

São Bernardo samp,

 affix



MANUAL DO CORRETOR

SÃO BERNARDO SAMP SAÚDE
LINHA SAMP

São Bernardo
ANS - nº 36.376-6

Samp
ANS - nº 34.203-3

Affix
ANS - nº 41.742-4

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO SÃO BERNARDO SAMP

Administradora de benefícios/contratante: Affix Administradora de Benefícios.

Plano com segmentação: Ambulatorial + hospitalar com obstetrícia com coparticipação e plano odontológico.

Todas as coberturas da lei nº 9.656/98.



GRUPO 1 - TABELA ABERTA

PRODUTO	VITAL COM COPART		ESSENCIAL SUL COM COPART	
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
TABELA	Médica + Odonto Essencial*			
CÓDIGO ANS	486.295/20-3	486.294/20-5	483.489/19-5	483.484/19-4
0 a 18 anos	R\$ 219,33	R\$ 284,87	R\$ 226,74	R\$ 294,54
19 a 23 anos	R\$ 251,52	R\$ 326,88	R\$ 260,03	R\$ 337,98
24 a 28 anos	R\$ 288,41	R\$ 375,03	R\$ 298,19	R\$ 387,80
29 a 33 anos	R\$ 330,94	R\$ 430,57	R\$ 342,18	R\$ 445,24
34 a 38 anos	R\$ 379,87	R\$ 494,43	R\$ 392,80	R\$ 511,32
39 a 43 anos	R\$ 439,89	R\$ 572,79	R\$ 454,88	R\$ 592,37
44 a 48 anos	R\$ 531,24	R\$ 692,05	R\$ 549,39	R\$ 715,75
49 a 53 anos	R\$ 689,18	R\$ 898,23	R\$ 712,79	R\$ 929,05
54 a 58 anos	R\$ 928,70	R\$ 1.210,92	R\$ 960,59	R\$ 1.252,52
59 anos ou +	R\$ 1.289,04	R\$ 1.681,31	R\$ 1.333,34	R\$ 1.739,13
PRODUTO	IDEAL COM COPART		IDEAL ES COM COPART	
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Estadual	Estadual
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
TABELA	Médica + Odonto Essencial*			
CÓDIGO ANS	483.490/19-9	483.491/19-7	485.388/20-1	485.387/20-3
0 a 18 anos	R\$ 235,62	R\$ 306,12	R\$ 241,54	R\$ 313,86
19 a 23 anos	R\$ 270,23	R\$ 351,33	R\$ 277,06	R\$ 360,21
24 a 28 anos	R\$ 309,94	R\$ 403,15	R\$ 317,75	R\$ 413,37
29 a 33 anos	R\$ 355,70	R\$ 462,89	R\$ 364,69	R\$ 474,64
34 a 38 anos	R\$ 408,33	R\$ 531,61	R\$ 418,69	R\$ 545,12
39 a 43 anos	R\$ 472,89	R\$ 615,90	R\$ 484,92	R\$ 631,56
44 a 48 anos	R\$ 571,20	R\$ 744,22	R\$ 585,72	R\$ 763,18
49 a 53 anos	R\$ 741,11	R\$ 966,06	R\$ 760,01	R\$ 990,70
54 a 58 anos	R\$ 998,83	R\$ 1.302,49	R\$ 1.024,33	R\$ 1.335,78
59 anos ou +	R\$ 1.386,49	R\$ 1.808,59	R\$ 1.414,20	R\$ 1.854,85

INCLUSO PLANO ODONTOLÓGICO ODONTO SAMP ESSENCIAL M/CA - 493.390/22-7



GRUPO 1 - TABELA ABERTA

PRODUTO	VITAL COM COPART		ESSENCIAL SUL COM COPART	
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
TABELA	Médica + Odonto Pleno*	Médica + Odonto Pleno*	Médica + Odonto Pleno*	Médica + Odonto Pleno*
CÓDIGO ANS	486.295/20-3	486.294/20-5	483.489/19-5	483.484/19-4
0 a 18 anos	R\$ 226,13	R\$ 291,67	R\$ 233,54	R\$ 301,34
19 a 23 anos	R\$ 258,32	R\$ 333,68	R\$ 266,83	R\$ 344,78
24 a 28 anos	R\$ 295,21	R\$ 381,83	R\$ 304,99	R\$ 394,60
29 a 33 anos	R\$ 337,74	R\$ 437,37	R\$ 348,98	R\$ 452,04
34 a 38 anos	R\$ 386,67	R\$ 501,23	R\$ 399,60	R\$ 518,12
39 a 43 anos	R\$ 446,69	R\$ 579,59	R\$ 461,68	R\$ 599,17
44 a 48 anos	R\$ 538,04	R\$ 698,85	R\$ 556,19	R\$ 722,55
49 a 53 anos	R\$ 695,98	R\$ 905,03	R\$ 719,59	R\$ 935,85
54 a 58 anos	R\$ 935,50	R\$ 1.217,72	R\$ 967,39	R\$ 1.259,32
59 anos ou +	R\$ 1.295,84	R\$ 1.688,11	R\$ 1.340,14	R\$ 1.745,93
PRODUTO	IDEAL COM COPART		IDEAL ES COM COPART	
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Estadual	Estadual
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
TABELA	Médica + Odonto Pleno*	Médica + Odonto Pleno*	Médica + Odonto Pleno*	Médica + Odonto Pleno*
CÓDIGO ANS	483.490/19-9	483.491/19-7	485.388/20-1	485.387/20-3
0 a 18 anos	R\$ 242,42	R\$ 312,92	R\$ 248,34	R\$ 320,66
19 a 23 anos	R\$ 277,03	R\$ 358,13	R\$ 283,86	R\$ 367,01
24 a 28 anos	R\$ 316,74	R\$ 409,95	R\$ 324,55	R\$ 420,17
29 a 33 anos	R\$ 362,50	R\$ 469,69	R\$ 371,49	R\$ 481,44
34 a 38 anos	R\$ 415,13	R\$ 538,41	R\$ 425,49	R\$ 551,92
39 a 43 anos	R\$ 479,69	R\$ 622,70	R\$ 491,72	R\$ 638,36
44 a 48 anos	R\$ 578,00	R\$ 751,02	R\$ 592,52	R\$ 769,98
49 a 53 anos	R\$ 747,91	R\$ 972,86	R\$ 766,81	R\$ 997,50
54 a 58 anos	R\$ 1.005,63	R\$ 1.309,29	R\$ 1.031,13	R\$ 1.342,58
59 anos ou +	R\$ 1.393,29	R\$ 1.815,39	R\$ 1.421,00	R\$ 1.861,65

INCLUSO O PLANO ODONTOLÓGICO SAMP ODONTO PLENO CA - 497.641/23-0



GRUPO 2 - TABELA FECHADA

PRODUTO	VITAL COM COPART		ESSENCIAL SUL COM COPART	
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
TABELA	Médica + Odonto Essencial*			
CÓDIGO ANS	486.295/20-3	486.294/20-5	483.489/19-5	483.484/19-4
0 a 18 anos	R\$ 243,17	R\$ 315,98	R\$ 251,40	R\$ 326,73
19 a 23 anos	R\$ 278,93	R\$ 362,66	R\$ 288,39	R\$ 375,02
24 a 28 anos	R\$ 319,92	R\$ 416,16	R\$ 330,79	R\$ 430,36
29 a 33 anos	R\$ 367,18	R\$ 477,87	R\$ 379,67	R\$ 494,18
34 a 38 anos	R\$ 421,54	R\$ 548,84	R\$ 435,92	R\$ 567,59
39 a 43 anos	R\$ 488,22	R\$ 635,90	R\$ 504,89	R\$ 657,66
44 a 48 anos	R\$ 589,73	R\$ 768,41	R\$ 609,92	R\$ 794,75
49 a 53 anos	R\$ 765,22	R\$ 997,50	R\$ 791,46	R\$ 1.031,74
54 a 58 anos	R\$ 1.031,36	R\$ 1.344,94	R\$ 1.066,79	R\$ 1.391,16
59 anos ou +	R\$ 1.431,73	R\$ 1.867,59	R\$ 1.480,94	R\$ 1.931,83
PRODUTO	IDEAL COM COPART		IDEAL ES COM COPART	
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Estadual	Estadual
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
TABELA	Médica + Odonto Essencial*			
CÓDIGO ANS	483.490/19-9	483.491/19-7	485.388/20-1	485.387/20-3
0 a 18 anos	R\$ 261,28	R\$ 339,61	R\$ 267,86	R\$ 348,21
19 a 23 anos	R\$ 299,73	R\$ 389,84	R\$ 307,30	R\$ 399,71
24 a 28 anos	R\$ 343,84	R\$ 447,41	R\$ 352,52	R\$ 458,76
29 a 33 anos	R\$ 394,67	R\$ 513,79	R\$ 404,67	R\$ 526,84
34 a 38 anos	R\$ 453,16	R\$ 590,14	R\$ 464,67	R\$ 605,14
39 a 43 anos	R\$ 524,90	R\$ 683,79	R\$ 538,26	R\$ 701,20
44 a 48 anos	R\$ 634,13	R\$ 826,38	R\$ 650,27	R\$ 847,45
49 a 53 anos	R\$ 822,92	R\$ 1.072,86	R\$ 843,91	R\$ 1.100,24
54 a 58 anos	R\$ 1.109,27	R\$ 1.446,69	R\$ 1.137,61	R\$ 1.483,66
59 anos ou +	R\$ 1.540,01	R\$ 2.009,00	R\$ 1.570,81	R\$ 2.060,40

INCLUSO PLANO ODONTOLÓGICO ODONTO SAMP ESSENCIAL M/CA - 493.390/22-7



GRUPO 2 - TABELA FECHADA

PRODUTO	VITAL COM COPART		ESSENCIAL SUL COM COPART	
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
TABELA	Médica + Odonto Pleno*	Médica + Odonto Pleno*	Médica + Odonto Pleno*	Médica + Odonto Pleno*
CÓDIGO ANS	486.295/20-3	486.294/20-5	483.489/19-5	483.484/19-4
0 a 18 anos	R\$ 249,97	R\$ 322,78	R\$ 258,20	R\$ 333,53
19 a 23 anos	R\$ 285,73	R\$ 369,46	R\$ 295,19	R\$ 381,82
24 a 28 anos	R\$ 326,72	R\$ 422,96	R\$ 337,59	R\$ 437,16
29 a 33 anos	R\$ 373,98	R\$ 484,67	R\$ 386,47	R\$ 500,98
34 a 38 anos	R\$ 428,34	R\$ 555,64	R\$ 442,72	R\$ 574,39
39 a 43 anos	R\$ 495,02	R\$ 642,70	R\$ 511,69	R\$ 664,46
44 a 48 anos	R\$ 596,53	R\$ 775,21	R\$ 616,72	R\$ 801,55
49 a 53 anos	R\$ 772,02	R\$ 1.004,30	R\$ 798,26	R\$ 1.038,54
54 a 58 anos	R\$ 1.038,16	R\$ 1.351,74	R\$ 1.073,59	R\$ 1.397,96
59 anos ou +	R\$ 1.438,53	R\$ 1.874,39	R\$ 1.487,74	R\$ 1.938,63
PRODUTO	IDEAL COM COPART		IDEAL ES COM COPART	
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Estadual	Estadual
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
TABELA	Médica + Odonto Pleno*	Médica + Odonto Pleno*	Médica + Odonto Pleno*	Médica + Odonto Pleno*
CÓDIGO ANS	483.490/19-9	483.491/19-7	485.388/20-1	485.387/20-3
0 a 18 anos	R\$ 268,08	R\$ 346,41	R\$ 274,66	R\$ 355,01
19 a 23 anos	R\$ 306,53	R\$ 396,64	R\$ 314,10	R\$ 406,51
24 a 28 anos	R\$ 350,64	R\$ 454,21	R\$ 359,32	R\$ 465,56
29 a 33 anos	R\$ 401,47	R\$ 520,59	R\$ 411,47	R\$ 533,64
34 a 38 anos	R\$ 459,96	R\$ 596,94	R\$ 471,47	R\$ 611,94
39 a 43 anos	R\$ 531,70	R\$ 690,59	R\$ 545,06	R\$ 708,00
44 a 48 anos	R\$ 640,93	R\$ 833,18	R\$ 657,07	R\$ 854,25
49 a 53 anos	R\$ 829,72	R\$ 1.079,66	R\$ 850,71	R\$ 1.107,04
54 a 58 anos	R\$ 1.116,07	R\$ 1.453,49	R\$ 1.144,41	R\$ 1.490,46
59 anos ou +	R\$ 1.546,81	R\$ 2.015,80	R\$ 1.577,61	R\$ 2.067,20

INCLUSO O PLANO ODONTOLÓGICO SAMP ODONTO PLENO CA - 497.641/23-0



GRUPO 3 - TABELA ESTUDANTIL

PRODUTO	VITAL COM COPART		ESSENCIAL SUL COM COPART	
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
TABELA	Médica + Odonto Essencial*			
CÓDIGO ANS	486.295/20-3	486.294/20-5	483.489/19-5	483.484/19-4
0 a 18 anos	R\$ 267,02	R\$ 347,10	R\$ 276,06	R\$ 358,92
19 a 23 anos	R\$ 306,34	R\$ 398,45	R\$ 316,75	R\$ 412,03
24 a 28 anos	R\$ 351,43	R\$ 457,31	R\$ 363,39	R\$ 472,91
29 a 33 anos	R\$ 403,42	R\$ 525,17	R\$ 417,16	R\$ 543,13
34 a 38 anos	R\$ 463,21	R\$ 603,24	R\$ 479,03	R\$ 623,87
39 a 43 anos	R\$ 536,57	R\$ 698,99	R\$ 554,90	R\$ 722,93
44 a 48 anos	R\$ 648,23	R\$ 844,78	R\$ 670,42	R\$ 873,73
49 a 53 anos	R\$ 841,27	R\$ 1.096,76	R\$ 870,11	R\$ 1.134,43
54 a 58 anos	R\$ 1.134,03	R\$ 1.478,96	R\$ 1.172,98	R\$ 1.529,79
59 anos ou +	R\$ 1.574,40	R\$ 2.053,87	R\$ 1.628,56	R\$ 2.124,55
PRODUTO	IDEAL COM COPART		IDEAL ES COM COPART	
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Estadual	Estadual
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
TABELA	Médica + Odonto Essencial*			
CÓDIGO ANS	483.490/19-9	483.491/19-7	485.388/20-1	485.387/20-3
0 a 18 anos	R\$ 286,91	R\$ 373,09	R\$ 294,16	R\$ 382,54
19 a 23 anos	R\$ 329,22	R\$ 428,34	R\$ 337,56	R\$ 439,20
24 a 28 anos	R\$ 377,73	R\$ 491,66	R\$ 387,29	R\$ 504,15
29 a 33 anos	R\$ 433,67	R\$ 564,69	R\$ 444,66	R\$ 579,04
34 a 38 anos	R\$ 498,00	R\$ 648,68	R\$ 510,64	R\$ 665,18
39 a 43 anos	R\$ 576,92	R\$ 751,70	R\$ 591,59	R\$ 770,85
44 a 48 anos	R\$ 697,05	R\$ 908,54	R\$ 714,82	R\$ 931,71
49 a 53 anos	R\$ 904,73	R\$ 1.179,66	R\$ 927,82	R\$ 1.209,80
54 a 58 anos	R\$ 1.219,72	R\$ 1.590,88	R\$ 1.250,88	R\$ 1.631,54
59 anos ou +	R\$ 1.693,53	R\$ 2.209,43	R\$ 1.727,41	R\$ 2.265,96

INCLUSO PLANO ODONTOLÓGICO ODONTO SAMP ESSENCIAL M/CA - 493.390/22-7



GRUPO 3 - TABELA ESTUDANTIL

PRODUTO	VITAL COM COPART		ESSENCIAL SUL COM COPART	
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
TABELA	Médica + Odonto Pleno*	Médica + Odonto Pleno*	Médica + Odonto Pleno*	Médica + Odonto Pleno*
CÓDIGO ANS	486.295/20-3	486.294/20-5	483.489/19-5	483.484/19-4
0 a 18 anos	R\$ 273,82	R\$ 353,90	R\$ 282,86	R\$ 365,72
19 a 23 anos	R\$ 313,14	R\$ 405,25	R\$ 323,55	R\$ 418,83
24 a 28 anos	R\$ 358,23	R\$ 464,11	R\$ 370,19	R\$ 479,71
29 a 33 anos	R\$ 410,22	R\$ 531,97	R\$ 423,96	R\$ 549,93
34 a 38 anos	R\$ 470,01	R\$ 610,04	R\$ 485,83	R\$ 630,67
39 a 43 anos	R\$ 543,37	R\$ 705,79	R\$ 561,70	R\$ 729,73
44 a 48 anos	R\$ 655,03	R\$ 851,58	R\$ 677,22	R\$ 880,53
49 a 53 anos	R\$ 848,07	R\$ 1.103,56	R\$ 876,91	R\$ 1.141,23
54 a 58 anos	R\$ 1.140,83	R\$ 1.485,76	R\$ 1.179,78	R\$ 1.536,59
59 anos ou +	R\$ 1.581,20	R\$ 2.060,67	R\$ 1.635,36	R\$ 2.131,35
PRODUTO	IDEAL COM COPART		IDEAL ES COM COPART	
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Estadual	Estadual
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
TABELA	Médica + Odonto Pleno*	Médica + Odonto Pleno*	Médica + Odonto Pleno*	Médica + Odonto Pleno*
CÓDIGO ANS	483.490/19-9	483.491/19-7	485.388/20-1	485.387/20-3
0 a 18 anos	R\$ 293,71	R\$ 379,89	R\$ 300,96	R\$ 389,34
19 a 23 anos	R\$ 336,02	R\$ 435,14	R\$ 344,36	R\$ 446,00
24 a 28 anos	R\$ 384,53	R\$ 498,46	R\$ 394,09	R\$ 510,95
29 a 33 anos	R\$ 440,47	R\$ 571,49	R\$ 451,46	R\$ 585,84
34 a 38 anos	R\$ 504,80	R\$ 655,48	R\$ 517,44	R\$ 671,98
39 a 43 anos	R\$ 583,72	R\$ 758,50	R\$ 598,39	R\$ 777,65
44 a 48 anos	R\$ 703,85	R\$ 915,34	R\$ 721,62	R\$ 938,51
49 a 53 anos	R\$ 911,53	R\$ 1.186,46	R\$ 934,62	R\$ 1.216,60
54 a 58 anos	R\$ 1.226,52	R\$ 1.597,68	R\$ 1.257,68	R\$ 1.638,34
59 anos ou +	R\$ 1.700,33	R\$ 2.216,23	R\$ 1.734,21	R\$ 2.272,76

INCLUSO O PLANO ODONTOLÓGICO SAMP ODONTO PLENO CA - 497.641/23-0



TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	COPARTICIPAÇÃO
Consulta Eletiva	R\$ 20,00
Consulta em hospital (Pronto Socorro)	R\$ 25,00
Exames procedimentos simples	30% com limitador de R\$ 40,00
Exames procedimentos simples	30% com limitador de R\$ 100,00
Terapias (Grupo 1)	30% com limitador de R\$ 50,00
Terapias (Grupo 2)	ISENTO
Terapias (Grupo 3)	30% com limitador de R\$ 150,00
Internação	ISENTO



QUEM PODE ADERIR

GRUPO 1 - TABELA ABERTA

ANSP - ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS

Funcionários públicos, ativos, vinculados aos poderes Federal, Estadual e Municipal.

- Elegibilidade: Ficha associativa comprovando vínculo regular com a entidade + Funcionários Públicos: nomeação no Diário Oficial. Funcionários CLT: cópia do holerite e cópia da CPTS.

Taxa: R\$ 10,00 por mês.

UNIPRO - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL DOS PROFISSIONAIS LIBERAIS

Pessoas físicas, profissionais liberais que exerçam as profissões abaixo relacionadas: Veterinário, Administrador, Advogado, Nutricionista, Dentista, Enfermeiro, Arquiteto, Psicólogo, Fisioterapeuta, Médico, Biólogo, Biomédico, Contabilista, Economista, Educador Físico, Engenheiro, Farmacêutico e Assistente Social.

Taxa: R\$ 5,00 por mês.

CASDOM - CAIXA DE ASSISTÊNCIA DAS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E DIARISTAS

Empregados(as) domésticos(as), diaristas, cuidadores(as) e babás ativos.

- Elegibilidade: Ficha associativa comprovando vínculo regular com a entidade.

Sem taxa mensal.

CPLA - CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS PROFISSIONAIS LIBERAIS E AUTÔNOMOS

Profissionais de Engenharia, Agronomia, Administração, Contabilidade, Técnicos Industriais, Enfermagem, Fisioterapia, Veterinária, Farmácia, Economia, Química, Corretores de Imóveis e Técnico em Radiologia, residentes na área do produto contratado.

- Elegibilidade: cópia da Carteira de Identidade profissional ou certificado de regularidade profissional + cópia de anuidade.

Sem taxa mensal.

APRAB - ASSOCIAÇÃO DOS PRODUTORES RURAIS E AGRÍCOLAS DO BRASIL

Empregados com registro em CTPS em atividade rural ou agrícola e sócios de empresa do setor.

- Elegibilidade Empregados: CTPS + espelho do CNPJ da empresa com CNAE compatível + Ficha associativa.

- Elegibilidade Sócios: Contrato/Estatuto Social + espelho do CNPJ com CNAE compatível + Ficha associativa.

CAVA - CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS VENDEDORES AUTÔNOMOS

Vendedores autônomos.

- Elegibilidade: Ficha associativa comprovando vínculo regular com a entidade.

Sem taxa mensal.

ASSEMES - ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS, ESTADUAIS E FEDERAIS DO BRASIL

Servidores Públicos Municipais, Estaduais e Federais do Estado do Espírito Santo.

Elegibilidade: Ficha associativa comprovando vínculo regular com a entidade.

GRUPO 2 - TABELA FECHADA

ASCOSERVI - ASSOCIAÇÃO PROFISSIONAL DO COMÉRCIO E INDÚSTRIA

Pessoas físicas, que exerçam as profissões abaixo relacionadas: Administradores, Arquitetos, Assistentes Sociais, Advogados, Atuários, Biomédicos, Biólogos, Contabilista, Corretores de Seguro, Corretores de Imóveis, Dentistas, Economistas, Enfermeiros, Engenheiros, Estatísticos, Farmacêuticos, Filósofos, Físicos, Fisioterapeutas, Geólogos, Jornalistas, Médicos, Músicos, Pedagogos, Professores, Psicólogos, Publicitários, Químicos, Representantes Comerciais, Sociólogos, Técnicos Contábeis, Técnicos em Enfermagem, Técnicos em Laboratório, Técnicos em Radiologia, Técnicos em Telecomunicações, Técnicos em Segurança do Trabalho, Técnicos Agrícolas, Teólogos, Veterinários, Zootecnistas, Profissionais de Informática, Comércio Exterior, Gastronomia, História, Hotelaria, Letras, Matemática, Turismo, Profissionais de Teatro, Rádio e Televisão.

- Elegibilidade: Ficha associativa comprovando vínculo regular com a entidade + cópia do diploma ou certificado de conclusão de curso ou Registro no Conselho de Classe ou comprovante de contribuição sindical da categoria + holerite ou CTPS.

Taxa: R\$ 10,00 por mês.

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

Funcionários e sócios de empresas do comércio e serviço.

- Elegibilidade Comerciante: Contrato Social/última alteração ou Requerimento de Empresario ou MEI (mín. 6 meses de registro ativo) + Cartão CNPJ + Ficha associativa comprovando vínculo regular com a entidade.

- Elegibilidade Comerciário: CTPS (páginas foto, CNPJ da empresa, nome e cargo) ou holerite atual + Cartão CNPJ + Ficha associativa comprovando vínculo regular com a entidade

GRUPO 3 - TABELA ESTUDANTIL

FNEL - FEDERAÇÃO NACIONAL DOS ESTUDANTES LIVRES

Estudantes em geral (a partir de 8 anos).

Estudantes maiores de 18 anos poderão incluir somente filhos(as) até 58 anos e cônjuges.

- 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.

IBDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE DESENVOLVIMENTO ESTUDANTIL

Estudantes do ensino médio, técnico e superior vinculados à entidade.

- Elegibilidade: Ficha associativa + Declaração escolar datada (até 30 dias).

Sem taxa mensal.

CAEPP - CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS ESTUDANTES DE ESCOLAS PÚBLICAS E PARTICULARES

Estudantes de escolas públicas e particulares a partir de 8 anos.

- Elegibilidade: Ficha associativa + Declaração escolar (até 30 dias) ou carteirinha de estudante ou última mensalidade quitada (escola particular).

Sem taxa Mensal.



DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

TITULAR (ASSOCIADOS ÀS ENTIDADES)

- Comprovante de filiação à entidade + cópia da Certidão de Nascimento ou RG (obrigatório a partir de 18 anos), CPF, Comprovante de residência no nome do titular ou com vínculo de parentesco e Cartão do SUS.

DEPENDENTES

Cônjuge

- Cópia da Certidão de Casamento, RG (obrigatório a partir de 18 anos), CPF e Cartão do SUS.

Companheiro(a)

- Cópia da Declaração de União Estável (com firma reconhecida do casal e duas testemunhas), RG (obrigatório a partir de 18 anos), CPF e Cartão do SUS.

Filhos, enteados e tutelados até 58 anos

- Cópia da Certidão de Nascimento ou RG (obrigatório a partir de 18 anos), CPF e Cartão do SUS, se adotivo, necessária cópia do documento de adoção. CPF obrigatório para dependentes.

AGREGADOS

Netos e sobrinhos até 58 anos

- Cópia da Certidão de Nascimento ou RG (obrigatório a partir de 18 anos), CPF e Cartão do SUS, CPF obrigatório para dependentes, documento de vínculo com o titular do plano ou cônjuge.

ATENÇÃO: TODOS OS PROPONENTES TITULARES E/OU SEU(S) DEPENDENTE(S) DEVERÃO APRESENTAR CÓPIA DO CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS).

A Administradora de Benefícios/Contratante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na Proposta.



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: **OUTUBRO 2026**.
- Serão aceitos ex-beneficiários São Bernardo Samp cancelados e adimplentes, desde que não sejam cancelados pela RN 561, 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.
- Será considerado REPIQUE todo beneficiário SÃO BERNADO SAMP que cancele e retorne para a base da operadora no prazo de 90 dias.
- Em caso de titulares menores, os responsáveis pela assinatura da proposta devem ser, obrigatoriamente: pai, mãe, tio, tia, avô, avó ou o responsável legal com documento oficial comprobatório do vínculo.
- 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 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 confunda com a mensalidade e o início de vigência do plano. Oriente adequadamente seu beneficiário.



ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

VITAL: Cariacica, Serra, Vilha Velha e Vitória.

ESSENCIAL SUL: Afonso Cláudio, Alegre, Alfredo Chaves, Apiacá, Atilio Vivacqua, 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 e Venda Nova do Imigrante.

IDEAL: Aracruz, Cariacica, Serra, Vilha Velha e Vitória.

IDEAL ES: Espírito Santo.



VIGÊNCIA

VIGÊNCIA	VENCIMENTO
Dia 01	Todo dia 01
Dia 10	Todo dia 10
Dia 20	Todo dia 20



CARÊNCIAS

CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DA VIGÊNCIA DO BENEFÍCIO

PLANO DE SAÚDE

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIAS MÁXIMAS (CONTRATO)	PRC 1004.0 M*
Consulta Eletiva (Consultas Médicas e não Médicas em Consultórios).	180 dias	ZERO
Urgência e Emergência (Consultas de Urgência/Emergência em Hospitais ou Pronto Socorro incluindo os acidentes pessoais).	24 horas	ZERO
Exames / Procedimentos Simples (Exames de Análises Clínicas comuns de Sangue (hemograma, Sódio, Potássio, etc); Exames comuns de Urina).	180 dias	ZERO
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	ZERO
Terapias GRUPO 1 (Fisioterapias e outras terapias em pacientes com necessidades de reabilitações específicas: cardíacas, queimados, pós AVC, neuropatas, amputados).	180 dias	30 dias
Terapias GRUPO 2 (Quimioterapias; Radioterapias; Hemodiálises; Diálises; Hemoterapias).	180 dias	180 dias
Terapias GRUPO 3 (Fisioterapias Gerais e inespecíficas como Psicoterapias, Fonoaudiologias, Nutrição e também os Métodos Especiais).	180 dias	180 dias
Procedimentos Internação 1 (Internações Gerais).	180 dias	30 dias
Procedimentos Internação 2 (Transplantes; Cirurgia Bariátrica; Internações Psiquiátricas; Cirurgias com utilização de Órteses e ou Próteses ligadas ao ato cirúrgico).	180 dias	180 dias
Procedimentos Internação 3 (Parto a termo).	300 dias	300 dias

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

REGRAS PARA APROVEITAMENTO DA CARÊNCIA:

CARÊNCIA CONTRATUAL: para os beneficiários (titulares e dependentes) que não se enquadram na PRC acima ou possuam 59 anos ou mais.

PRC 1004.0 M*: Destinado aos beneficiários, a serem incluídos em planos de saúde coletivos por adesão sem a necessidade de comprovação de histórico de plano de saúde anterior nesta operadora ou em outra.

ISENÇÃO DE COPARTICIPAÇÃO:

• Consultas eletivas, consultas em P.A./P. S, e exames simples na rede própria * durante a vigência do contrato, para os planos Essencial Sul, Superior, Way, Amplo, Premium (Primevo) e Nacional.

* Conforme a disponibilidade de cada localidade.

TELEMEDICINA: isenção de coparticipação em consultas de Telemedicina durante os 6 primeiros meses de contrato.



RESUMO DA REDE HOSPITALAR MÉDICA CREDENCIADA

CIDADES	HOSPITAIS	VITAL	IDEAL	ESSENCIAL SUL	IDEAL ES
AFONSO CLÁUDIO	SÃO VICENTE DE PAULO			✓	✓
ALEGRE	CASA DE CARIDADE SÃO JOSÉ			✓	✓
ANCHIETA	MOVIMENTO DE EDUCAÇÃO PROMOCIONAL DO ES			✓	✓
ARACRUZ	HOSPITAL MATERNIDADE SÃO CAMILO		✓		✓
BOA ESPERANÇA	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				✓
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	HOSPITAL EVANGÉLICO CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM			✓	✓
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	HOSPITAL INFANTIL FRANCISCO DE ASSIS			✓	✓
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CACHOEIRO 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				✓
DOMINGOS MARTINS	FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE DOMINGOS MARTINS			✓	✓
GUACUÍ	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUACUÍ			✓	✓
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				✓
SANTA MARIA DE JETIBÁ	HOSPITAL EVANGÉLICO DE SANTA MARIA DE JETIBÁ				✓
SANTA TERESA	HOSPITAL MADRE REGINA PROTOMAN				✓
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		✓		✓



RESUMO DA REDE HOSPITALAR MÉDICA CREDENCIADA

POLICLÍNICA E PRONTO ATENDIMENTO (EXCLUSIVO PARA BENEFICIÁRIOS SÃO BERNARDO SAMP).

CLÍNICAS SAMP (CONSULTAS MÉDICAS)

VITÓRIA - Rua Constante Sodré, 178 - Santa Lúcia (em frente ao Centro de Convenções).

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 - Primeira Avenida, 233, 3º andar, Shopping Laranjeiras.

ESPAÇO MULHER VITÓRIA APART (PRONTO ATENDIMENTO E CONSULTAS MÉDICAS)

Pronto Atendimento Ginecológico e Obstétrico (todos os dias, inclusive sábados, domingos e feriados, das 7h às 22h).

VITÓRIA - Av. Leitão da Silva, 981 - Gurigica.

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES

VITÓRIA - Av. Leitão da Silva, 981 - Gurigica.

SAMP PRONTO (PRONTO ATENDIMENTO)

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).

Todos os dias da semana, das 7h às 22h, com atendimento nas especialidades de clínica médica, pediatria e ortopedia.

CARIACICA - Av. Expedito Garcia, 350 - Campo Grande.

VITÓRIA - Av. Leitão da Silva, 981 - Gurigica.

Todos os dias da semana, das 7h às 19h, 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).

PLANOS VITAL, IDEAL E ESSENCIAL

Atendimento nos hospitais credenciados da Grande Vitória (todos os dias, inclusive sábados, domingos e feriados, das 22h às 7h).

Rede credenciada sujeita a alterações pela operadora, sem aviso prévio. Consulte a rede completa no site: www.saobernardosamp.com.br