

São Bernardo samp,



MANUAL DO CORRETOR

SÃO BERNARDO SAMP SAÚDE
LINHA SÃO BERNARDO

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO SÃO BERNARDO SAMP - LINHA SÃO BERNARDO.
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

LINHA SBS PREMIUM

PRODUTO	SBS PREMIUM ADESÃO ESPECIAL	SBS PREMIUM ADESÃO EXECUTIVO
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento
TABELA	Médica + Odonto Essencial*	Médica + Odonto Essencial*
CÓDIGO ANS	498.174/24-0	498.167/24-7
0 a 18 anos	R\$ 226,74	R\$ 294,54
19 a 23 anos	R\$ 260,03	R\$ 337,99
24 a 28 anos	R\$ 298,19	R\$ 387,81
29 a 33 anos	R\$ 342,19	R\$ 445,26
34 a 38 anos	R\$ 392,80	R\$ 511,34
39 a 43 anos	R\$ 454,90	R\$ 592,38
44 a 48 anos	R\$ 549,40	R\$ 715,76
49 a 53 anos	R\$ 712,79	R\$ 929,06
54 a 58 anos	R\$ 960,59	R\$ 1.252,56
59 anos ou +	R\$ 1.333,36	R\$ 1.739,17

LINHA SBS WAY

PRODUTO	SBS WAY ADESÃO ESPECIAL	SBS WAY ADESÃO EXECUTIVO	SBS WAY ADESÃO ESPECIAL	SBS WAY ADESÃO EXECUTIVO
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Estadual	Estadual	Estadual	Estadual
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
TABELA	Médica + Odonto Essencial*	Médica + Odonto Essencial*	Médica + Odonto Pleno**	Médica + Odonto Pleno**
CÓDIGO ANS	498.164/24-2	498.173/24-1	498.164/24-2	498.173/24-1
0 a 18 anos	R\$ 234,14	R\$ 304,20	R\$ 240,94	R\$ 311,00
19 a 23 anos	R\$ 268,54	R\$ 349,10	R\$ 275,34	R\$ 355,90
24 a 28 anos	R\$ 307,97	R\$ 400,58	R\$ 314,77	R\$ 407,38
29 a 33 anos	R\$ 353,44	R\$ 459,96	R\$ 360,24	R\$ 466,76
34 a 38 anos	R\$ 405,73	R\$ 528,22	R\$ 412,53	R\$ 535,02
39 a 43 anos	R\$ 469,88	R\$ 611,97	R\$ 476,68	R\$ 618,77
44 a 48 anos	R\$ 567,56	R\$ 739,47	R\$ 574,36	R\$ 746,27
49 a 53 anos	R\$ 736,39	R\$ 959,90	R\$ 743,19	R\$ 966,70
54 a 58 anos	R\$ 992,43	R\$ 1.294,16	R\$ 999,23	R\$ 1.300,96
59 anos ou +	R\$ 1.377,62	R\$ 1.797,01	R\$ 1.384,42	R\$ 1.803,81

LINHA SBS AMPLO

PRODUTO	SBS AMPLO ADESÃO ESPECIAL	SBS AMPLO ADESÃO EXECUTIVO	SBS AMPLO ADESÃO ESPECIAL	SBS AMPLO ADESÃO EXECUTIVO
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Estadual	Estadual	Estadual	Estadual
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
TABELA	Médica + Odonto Essencial*	Médica + Odonto Essencial*	Médica + Odonto Pleno**	Médica + Odonto Pleno**
CÓDIGO ANS	496.537/23-0	496.536/23-1	496.537/23-0	496.536/23-1
0 a 18 anos	R\$ 248,95	R\$ 323,52	R\$ 255,75	R\$ 330,32
19 a 23 anos	R\$ 285,58	R\$ 371,34	R\$ 292,38	R\$ 378,14
24 a 28 anos	R\$ 327,56	R\$ 426,14	R\$ 334,36	R\$ 432,94
29 a 33 anos	R\$ 375,96	R\$ 489,33	R\$ 382,76	R\$ 496,13
34 a 38 anos	R\$ 431,63	R\$ 562,02	R\$ 438,43	R\$ 568,82
39 a 43 anos	R\$ 499,93	R\$ 651,18	R\$ 506,73	R\$ 657,98
44 a 48 anos	R\$ 603,90	R\$ 786,91	R\$ 610,70	R\$ 793,71
49 a 53 anos	R\$ 783,63	R\$ 1.021,54	R\$ 790,43	R\$ 1.028,34
54 a 58 anos	R\$ 1.056,23	R\$ 1.377,41	R\$ 1.063,03	R\$ 1.384,21
59 anos ou +	R\$ 1.466,30	R\$ 1.912,71	R\$ 1.473,10	R\$ 1.919,51

LINHA SBS AMPLO REEMBOLSO

PRODUTO	SBS AMPLO ADESÃO REEMBOLSO ESPECIAL	SBS AMPLO ADESÃO REEMBOLSO EXECUTIVO	SBS AMPLO ADESÃO REEMBOLSO ESPECIAL	SBS AMPLO ADESÃO REEMBOLSO EXECUTIVO
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Estadual	Estadual	Estadual	Estadual
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
TABELA	Médica + Odonto Essencial*	Médica + Odonto Essencial*	Médica + Odonto Pleno**	Médica + Odonto Pleno**
CÓDIGO ANS	499.860/24-0	499.861/24-8	499.860/24-0	499.861/24-8
0 a 18 anos	R\$ 286,44	R\$ 372,47	R\$ 293,24	R\$ 379,27
19 a 23 anos	R\$ 328,70	R\$ 427,63	R\$ 335,50	R\$ 434,43
24 a 28 anos	R\$ 377,11	R\$ 490,84	R\$ 383,91	R\$ 497,64
29 a 33 anos	R\$ 432,95	R\$ 563,74	R\$ 439,75	R\$ 570,54
34 a 38 anos	R\$ 497,17	R\$ 647,59	R\$ 503,97	R\$ 654,39
39 a 43 anos	R\$ 575,97	R\$ 750,42	R\$ 582,77	R\$ 757,22
44 a 48 anos	R\$ 695,91	R\$ 907,02	R\$ 702,71	R\$ 913,82
49 a 53 anos	R\$ 903,23	R\$ 1.177,67	R\$ 910,03	R\$ 1.184,47
54 a 58 anos	R\$ 1.217,68	R\$ 1.588,18	R\$ 1.224,48	R\$ 1.594,98
59 anos ou +	R\$ 1.690,72	R\$ 2.205,71	R\$ 1.697,52	R\$ 2.212,51

LINHA SBS AMPLO REEMBOLSO	REEMBOLSO CONSULTAS MÉDICAS FORA DA REDE	REEMBOLSO URGÊNCIA / EMERGÊNCIA FORA DA REDE	BASE PARA CÁLCULO DO REEMBOLSO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	BASE PARA CÁLCULO DO REEMBOLSO ELETIVA	LIMITES E REGRAS
	Sim	Sim	Tabela de preços praticada pela sua operadora e sua rede credenciada.	Tabela de de Referência do produto.	Valor até o efetivamente pago. Não inferior ao valor da rede. Deduz coparticipação, se houver.

LINHA SBS NACIONAL

PRODUTO	SBS NACIONAL ADESÃO ESPECIAL	SBS NACIONAL ADESÃO EXECUTIVO
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Nacional	Nacional
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento
TABELA	Médica + Odonto Essencial*	Médica + Odonto Essencial*
CÓDIGO ANS	498.170/24-7	498.172/24-3
0 a 18 anos	R\$ 322,98	R\$ 420,17
19 a 23 anos	R\$ 370,70	R\$ 482,47
24 a 28 anos	R\$ 425,41	R\$ 553,88
29 a 33 anos	R\$ 488,50	R\$ 636,24
34 a 38 anos	R\$ 561,05	R\$ 730,95
39 a 43 anos	R\$ 650,07	R\$ 847,14
44 a 48 anos	R\$ 785,56	R\$ 1.024,04
49 a 53 anos	R\$ 1.019,80	R\$ 1.329,81
54 a 58 anos	R\$ 1.375,04	R\$ 1.793,56
59 anos ou +	R\$ 1.909,42	R\$ 2.491,18

* INCLUSO PLANO ODONTOLÓGICO ODONTO SÃO BERNARDO SAMP – LINHA SÃO BERNARDO ESSENCIAL M/CA - 493.390/22-7

** INCLUSO PLANO ODONTOLÓGICO ODONTO SÃO BERNARDO SAMP – LINHA SÃO BERNARDO PLENO CA - 497.641/23-0



GRUPO 2 - TABELA FECHADA

LINHA SBS PREMIUM

PRODUTO	SBS PREMIUM ADESÃO ESPECIAL	SBS PREMIUM ADESÃO EXECUTIVO	SBS PREMIUM ADESÃO ESPECIAL	SBS PREMIUM ADESÃO EXECUTIVO
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
TABELA	Médica + Odonto Essencial*	Médica + Odonto Essencial*	Médica + Odonto Pleno**	Médica + Odonto Pleno**
CÓDIGO ANS	498.174/24-0	498.167/24-7	498.174/24-0	498.167/24-7
0 a 18 anos	R\$ 251,40	R\$ 326,73	R\$ 258,20	R\$ 333,53
19 a 23 anos	R\$ 288,39	R\$ 375,02	R\$ 295,19	R\$ 381,82
24 a 28 anos	R\$ 330,79	R\$ 430,38	R\$ 337,59	R\$ 437,18
29 a 33 anos	R\$ 379,69	R\$ 494,20	R\$ 386,49	R\$ 501,00
34 a 38 anos	R\$ 435,92	R\$ 567,62	R\$ 442,72	R\$ 574,42
39 a 43 anos	R\$ 504,91	R\$ 657,67	R\$ 511,71	R\$ 664,47
44 a 48 anos	R\$ 609,92	R\$ 794,76	R\$ 616,72	R\$ 801,56
49 a 53 anos	R\$ 791,46	R\$ 1.031,75	R\$ 798,26	R\$ 1.038,55
54 a 58 anos	R\$ 1.066,79	R\$ 1.391,20	R\$ 1.073,59	R\$ 1.398,00
59 anos ou +	R\$ 1.480,97	R\$ 1.931,87	R\$ 1.487,77	R\$ 1.938,67

LINHA SBS WAY

PRODUTO	SBS WAY ADESÃO ESPECIAL	SBS WAY ADESÃO EXECUTIVO	SBS WAY ADESÃO ESPECIAL	SBS WAY ADESÃO EXECUTIVO
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Estadual	Estadual	Estadual	Estadual
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
TABELA	Médica + Odonto Essencial*	Médica + Odonto Essencial*	Médica + Odonto Pleno**	Médica + Odonto Pleno**
CÓDIGO ANS	498.164/24-2	498.173/24-1	498.164/24-2	498.173/24-1
0 a 18 anos	R\$ 259,62	R\$ 337,46	R\$ 266,42	R\$ 344,26
19 a 23 anos	R\$ 297,85	R\$ 387,36	R\$ 304,65	R\$ 394,16
24 a 28 anos	R\$ 341,67	R\$ 444,55	R\$ 348,47	R\$ 451,35
29 a 33 anos	R\$ 392,19	R\$ 510,53	R\$ 398,99	R\$ 517,33
34 a 38 anos	R\$ 450,28	R\$ 586,38	R\$ 457,08	R\$ 593,18
39 a 43 anos	R\$ 521,56	R\$ 679,43	R\$ 528,36	R\$ 686,23
44 a 48 anos	R\$ 630,08	R\$ 821,10	R\$ 636,88	R\$ 827,90
49 a 53 anos	R\$ 817,68	R\$ 1.066,00	R\$ 824,48	R\$ 1.072,80
54 a 58 anos	R\$ 1.102,18	R\$ 1.437,43	R\$ 1.108,98	R\$ 1.444,23
59 anos ou +	R\$ 1.530,15	R\$ 1.996,15	R\$ 1.536,95	R\$ 2.002,95

LINHA SBS AMPLO

PRODUTO	SBS AMPLO ADESÃO ESPECIAL	SBS AMPLO ADESÃO EXECUTIVO	SBS AMPLO ADESÃO ESPECIAL	SBS AMPLO ADESÃO EXECUTIVO
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Estadual	Estadual	Estadual	Estadual
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
TABELA	Médica + Odonto Essencial*	Médica + Odonto Essencial*	Médica + Odonto Pleno**	Médica + Odonto Pleno**
CÓDIGO ANS	496.537/23-0	496.536/23-1	496.537/23-0	496.536/23-1
0 a 18 anos	R\$ 276,07	R\$ 358,94	R\$ 282,87	R\$ 365,74
19 a 23 anos	R\$ 316,76	R\$ 412,06	R\$ 323,56	R\$ 418,86
24 a 28 anos	R\$ 363,41	R\$ 472,94	R\$ 370,21	R\$ 479,74
29 a 33 anos	R\$ 417,20	R\$ 543,17	R\$ 424,00	R\$ 549,97
34 a 38 anos	R\$ 479,07	R\$ 623,92	R\$ 485,87	R\$ 630,72
39 a 43 anos	R\$ 554,95	R\$ 722,99	R\$ 561,75	R\$ 729,79
44 a 48 anos	R\$ 670,48	R\$ 873,82	R\$ 677,28	R\$ 880,62
49 a 53 anos	R\$ 870,17	R\$ 1.134,52	R\$ 876,97	R\$ 1.141,32
54 a 58 anos	R\$ 1.173,05	R\$ 1.529,92	R\$ 1.179,85	R\$ 1.536,72
59 anos ou +	R\$ 1.628,68	R\$ 2.124,70	R\$ 1.635,48	R\$ 2.131,50

LINHA SBS AMPLO REEMBOLSO

PRODUTO	SBS AMPLO ADESÃO REEMBOLSO ESPECIAL	SBS AMPLO ADESÃO REEMBOLSO EXECUTIVO	SBS AMPLO ADESÃO REEMBOLSO ESPECIAL	SBS AMPLO ADESÃO REEMBOLSO EXECUTIVO
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Estadual	Estadual	Estadual	Estadual
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
TABELA	Médica + Odonto Essencial*	Médica + Odonto Essencial*	Médica + Odonto Pleno**	Médica + Odonto Pleno**
CÓDIGO ANS	499.860/24-0	499.861/24-8	499.860/24-0	499.861/24-8
0 a 18 anos	R\$ 317,74	R\$ 413,32	R\$ 324,54	R\$ 420,12
19 a 23 anos	R\$ 364,68	R\$ 474,60	R\$ 371,48	R\$ 481,40
24 a 28 anos	R\$ 418,48	R\$ 544,84	R\$ 425,28	R\$ 551,64
29 a 33 anos	R\$ 480,52	R\$ 625,84	R\$ 487,32	R\$ 632,64
34 a 38 anos	R\$ 551,89	R\$ 719,00	R\$ 558,69	R\$ 725,80
39 a 43 anos	R\$ 639,43	R\$ 833,28	R\$ 646,23	R\$ 840,08
44 a 48 anos	R\$ 772,70	R\$ 1.007,26	R\$ 779,50	R\$ 1.014,06
49 a 53 anos	R\$ 1.003,06	R\$ 1.307,99	R\$ 1.009,86	R\$ 1.314,79
54 a 58 anos	R\$ 1.352,45	R\$ 1.764,12	R\$ 1.359,25	R\$ 1.770,92
59 anos ou +	R\$ 1.878,03	R\$ 2.450,25	R\$ 1.884,83	R\$ 2.457,05

LINHA SBS AMPLO REEMBOLSO	REEMBOLSO CONSULTAS MÉDICAS FORA DA REDE	REEMBOLSO URGÊNCIA / EMERGÊNCIA FORA DA REDE	BASE PARA CÁLCULO DO REEMBOLSO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	BASE PARA CÁLCULO DO REEMBOLSO ELETIVA	LIMITES E REGRAS
	Sim	Sim	Tabela de preços praticada pela sua operadora e sua rede credenciada.	Tabela de Referência do produto.	Valor até o efetivamente pago. Não inferior ao valor da rede. Deduz coparticipação, se houver.

LINHA SBS NACIONAL

PRODUTO	SBS NACIONAL ADESÃO ESPECIAL	SBS NACIONAL ADESÃO EXECUTIVO
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Nacional	Nacional
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento
TABELA	Médica + Odonto Essencial*	Médica + Odonto Essencial*
CÓDIGO ANS	498.170/24-7	498.172/24-3
0 a 18 anos	R\$ 358,32	R\$ 466,32
19 a 23 anos	R\$ 411,35	R\$ 535,55
24 a 28 anos	R\$ 472,14	R\$ 614,89
29 a 33 anos	R\$ 542,25	R\$ 706,41
34 a 38 anos	R\$ 622,86	R\$ 811,63
39 a 43 anos	R\$ 721,77	R\$ 940,73
44 a 48 anos	R\$ 872,32	R\$ 1.137,28
49 a 53 anos	R\$ 1.132,57	R\$ 1.477,03
54 a 58 anos	R\$ 1.527,28	R\$ 1.992,31
59 anos ou +	R\$ 2.121,06	R\$ 2.767,44

* INCLUSO PLANO ODONTOLÓGICO ODONTO SÃO BERNARDO SAMP – LINHA SÃO BERNARDO ESSENCIAL M/CA - 493.390/22-7

** INCLUSO PLANO ODONTOLÓGICO ODONTO SÃO BERNARDO SAMP – LINHA SÃO BERNARDO PLENO CA - 497.641/23-0



GRUPO 3 - TABELA ESTUDANTIL

LINHA SBS PREMIUM

PRODUTO	SBS PREMIUM ADESÃO ESPECIAL	SBS PREMIUM ADESÃO EXECUTIVO
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento
TABELA	Médica + Odonto Essencial*	Médica + Odonto Essencial*
CÓDIGO ANS	498.174/24-0	498.167/24-7
0 a 18 anos	R\$ 276,06	R\$ 358,92
19 a 23 anos	R\$ 316,75	R\$ 412,03
24 a 28 anos	R\$ 363,39	R\$ 472,93
29 a 33 anos	R\$ 417,17	R\$ 543,14
34 a 38 anos	R\$ 479,03	R\$ 623,90
39 a 43 anos	R\$ 554,91	R\$ 722,94
44 a 48 anos	R\$ 670,42	R\$ 873,75
49 a 53 anos	R\$ 870,11	R\$ 1.134,45
54 a 58 anos	R\$ 1.172,98	R\$ 1.529,83
59 anos ou +	R\$ 1.628,59	R\$ 2.124,58

LINHA SBS WAY

PRODUTO	SBS WAY ADESÃO ESPECIAL	SBS WAY ADESÃO EXECUTIVO	SBS WAY ADESÃO ESPECIAL	SBS WAY ADESÃO EXECUTIVO
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Estadual	Estadual	Estadual	Estadual
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
TABELA	Médica + Odonto Essencial*	Médica + Odonto Essencial*	Médica + Odonto Pleno**	Médica + Odonto Pleno**
CÓDIGO ANS	498.164/24-2	498.173/24-1	498.164/24-2	498.173/24-1
0 a 18 anos	R\$ 285,10	R\$ 370,73	R\$ 291,90	R\$ 377,53
19 a 23 anos	R\$ 327,14	R\$ 425,61	R\$ 333,94	R\$ 432,41
24 a 28 anos	R\$ 375,34	R\$ 488,53	R\$ 382,14	R\$ 495,33
29 a 33 anos	R\$ 430,92	R\$ 561,11	R\$ 437,72	R\$ 567,91
34 a 38 anos	R\$ 494,83	R\$ 644,53	R\$ 501,63	R\$ 651,33
39 a 43 anos	R\$ 573,24	R\$ 746,90	R\$ 580,04	R\$ 753,70
44 a 48 anos	R\$ 692,62	R\$ 902,73	R\$ 699,42	R\$ 909,53
49 a 53 anos	R\$ 898,96	R\$ 1.172,12	R\$ 905,76	R\$ 1.178,92
54 a 58 anos	R\$ 1.211,90	R\$ 1.580,68	R\$ 1.218,70	R\$ 1.587,48
59 anos ou +	R\$ 1.682,70	R\$ 2.195,29	R\$ 1.689,50	R\$ 2.202,09

LINHA SBS AMPLO

PRODUTO	SBS AMPLO ADESÃO ESPECIAL	SBS AMPLO ADESÃO EXECUTIVO	SBS AMPLO ADESÃO ESPECIAL	SBS AMPLO ADESÃO EXECUTIVO
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Estadual	Estadual	Estadual	Estadual
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
TABELA	Médica + Odonto Essencial*	Médica + Odonto Essencial*	Médica + Odonto Pleno**	Médica + Odonto Pleno**
CÓDIGO ANS	496.537/23-0	496.536/23-1	496.537/23-0	496.536/23-1
0 a 18 anos	R\$ 303,20	R\$ 394,35	R\$ 310,00	R\$ 401,15
19 a 23 anos	R\$ 347,97	R\$ 452,79	R\$ 354,77	R\$ 459,59
24 a 28 anos	R\$ 399,28	R\$ 519,77	R\$ 406,08	R\$ 526,57
29 a 33 anos	R\$ 458,45	R\$ 597,01	R\$ 465,25	R\$ 603,81
34 a 38 anos	R\$ 526,50	R\$ 685,84	R\$ 533,30	R\$ 692,64
39 a 43 anos	R\$ 609,96	R\$ 794,81	R\$ 616,76	R\$ 801,61
44 a 48 anos	R\$ 737,04	R\$ 960,71	R\$ 743,84	R\$ 967,51
49 a 53 anos	R\$ 956,71	R\$ 1.247,48	R\$ 963,51	R\$ 1.254,28
54 a 58 anos	R\$ 1.289,88	R\$ 1.682,43	R\$ 1.296,68	R\$ 1.689,23
59 anos ou +	R\$ 1.791,07	R\$ 2.336,70	R\$ 1.797,87	R\$ 2.343,50

LINHA SBS AMPLO REEMBOLSO

PRODUTO	SBS AMPLO ADESÃO REEMBOLSO ESPECIAL	SBS AMPLO ADESÃO REEMBOLSO EXECUTIVO	SBS AMPLO ADESÃO REEMBOLSO ESPECIAL	SBS AMPLO ADESÃO REEMBOLSO EXECUTIVO
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Estadual	Estadual	Estadual	Estadual
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
TABELA	Médica + Odonto Essencial*	Médica + Odonto Essencial*	Médica + Odonto Pleno**	Médica + Odonto Pleno**
CÓDIGO ANS	499.860/24-0	499.861/24-8	499.860/24-0	499.861/24-8
0 a 18 anos	R\$ 349,04	R\$ 454,18	R\$ 355,84	R\$ 460,98
19 a 23 anos	R\$ 400,67	R\$ 521,59	R\$ 407,47	R\$ 528,39
24 a 28 anos	R\$ 459,86	R\$ 598,85	R\$ 466,66	R\$ 605,65
29 a 33 anos	R\$ 528,10	R\$ 687,95	R\$ 534,90	R\$ 694,75
34 a 38 anos	R\$ 606,60	R\$ 790,42	R\$ 613,40	R\$ 797,22
39 a 43 anos	R\$ 702,88	R\$ 916,13	R\$ 709,68	R\$ 922,93
44 a 48 anos	R\$ 849,49	R\$ 1.107,51	R\$ 856,29	R\$ 1.114,31
49 a 53 anos	R\$ 1.102,88	R\$ 1.438,31	R\$ 1.109,68	R\$ 1.445,11
54 a 58 anos	R\$ 1.487,22	R\$ 1.940,05	R\$ 1.494,02	R\$ 1.946,85
59 anos ou +	R\$ 2.065,36	R\$ 2.694,79	R\$ 2.072,16	R\$ 2.701,59

LINHA SBS AMPLO REEMBOLSO	REEMBOLSO CONSULTAS MÉDICAS FORA DA REDE	REEMBOLSO URGÊNCIA / EMERGÊNCIA FORA DA REDE	BASE PARA CÁLCULO DO REEMBOLSO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	BASE PARA CÁLCULO DO REEMBOLSO ELETIVA	LIMITES E REGRAS
	Sim	Sim	Tabela de preços praticada pela sua operadora e sua rede credenciada.	Tabela de Referência do produto.	Valor até o efetivamente pago. Não inferior ao valor da rede. Deduz coparticipação, se houver.

LINHA SBS NACIONAL

PRODUTO	SBS NACIONAL ADESÃO ESPECIAL	SBS NACIONAL ADESÃO EXECUTIVO
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Nacional	Nacional
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento
TABELA	Médica + Odonto Essencial*	Médica + Odonto Essencial*
CÓDIGO ANS	498.170/24-7	498.172/24-3
0 a 18 anos	R\$ 393,69	R\$ 512,47
19 a 23 anos	R\$ 452,01	R\$ 588,62
24 a 28 anos	R\$ 518,89	R\$ 675,89
29 a 33 anos	R\$ 595,99	R\$ 776,56
34 a 38 anos	R\$ 684,67	R\$ 892,33
39 a 43 anos	R\$ 793,45	R\$ 1.034,33
44 a 48 anos	R\$ 959,07	R\$ 1.250,53
49 a 53 anos	R\$ 1.245,34	R\$ 1.624,25
54 a 58 anos	R\$ 1.679,53	R\$ 2.191,05
59 anos ou +	R\$ 2.332,67	R\$ 3.043,70

* INCLUSO PLANO ODONTOLÓGICO ODONTO SÃO BERNARDO SAMP – LINHA SÃO BERNARDO ESSENCIAL M/CA - 493.390/22-7

** INCLUSO PLANO ODONTOLÓGICO ODONTO SÃO BERNARDO SAMP – LINHA SÃO BERNARDO PLENO CA - 497.641/23-0



TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	LINHA SBS - REGIONAIS	PRODUTOS AMPLO COM REEMBOLSO	LINHA SBS - NACIONAL
Consulta Eletiva	R\$ 25,00	30%	30% com limitador de R\$ 60,00
Consulta em hospital (Pronto Socorro)	R\$ 35,00	30%	30% com limitador de R\$ 80,00
Exames procedimentos simples	30% com limitador de R\$ 40,00	30% com limitador de R\$ 40,00	30% com limitador de R\$ 100,00
Exames procedimentos simples	30% com limitador de R\$ 100,00	30% com limitador de R\$ 100,00	30% com limitador de R\$ 150,00
Terapias (Grupo 1)	30% com limitador de R\$ 50,00	30% com limitador de R\$ 50,00	30% com limitador de R\$ 120,00
Terapias (Grupo 2)	ISENTO	ISENTO	ISENTO
Terapias (Grupo 3)	40% com limitador de R\$ 150,00	30% com limitador de R\$ 150,00	40% com limitador de R\$ 200,00
Internação	ISENTO	ISENTO	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 Empresário ou MEI (mín. 6 meses de registro ativo) + Cartão CNPJ + Ficha associativa comprovando vínculo regular com a entidade.

- Elegibilidade Comerciante: 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.



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.
- 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

SBS PREMIUM: Ecoporanga (ES), Montanha (ES), Pedro Canário (ES), João Neiva (ES), Santa Teresa (ES), Colatina (ES), Barra de São Francisco (ES), Aracruz (ES), Linhares (ES), São Gabriel da Palha (ES), Boa Esperança (ES), São Mateus (ES).

SBS WAY: todo estado do Espírito Santo.

SBS AMPLO: todo estado do Espírito Santo.

SBS NACIONAL: todo território nacional.

SBS AMPLO COM REEMBOLSO: Todo o estado do 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; Hemodálises; 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.



affix



RESUMO DA REDE HOSPITALAR MÉDICA CREDENCIADA*

PRESTADOR	CIDADE	SBS WAY	SBS AMPLO	SBS NACIONAL	SBS PREMIUM (PRIMEVO)
Conferência de São Vicente de Paulo	Afonso Cláudio	✓	✓	✓	
Movimento de Educação Promocional do ES	Anchieta	✓	✓	✓	
Fundação Hospital Maternidade São Camilo	Aracruz	✓	✓	✓	✓
Casa de Saúde Santa Mônica	B. de São Francisco	✓	✓	✓	
Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança	Boa Esperança	✓	✓	✓	✓
Hospital Evangélico Cachoeiro de Itapemirim	C. de Itapemirim	✓	✓	✓	✓
Hospital Infantil Francisco de Assis	C. de Itapemirim	✓	✓	✓	
Santa Casa de Misericórdia Cachoeiro de Itapemirim	C. de Itapemirim	✓	✓	✓	
Hospital e Maternidade São Francisco de Assis	Cariacica	✓	✓	✓	
Meridional Cariacica	Cariacica		✓	✓	
São Bernardo Apart Hospital	Colatina	✓	✓		✓
Hospital São José	Colatina				✓
Fun. Hosp. e de Assist. Social de Domingos Martins	Domingos Martins	✓	✓	✓	
Fundação Médico Assistencial de Trabalhador Rural	Ecoporanga	✓	✓	✓	
Santa Casa de Misericórdia de Guaçuí	Guaçuí				
Hospital São Pedro	Guarapari	✓	✓	✓	✓
Fundação Médico Assistencial do Trabalhador Rural	Itarana	✓	✓	✓	
Hospital São Braz	Itarana				✓
Associação de Beneficência e Cultura de João Neiva	João Neiva	✓	✓	✓	
Fund. Beneficente Rio Doce (Somente PS Obstétrico)	Linhares	✓	✓	✓	✓
Linhares Medical Center	Linhares	✓	✓	✓	✓
Hospital Apóstolo Pedro	Mimoso do Sul	✓	✓	✓	✓
Sociedade Beneficente e Cultural de Montanha	Montanha	✓	✓	✓	
Santa Casa de Misericórdia Jesus Maria José	Muniz Freire				✓
Sociedade Beneficente São Camilo	Nova Venécia	✓	✓	✓	
Hospital São Marcos	Nova Venécia				✓
Associação Beneficente São Pedro	Pedro Canário	✓	✓	✓	
Fundação Hospitalar Beneficente Concórdia	Sta. M. de Jetibá	✓	✓	✓	
Associação Congregação de Santa Catarina	Santa Teresa	✓	✓	✓	
Casa de Nossa Senhora Aparecida	São Mateus	✓	✓	✓	
Hospital Meridional São Mateus	São Mateus		✓	✓	
Vitória Apart Hospital	Serra	✓	✓	✓	
Hospital Metropolitano	Serra	✓	✓	✓	
Associação Social Filantrópica Hospital Padre Máximo	V. N. do Imigrante	✓	✓	✓	
Associação Evangélica Beneficente Espírito Santense	Vila Velha	✓	✓	✓	
Hospital Santa Mônica	Vila Velha	✓	✓	✓	
Centro Médico Hospitalar de Vila Velha	Vila Velha	✓	✓	✓	
Hospital Praia da Costa Ltda	Vila Velha	✓	✓	✓	
Associação dos Funcionários Públicos do ES	Vitória	✓	✓	✓	
Hospital Santa Rita de Cássia	Vitória	✓	✓	✓	
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Vitória	Vitória	✓	✓	✓	
Maternidade Santa Paula	Vitória	✓	✓	✓	
Maternidade Santa Úrsula (Somente PS Obstétrico)	Vitória	✓	✓	✓	
Clínica de Acidentados de Vitória	Vitória	✓	✓	✓	

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