
R\$ 1.255,92
R\$ 1.743,96

Data base de reajuste: outubro/2025

COMBO PROMOCIONAL IDEAL COM COPART ADESÃO + ODONTO

Coparticipação: Sim
Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA
Acomodação: Enfermaria • Registro ANS: 483.490/19-9

00 - 18	R\$ 243,98
19 - 23	R\$ 279,90
24 - 28	R\$ 321,08
29 - 33	R\$ 368,55
34 - 38	R\$ 423,16
39 - 43	R\$ 490,16
44 - 48	R\$ 592,15
49 - 53	R\$ 768,45
54 - 58	R\$ 1.035,85
59 ou mais	R\$ 1.438,07

COMBO PROMOCIONAL IDEAL COM COPART ADESÃO + ODONTO

Coparticipação: Sim
Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA
Acomodação: Apartamento • Registro ANS: 483.491/19-7

R\$ 317,13
R\$ 364,03
R\$ 417,79
R\$ 479,78
R\$ 551,08
R\$ 638,53
R\$ 771,68
R\$ 1.001,84
R\$ 1.350,92
R\$ 1.876,02

Data base de reajuste: outubro/2025

GRUPO 04

. Cava

. TABELA DE PREÇO - GRUPO 04

COMBO PROMOCIONAL IDEAL ES COM COPART ADESÃO + ODONTO

Coparticipação: Sim
Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA
Acomodação: Enfermaria • Registro ANS: 485.388/20-1

COMBO PROMOCIONAL IDEAL ES COM COPART ADESÃO + ODONTO

Coparticipação: Sim
Odontológico: Odonto Samp Essencial M/CA
Acomodação: Apartamento • Registro ANS: 485.387/20-3

00 - 18	R\$ 250,13	R\$ 325,16
19 - 23	R\$ 286,96	R\$ 373,25
24 - 28	R\$ 329,18	R\$ 428,40
29 - 33	R\$ 377,89	R\$ 491,97
34 - 38	R\$ 433,91	R\$ 565,09
39 - 43	R\$ 502,63	R\$ 654,79
44 - 48	R\$ 607,23	R\$ 791,35
49 - 53	R\$ 788,05	R\$ 1.027,42
54 - 58	R\$ 1.062,30	R\$ 1.385,46
59 ou mais	R\$ 1.466,82	R\$ 1.924,01

Data base de reajuste: outubro/2025

. PRODUTO / ATENDIMENTO

AMBULATORIAL

Uma linha de produto ambulatorial adaptada às necessidades de cada beneficiário, com uma rede de atendimento eficiente.

Serviços adicionais: Sim

Padrão de Acomodação: Não se aplica

Fator moderador: Sim

Área de comercialização: Grande Vitória

Área de Abrangência: Estadual (ES) com Rede credenciada centralizada na Grande Vitória.

ESSENCIAL SUL

Uma linha de produtos que se adequam a necessidade de cada beneficiário e com uma rede de atendimento especial.

Os beneficiários podem ser contemplados com a diversidade de planos completos.

Serviços adicionais: Sim

Padrão de Acomodação: Especial (Enfermaria) e Executivo (Apartamento).

Fator moderador: Sim

Área de comercialização: Região Sul (Afonso Cláudio, Alegre, Alfredo Chaves.

Área de Abrangência: Área de atuação no Sul do ES (Afonso Cláudio, Alegre, Alfredo Chaves, Apiacá, Atilio Vivácqua, Brejetuba, Cachoeiro de Itapemirim, Castelo, Conceição do Castelo, Domingos Martins, Guaçuí, Ibatiba, Ibitirama, Iconha, Itapemirim, Itarana, Iúna, Jerônimo Monteiro, Laranja da Terra, Marataízes, Marechal Floriano, Mimoso do Sul, Muniz Freire, Muqui, Piúma, Presidente Kennedy, Rio Novo do Sul, Santa Maria de Jetibá, São José do Calçado, Vargem Alta, Venda Nova do Imigrante).

VITAL

Uma linha de produtos que se adequam a necessidade de cada beneficiário e com uma rede de atendimento especial.

Os beneficiários podem ser contemplados com a diversidade de planos completos.

Serviços adicionais: Sim

Padrão de Acomodação: Especial (Enfermaria) e Executivo (Apartamento).

Fator moderador: Sim

Área de comercialização: Rede centralizada na Grande Vitória (Cariacica, Serra, Vila Velha, Vitória).

Área de Abrangência: Estadual (ES).

IDEAL

Uma linha de produtos que se adequam a necessidade de cada beneficiário e com uma rede de atendimento especial.

Os beneficiários podem ser contemplados com a diversidade de planos completos.

Serviços adicionais: Sim

Padrão de Acomodação: Especial (Enfermaria) e Executivo (Apartamento).

Fator moderador: Sim

Área de comercialização: Rede centralizada na Grande Vitória, Guarapari e Aracruz.

Área de Abrangência: Estadual (ES).

IDEAL ES

Uma linha de produtos que se adequam a necessidade de cada beneficiário e com uma rede de atendimento especial.

Os beneficiários podem ser contemplados com a diversidade de planos completos.

Serviços adicionais: Sim

Padrão de Acomodação: Especial (Enfermaria) e Executivo (Apartamento).

Fator moderador: Sim

Área de comercialização: Estadual, centralizada na Grande Vitória.

Área de Abrangência: Estadual (ES).

. SISTEMÁTICA DE COPARTICIPAÇÃO

GRUPO	PROCEDIMENTOS	COPARTICIPAÇÃO SAMP
1	Consultas eletivas	R\$ 20,00
2	Consultas de P.S/P.A	R\$ 25,00
3	Exames e Procedimentos Simples	30% com limitador de R\$ 40,00
4	Exames e Procedimentos Especiais	30% com limitador de R\$ 100,00
5	Terapias Grupo 1	30% com limitador de R\$ 50,00
6	Terapias Grupo 2	ISENTO
7	Terapias Grupo 3	40% com limitador de R\$ 80,00
8	Internações	ISENTO
TETO MENSAL - EXCETO PARA TERAPIAS DO GRUPO 3		R\$ 250,00

. MECANISMO 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**.

. TABELA PRC

GRUPO	PROCEDIMENTOS	EXEMPLOS	CARÊNCIAS MÁXIMAS - CONTRATO	PRC 1.0M	PRC 3.0M	PRC 6.0M	PRC 12.0M
1	Consulta Eletiva	Consultas Médicas e não Médicas em Consultórios	180 dias	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
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
4	Exames e Procedimentos Especiais	Endoscopia Digestiva Alta; Ressonância Magnética; PET CT; Cintilografia; EcoDoppler; Ecocardiograma; Punções guiadas por agulha para retirada de corpo estranho; Gastrotomia Endoscópica; Ecoendoscopia ou Ultrassonografia Endoscópica.	180 dias	180 dias	120 dias	60 dias	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

. TABELA PRC

GRUPO	PROCEDIMENTOS	EXEMPLOS	CARÊNCIAS MÁXIMAS - CONTRATO	PRC 1.0M	PRC 3.0M	PRC 6.0M	PRC 12.0M
6	Terapias GRUPO 2	Quimioterapias; Radioterapias; Hemodiálises; Diálises; Hemoterapias	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias
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
8	Procedimentos Internação 1	Internações Gerais	180 dias	180 dias	180 dias	120 dias	30 dias
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
10	Procedimentos Internação 3	Parto a termo	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 por adesão, 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 por adesão, 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 por adesão, 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 12.0M: Destinado aos beneficiários, a serem incluídos em planos coletivos por adesão, com histórico de permanência mínima de 12 (doze) 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 ambulatoriais e internação.

. DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA ADESÃO - Cópia simples**a) Titular**

- RG e CPF
- Comprovante de vínculo com a empresa
- Comprovante de residência atualizado (água, luz, telefone, contrato de locação) com data de vencimento em até 60 dias da data da contratação do plano de saúde

ATENÇÃO: Não serão aceitos comprovantes de endereço de faturas de bancos digitais como por exemplo: Banco Inter, Banco Original, Nubank, Banco BMG, Will Bank, Banco Pan, Neon,

PagBank, Ita, Digió, Sofisa Direto, Next, Superdigital, C6 Bank e qualquer outro banco digital.

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

- RG e CPF
- Certidão de Casamento Civil ou declaração de União Estável com reconhecimento de firma da assinatura do casal (ambos os companheiros)

c) Filho (a) até 58 anos

- CPF
- RG; ou
- Certidão de Nascimento para menores de 16 anos (quando não possui RG)

d) Enteado (a) até 58 anos

- CPF
- RG; ou
- Certidão de Nascimento para menores de 16 anos (quando não possui RG)

e) O menor sob guarda por força de decisão judicial e o menor tutelado

- CPF
- RG; ou
- Certidão de Nascimento para menores de 16 anos (quando não possui RG)
- Documento que comprove que o titular é o responsável

f) Neto (a) até 58 anos

- CPF
- RG; ou
- Certidão de Nascimento para menores de 16 anos (quando não possui RG)
- Documento que comprove o vínculo com o titular

g) Sobrinho (a) até 58 anos

- CPF
- RG
- Certidão de Nascimento para menores de 16 anos (quando não possui RG)
- Documento que comprove o vínculo com o titular

h) O (s) irmão (s) até 58 anos (apenas para o produto ambulatorial registro ANS 490.752/21-3)

- CPF
- RG
- Certidão de Nascimento para menores de 16 anos (quando não possui RG)
- Documento que comprove o vínculo com o titular

Benevix
Sua administradora de benefícios.

**São Bernardo
sampa**

. DATAS DE MOVIMENTAÇÃO CADASTRAL

- . Vendas realizadas do dia 01 ao dia 10 - Vigência 20.
- . Vendas realizadas do dia 11 ao dia 20 - Vigência 01.
- . Vendas realizadas do dia 20 ao dia 30/31 - Vigência 10.

Todos os grupos

. HOSPITAIS CREDENCIADOS

CIDADE	HOSPITAIS	AMBULATORIAL I ES	VITAL	IDEAL	ESSENCIA SUL	IDEAL ES
Afonso Cláudio	Conferência de São Vicente de Paulo	✓			✓	✓
Alegre	Casa de Caridade São Jose	✓			✓	✓
Anchieta	Movimento de Educação Promocional do ES	✓			✓	✓
Aracruz	Hospital Maternidade São Camilo	✓		✓		✓
Boa Esperança	Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança	✓				✓
C. de Itapemirim	Hospital Evangélico Cachoeiro de Itapemirim	✓			✓	✓
C. de Itapemirim	Hospital Infantil Francisco de Assis	✓			✓	✓
C. de Itapemirim	Sta Casa de Misericórdia C. de Itapemirim	✓			✓	✓
Cariacica	Hospital São Francisco de Assis			✓		
Cariacica	Hospital Meridional Cariacica					
Colatina	São Bernardo Apart Hospital	✓				✓
Colatina	Casa de Saúde Santa Maria					✓
Colatina	Hospital São José					✓
D. Martins	Fundação Hospitalar de Domingos Martins	✓			✓	✓
Guaçuí	Santa Casa de Misericórdia de Guaçuí	✓			✓	✓
Guarapari	Hospital São Pedro			✓		✓
Itapemirim	Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim	✓			✓	✓
Itarana	Hospital São Braz	✓				✓
João Neiva	Hospital Sagrado Coração de Maria	✓				✓
Linhares	Hospital Rio Doce					✓
Linhares	Linhares Medical Center					✓
Mimoso do Sul	Hospital Apostolo Pedro	✓			✓	✓
Montanha	Hospital Nossa Senhora Aparecida	✓				✓
Muniz Freire	Santa Casa de Misericórdia Jesus Maria José	✓			✓	✓
Nova Venécia	Hospital São Marcos	✓				✓
Pedro Canário	Hospital Menino Jesus	✓				✓
Sta M. de Jetibá	Hospital Evangélico de Santa Maria de Jetibá	✓				✓
Santa Teresa	Hospital Madre Regina Protmann	✓				✓
São Mateus	Hospital E Maternidade São Mateus	✓				✓
Serra	Hospital Meridional Serra					
Serra	Vitória Apart Hospital	✓	✓	✓		✓
V. N. do Imigrante	Hospital Padre Máximo	✓		✓	✓	✓
Vila Velha	Centro Médico Hospitalar de Vila Velha					
Vila Velha	Meridional Praia da Costa					
Vila Velha	Hospital São Luiz					
Vila Velha	Hospital Evangélico	✓		✓		✓
Vila Velha	Hospital Santa Mônica	✓	✓	✓		✓
Vitória	Associação dos Funcionários Públicos do ES	✓		✓		✓
Vitória	Hospital Mata da Praia (Hospital dos Olhos)					✓
Vitória	Hospital Meridional Vitória					✓
Vitória	Hospital Santa Rita					
Vitória	Santa Casa de Misericórdia de Vitória	✓		✓		✓
Vitória	Hospital Santa Paula	✓		✓		✓

Benevix

Sua administradora de benefícios.

 (27) 99953.6441

Benê - Atendente Virtual

ANS - N.º 41.771-8

ANS - N. 34.203-3