



São Bernardo Saúde
ANS - nº 36.376-6

Affix
ANS - nº 41.742-4

MANUAL DO CORRETOR

SÃO BERNARDO SAÚDE

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO

Administradora de benefícios/contratante: Affix Administradora de Benefícios.

Plano com segmentação: ambulatorial + hospitalar com obstetrícia com coparticipação.

Todas as coberturas da lei nº 9.656/98.

 **TABELA**

PRODUTO	SÃO BERNARDO AZUL	SÃO BERNARDO REGIONAL VIX	SÃO BERNARDO PREMIUM (PRIMEVO)	SÃO BERNARDO PREMIUM (PRIMEVO)	SÃO BERNARDO WAY	SÃO BERNARDO WAY
SEGMENTAÇÃO	Amb + Hosp + Obst	Amb + Hosp + Obst	Amb + Hosp + Obst	Amb + Hosp + Obst	Amb + Hosp + Obst	Amb + Hosp + Obst
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
ACOMODAÇÃO	Apartamento	Enfermaria	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
CÓDIGO ANS	478.967/17-9	493.065/22-7	478.968/17-7	478.969/17-5	478.966/17-1	478.964/17-4
0 a 18 anos	R\$ 230,78	R\$ 195,88	R\$ 196,11	R\$ 263,07	R\$ 207,71	R\$ 248,12
19 a 23 anos	R\$ 258,38	R\$ 244,84	R\$ 225,52	R\$ 302,53	R\$ 238,90	R\$ 285,37
24 a 28 anos	R\$ 297,21	R\$ 269,32	R\$ 259,21	R\$ 347,73	R\$ 274,61	R\$ 328,05
29 a 33 anos	R\$ 326,86	R\$ 301,66	R\$ 298,23	R\$ 400,05	R\$ 315,95	R\$ 377,40
34 a 38 anos	R\$ 385,78	R\$ 346,89	R\$ 342,95	R\$ 460,07	R\$ 363,34	R\$ 433,98
39 a 43 anos	R\$ 443,75	R\$ 398,92	R\$ 397,81	R\$ 533,63	R\$ 421,43	R\$ 503,40
44 a 48 anos	R\$ 576,77	R\$ 478,71	R\$ 481,38	R\$ 645,75	R\$ 509,97	R\$ 609,17
49 a 53 anos	R\$ 749,80	R\$ 607,98	R\$ 625,78	R\$ 839,47	R\$ 662,98	R\$ 791,90
54 a 58 anos	R\$ 1.004,79	R\$ 790,36	R\$ 844,77	R\$ 1.133,20	R\$ 895,01	R\$ 1.069,07
59 anos ou +	R\$ 1.376,65	R\$ 1.169,73	R\$ 1.175,05	R\$ 1.576,28	R\$ 1.244,96	R\$ 1.487,10



TABELA DE COPARTICIPAÇÕES

PROCEDIMENTOS	SÃO BERNARDO AZUL*	SÃO BERNARDO PREMIUM (PRIMEVO)*	SÃO BERNARDO WAY*	SÃO BERNARDO REGIONAL VIX*
Consultas nas Clínicas São Bernardo	R\$ 12,49	R\$ 16,39	R\$ 15,13	R\$ 16,44
Consultas em rede credenciada	R\$ 32,28	R\$ 39,08	R\$ 35,30	R\$ 32,89
Consultas em Pronto Socorro	R\$ 44,13	R\$ 63,04	R\$ 63,04	R\$ 32,89
Consultas em Pronto Socorro e Hospitais Selecionados**	R\$ 63,04	-	-	-
Exames e Procedimentos tipo I	50% limitado a R\$ 289,11	50% limitado a R\$ 189,11	R\$ 3,16	R\$ 2,74
Exames e Procedimentos tipo II	50% limitado a R\$ 289,11	50% limitado a R\$ 189,11	R\$ 6,30	R\$ 5,48
Exames e Procedimentos tipo III	50% limitado a R\$ 289,11	50% limitado a R\$ 189,11	R\$ 12,61	R\$ 10,96
Exames e Procedimentos tipo IV	50% limitado a R\$ 289,11	50% limitado a R\$ 189,11	R\$ 31,52	R\$ 16,44
Exames e Procedimentos tipo V	50% limitado a R\$ 289,11	50% limitado a R\$ 189,11	R\$ 69,34	R\$ 21,93
Exames e Procedimentos tipo VI	50% limitado a R\$ 289,11	50% limitado a R\$ 189,11	-	R\$ 43,85
Franquia por Internação	R\$ 315,90	-	-	-

* Valores de coparticipação a cada vez que o beneficiário utilizar o plano.

** Hospitais Selecionados: São Bernardo Apart Hospital; Hospital Meridional Vitória; Santa Casa de Misericórdia de Vitória; Hospital Evangélico; Associação dos Servidores do Espírito Santo; Hospital Santa Mônica; Vitória Apart Hospital. Exclusivos para o produto São Bernardo Azul.



QUEM PODE ADERIR

ANSP – ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS

Servidores Públicos Municipais, Estaduais e Federais.

Elegibilidade: Cópia do Contracheque atual + Declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do Cartão de associado.

Taxa: R\$ 10,00 por mês.

ANMEP - ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE MICROEMPRESÁRIOS E PROFISSIONAIS LIBERAIS

Elegibilidade (Microempresário): Cópia do Contrato Social ou Firma Individual (MEI ou Requerimento de Empresário, com nº do CNPJ) + Declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do Cartão de associado.

Elegibilidade (Profissional Liberal): Cópia do diploma (frente e verso) ou Cópia do Registro de Inscrição no Conselho de Classe de sua respectiva categoria profissional + Declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do Cartão de associado.

Taxa: R\$ 4,00 por mês.

FETRABRAS – FEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES COOPERADOS

Profissionais e Proprietários que atuam em empresas do Comércio e Prestadoras de serviço.

Elegibilidade (Funcionário): Cópia do Contracheque ou Carteira de Trabalho (foto, qualificação civil e carimbo do contrato de trabalho ativo) + Declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do Cartão de associado.

Elegibilidade (Proprietário): Cópia do Contrato Social ou Firma Individual (MEI ou Requerimento de Empresário, com nº do CNPJ) + Declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do Cartão de associado.

Taxa: R\$ 10,00 por mês.

FNEL – FEDERAÇÃO NACIONAL DOS ESTUDANTES LIVRES

Estudantes em geral (a partir de 2 anos). Estudantes com até 17 anos e 11 meses poderão incluir irmãos até 58 anos. Estudantes maiores de 18 anos poderão incluir somente filhos(as) até 58 anos e cônjuges.

- Comprovação de Elegibilidade: Declaração escolar atualizada (dos últimos 90 dias) + Declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do Cartão de associado.

Taxa: R\$ 10,00 por mês.

UNIPRO - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL DOS PROFISSIONAIS LIBERAIS

Administrador, Advogado, Arquiteto, Assistente Social, Biólogo, Biomédico, Dentista, Contabilista, Economista, Educador Físico, Engenheiro, Enfermeiro, Farmacêutico, Fisioterapeuta, Médico, Nutricionista, Psicólogo e Veterinário.

Elegibilidade: Cópia do diploma (frente e verso) ou cópia do Registro de Inscrição no Conselho de Classe de sua respectiva categoria profissional + declaração de filiação à UNIPRO, devidamente assinada e datada, ou cópia do cartão de associado.

Taxa: R\$ 5,00 por mês.



INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- Os preços e a rede médica credenciada estão sujeitos a alterações por parte da operadora.
- O dia de vencimento do valor mensal do benefício (inclusive do primeiro mês) corresponde ao dia do início da vigência do benefício, tal como estabelecido na Proposta do beneficiário titular ao contrato coletivo.
- Proposta sujeita a análise técnica.
- Este material contém informações resumidas prevalecendo as condições do contrato de adesão.
- Material de uso interno destinado exclusivamente aos consultores.
- Contém linguagem técnica e informações resumidas, sujeitas a alterações por força de Lei e de Normas Regulamentadoras da ANS, bem como as regras contratuais estabelecidas com a Operadora.
- Mês do reajuste anual: **ABRIL 2025**.
- Serão aceitos ex-beneficiários São Bernardo, cancelados e adimplentes, desde que sejam de contratos: Pessoa Física ou Pessoa Jurídica e que tenham até 30 dias de cancelamento. Não haverá aproveitamento de carência para ex-beneficiários São Bernardo e Samp oriundos dos Contratos Coletivos por Adesão.
- Não haverá aproveitamento de carência para ex-beneficiários SAMP-ES e São Bernardo oriundos dos Contratos Coletivos por Adesão.
- Todas as adesões deverão ser acompanhadas de comprovação do vínculo com a entidade.
- DOWNGRADE: Será submetido à análise administrativa de custo e benefício pelo time de relacionamento (pós vendas);
- UPGRADE: o beneficiário cumpra as carências exigidas para A NOVA REDE E OU NOVO APOSENTO (6 meses).
- A solicitação de alteração do plano poderá ser realizada em qualquer momento, sendo que o beneficiário deverá cumprir carências para a nova categoria.
- A venda será considerada administrativa para beneficiários a partir de 59 anos.
- **Taxa de Angariação:** a Affix não interfere no valor da taxa de angariação acordada entre o corretor e o beneficiário, podendo esta taxa ser livremente negociada, desde que: o valor seja inferior ao valor da mensalidade, bem como que esta taxa não se confunde com a mensalidade e o início de vigência do plano. Oriente adequadamente seu beneficiário.



ÁREA DE ABRANGÊNCIA

SÃO BERNARDO PREMIUM (PRIMEVO) - Norte e Noroeste do estado.

SÃO BERNARDO REGIONAL VIX - Aracruz, Cariacica, Guarapari, Serra, Vila Velha e Vitória.

SÃO BERNARDO AZUL / SÃO BERNARDO WAY - Todo o estado do Espírito Santo.



VIGÊNCIA

VIGÊNCIA	VENCIMENTO
Dia 01	Todo dia 01
Dia 15	Todo dia 15



CARÊNCIAS CONTRATUAIS

CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DA VIGÊNCIA DO BENEFÍCIO

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIAS A CUMPRIR				
	CARÊNCIA PROMOCIONAL	A	B	C	D
TEMPO DE PERMANÊNCIA NO PLANO ANTERIOR	Sem Plano Anterior	Até 90 Dias	De 90 a 180 dias	De 180 dias a 18 meses	Acima de 18 meses
1 Acidente Pessoal	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
2 Consultas / Exames Simples	Imediato	Imediato	Imediato	Imediato	Imediato
3 Exames Intermediários	90 dias	90 dias	Imediato	Imediato	Imediato
4 Exames Especializados	180 dias	180 dias	180 dias	Imediato	Imediato
5 Internações Clínicas e Cirúrgicas (exceto acidente pessoal)	180 dias	180 dias	180 dias	90 dias	Imediato
6 Parto	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
7 C. P. T. (Cobertura Parcial Temporária)	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias

***CARÊNCIA PROMOCIONAL:** para consultas e exames simples nas clínicas próprias da SÃO BERNARDO SAMP. Oferta válida para as vigências entre 01/01/2025 e 15/03/2025.

***APROVEITAMENTO DE CARÊNCIAS:** documentação padrão para análise de aproveitamento de carências (de outras operadoras de saúde), mesmo que os beneficiários tenham sido cancelados via RN 561. Não haverá redução de carência para: parto, bariátrica, terapias ABA e transplantes. Doenças ou lesões preexistentes permanecerão com o prazo de 24 (vinte e quatro) meses de aplicação da CPT (Cobertura Parcial Temporária) inalterado. Os beneficiários que estiverem sendo incluídos no plano AMBULATORIAL SÃO BERNARDO somente terão direito à redução das carências descritas até o item 4 do quadro acima, uma vez que este produto não possui cobertura para os procedimentos descritos nos demais itens. Beneficiário da operadora São Bernardo, cancelado pela RN 561, não terá aproveitamento de carência e a venda não será comissionada.

GRUPO A: válido para clientes com até 90 dias de plano anterior regulamentado pela ANS.

GRUPO B: válido para clientes de 90 até 180 dias de plano anterior regulamentado pela ANS.

GRUPO C: válido para clientes de 180 dias até 18 meses de plano anterior regulamentado pela ANS.

GRUPO D: válido para clientes a partir de 18 meses de plano anterior regulamentado pela ANS.

CRITÉRIOS PARA APROVEITAMENTO DE CARÊNCIAS:

Terão direito aos benefícios de aproveitamento de carências o titular e seus dependentes, com idade até 58 (cinquenta e oito) anos, inscritos na Proposta Contratual, observados os planos escolhidos e as faixas etárias.

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

1. Anexar últimos 3 boletos devidamente quitados (sendo o último há menos de 30 dias) e cópia da carteirinha do beneficiário e/ou carta de permanência emitida pela operadora/seguradora/administradora de origem nos últimos 60 (sessenta) dias (atualizada e original);
2. Este aditivo valerá para aproveitamento de carência de qualquer operadora regulamentada pela ANS ou adaptado à Lei 9.656/98, exceto a modalidade de autogestão;
3. Não serão aceitos comprovantes de planos anteriores na modalidade "Pós-Pagamento" ou "Custo Operacional";
4. A opção de plano com acomodação superior (apartamento) contabilizará carência de 180 (cento e oitenta) dias para utilização do benefício, a partir da vigência do contrato.



RESUMO DA REDE HOSPITALAR MÉDICA CREDENCIADA*

PRESTADOR	CIDADE	SÃO BERNARDO AZUL	SÃO BERNARDO WAY	SÃO BERNARDO PREMIUM (PRIMEVO)	SÃO BERNARDO REGIONAL VIX
Associação dos Func. Públicos do Espírito Santo	Vitória	✓	✓		
Hospital Santa Rita de Cássia	Vitória	✓	✓		
Irmandade de Santa Casa de Misericórdia	Vitória	✓	✓		✓
Maternidade Santa Paula	Vitória	✓	✓		
Maternidade Sta. Ursula de Vitória (Somente PS Obstétrico)	Vitória	✓	✓		
Clínica de Acidentados em Vitória	Vitória	✓	✓		
Assoc. Evangélica Beneficente Espírito Santense	Vila Velha	✓	✓		✓
Inst. de Medic. Prev. Viva Mais (Hospital Santa Mônica)	Vila Velha	✓	✓		✓
Centro Médico Hospitalar de Vila Velha	Vila Velha	✓	✓		
Hospital Praia da Costa	Vila Velha	✓	✓		
Vitória Apart Hospital	Serra	✓	✓		✓
Hospital Metropolitano (Somente Internação)	Serra	✓	✓		
Hospital e Maternidade de São Francisco de Assis	Cariacica	✓	✓		
Conferência de São Vicente de Paulo	Afonso Cláudio	✓	✓	✓	
Sociedade Beneficente São Camilo	Aimores	✓	✓	✓	
Casa de Caridade São José	Alegre	✓	✓		
Movimento de Educação Promocional do ES	Anchieta	✓	✓		
Fundação Hospital Maternidade São Camilo	Aracruz	✓	✓	✓	✓
Casa de Saúde Santa Mônica	Barra de São Francisco	✓	✓	✓	
Associação Hospitalar Rural	Boa Esperança	✓	✓	✓	
Hospital Evangélico	Cachoeiro de Itapemirim	✓	✓		
Hospital Infantil Francisco de Assis	Cachoeiro de Itapemirim	✓	✓		
Santa Casa de Misericórdia	Cachoeiro de Itapemirim	✓	✓		
São Bernardo Apart Hospital	Colatina	✓	✓	✓	
Fundação Hospitalar e de Assist. Social	Domingos Martins	✓	✓		
Fundação Médico Assist. de Trab. Rural	Ecoporanga	✓	✓	✓	
Hospital São Pedro	Guarapari	✓	✓		✓
Fundação Médico Assist. de Trab. Rural	Itarana	✓	✓	✓	
Associação de Beneficência e Cultura	João Neiva	✓	✓	✓	
Fundação Beneficente Rio Doce (Somente PS Obstétrico)	Linhares	✓	✓	✓	
Linhares Medical Center	Linhares	✓	✓	✓	
Hospital Apóstolo São Pedro	Mimoso do Sul	✓	✓	✓	
Sociedade Beneficente e Cultural	Montanha	✓	✓	✓	
Hospital São Marcos	Nova Venécia	✓	✓	✓	
Associação Beneficente São Pedro	Pedro Canario	✓	✓	✓	
Fundação Hospitalar Beneficente Concórdia	Santa Maria de Jetiba	✓	✓		✓
Associação Congregação de Santa Catarina	Santa Teresa	✓	✓	✓	
Casa de Nossa Senhora Aparecida	São Mateus	✓	✓	✓	
Hospital e Maternidade São Mateus	São Mateus	✓	✓	✓	
Assoc. Social Filantrópica Hospital Padre Máximo	Venda Nova do Imigrante	✓	✓		

*Rede credenciada sujeita a alterações pela operadora, sem aviso prévio. Consulte as atualizações da rede no site: www.saobernardsaude.com.br