

MANUAL DE VENDAS ESPÍRITO SANTO



PLANO DE SAÚDE SAMP

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO

- Administradora de Benefícios / Contratante: Affix Administradora de Benefícios.
- Planos com segmentação:
 - Ambulatorial: sem cobertura para internação clínica e cirúrgica com coparticipação.
 - Ambulatorial + Hospitalar com obstetria com coparticipação.
 - Todas as coberturas da Lei nº 9.656/98.

TABELA

PLANO		AMBULATORIAL I PARTICIPATIVO AD	ESSENCIAL ADESÃO PARTICIPATIVO	BÁSICO ADESÃO PARTICIPATIVO	PERSONALIZADO ADESÃO PARTICIPATIVO	EXECUTIVO ADESÃO PARTICIPATIVO
ACOMODAÇÃO		SEM COBERTURA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO
CÓDIGO ANS		474.836/15-1	476.281/16-9	477.028/16-5	476.282/16-7	476.280/16-1
FAIXA ETÁRIA	0 a 18 anos	R\$ 102,17	R\$ 157,56	R\$ 181,92	R\$ 206,28	R\$ 249,08
	19 a 23 anos	R\$ 118,51	R\$ 182,77	R\$ 211,03	R\$ 239,28	R\$ 288,95
	24 a 28 anos	R\$ 136,29	R\$ 210,18	R\$ 242,68	R\$ 275,16	R\$ 332,28
	29 a 33 anos	R\$ 155,37	R\$ 239,60	R\$ 276,66	R\$ 313,69	R\$ 378,80
	34 a 38 anos	R\$ 167,79	R\$ 258,77	R\$ 298,80	R\$ 338,78	R\$ 409,11
	39 a 43 anos	R\$ 203,04	R\$ 313,10	R\$ 361,56	R\$ 409,92	R\$ 495,01
	44 a 48 anos	R\$ 247,71	R\$ 381,99	R\$ 441,10	R\$ 500,12	R\$ 603,92
	49 a 53 anos	R\$ 297,24	R\$ 458,40	R\$ 529,30	R\$ 600,13	R\$ 724,70
	54 a 58 anos	R\$ 335,89	R\$ 517,99	R\$ 598,13	R\$ 678,16	R\$ 818,92
	+ de 59 anos	R\$ 594,54	R\$ 916,83	R\$ 1.058,69	R\$ 1.200,34	R\$ 1.449,48

VALORES VIGENTES A PARTIR DE NOVEMBRO DE 2018. MÊS DE REAJUSTE DEZEMBRO DE 2019.

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

PLANO AMBULATORIAL I PARTICIPATIVO AD	
PROCEDIMENTOS	VALORES
Consultas realizadas em ambiente ambulatorial e no Pronto SAMP	R\$ 25,00
Consultas realizadas em Pronto Socorro (ambiente hospitalar)	R\$ 50,00

Os valores referentes à coparticipação serão cobrados através de boletos, o que se dará nos meses seguintes à utilização dos serviços.

QUEM PODE ADERIR

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\$ 3,50 por mês

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\$ 3,50 por mês

FNEL – FEDERAÇÃO NACIONAL DOS ESTUDANTES LIVRES
Estudantes em geral (a partir de 2 anos).
Elegibilidade: Declaração escolar atualizada + Declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do Cartão de associado. Taxa: R\$ 5,00 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\$ 3,00 por mês

DEMAIS PLANOS	
PROCEDIMENTOS	VALORES
Consultas realizadas em ambiente ambulatorial e no Pronto SAMP	R\$ 15,00
Consultas realizadas em Pronto Socorro (ambiente hospitalar)	R\$ 30,00

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

TITULAR (ASSOCIADOS ÀS ENTIDADES)
- Comprovante de filiação à entidade + cópia de RG, 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, CPF e Cartão do SUS.

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

Filho(a)
- Cópia da Certidão de Nascimento ou RG, CPF e Cartão do SUS (se maior de 18 anos até 24 anos, necessária declaração escolar original e atualizada; se adotivo, necessária cópia do documento de adoção).
- CPF obrigatório para dependente com 14 anos ou mais.

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

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

Ambulatorial Participativo AD, Essencial Participativo AD e Básico Adesão Participativo: Vitória, Vila Velha, Cariacica e Serra.

Personalizado Adesão Participativo e Executivo Adesão Participativo: Todo estado do Espírito Santo.

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: dezembro.

- Serão aceitos ex-beneficiários SAMP-ES cancelados, adimplentes, não havendo aproveitamento de carência (para os beneficiários oriundos dos Contratos Coletivo por Adesão permanecerá a regra anterior).
- Todas as adesões deverão ser acompanhadas de comprovação do vínculo com a entidade.
- 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.
- A solicitação de alteração do plano poderá ser realizada sempre no mês de reajuste do contrato: DEZEMBRO, sendo que o beneficiário deverá cumprir carências para a nova categoria.
- Criança de 02 a 06 anos de idade e beneficiário acima de 58 anos deverão passar por Entrevista Médica Qualificada na SAMP antes da assinatura da proposta.

VIGÊNCIA

ADESÃO	VIGÊNCIA	VENCIMENTO
De 01 a 15	Dia 01 do mês subsequente	Todo dia 01
De 16 a 31	Dia 15 do mês subsequente	Todo dia 15

CARÊNCIAS CONTRATUAIS (CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DA VIGÊNCIA DO BENEFÍCIO)

PROCEDIMENTOS		CARÊNCIAS A CUMPRIR				
COLUNAS		CARÊNCIA CONTRATUAL	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	30 dias	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

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 49 (quarenta e nove) 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 do cartão de identificação e/ou declaração de tempo de permanência da operadora anterior (atualizada e original);
2. Este aditivo valerá para aproveitamento de carência de qualquer operadora regulamentada pela ANS, exceto a modalidade de autogestão;
3. Não serão aceitos comprovantes de planos anteriores na modalidade "Ambulatorial", "Pós-Pagamento" ou "Custo Operacional" para compra de carências dos planos Essencial Adesão Participativo, Básico Adesão Participativo, Executivo Adesão Participativo e Personalizado Adesão Participativo.
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;
5. Os beneficiários inclusos no plano AMBULATORIAL I PARTICIPATIVO AD, somente terão direito à redução de carências descritas até o item 4 do quadro acima, visto que este produto não possui cobertura para os procedimentos descritos nos demais itens.

RESUMO DA REDE HOSPITALAR/MÉDICA CREDENCIADA



ESPÍRITO SANTO

Associado
nonononono

Código
037.000000

Dt nascimento
00/00/0000

Contrato
00000000

Plano
nonononono

CARTÃO BRANCO

VITÓRIA

Hospital Santa Casa

Hospital e Maternidade Santa Paula

Maternidade Santa Úrsula

Somente Obstetrícia e Internações Eletivas

Hospital Santa Rita

Atendimento somente para plano completo, das 22h às 7h.

Maternidade Pró-Matre

VILA VELHA

Hospital Evangélico

Hospital Praia da Costa

Hospital São Luiz

Hospital Santa Mônica

Vila Velha Hospital

Atendimento somente para plano completo

CARIACICA

Hospital Meridional

Atendimento somente para plano completo.

SERRA

Vitória Apart Hospital

Atendimento somente para plano completo, das 22h às 7h.
Internações somente para plano executivo..

Hospital Metropolitano

Apenas Internações e Cirurgias.
Somente para plano completo.



ESPÍRITO SANTO

Associado
nonononono

Código
037.000000

Dt nascimento
00/00/0000

Contrato
00000000

Plano
nonononono

Atendimento das 22h às 7h.

CARTÃO AZUL

REDE DO PRODUTO AMBULATORIAL I PARTICIPATIVO AD E BÁSICO

VITÓRIA

Hospital Santa Casa

Hospital e Maternidade Santa Paula

Maternidade Pró-Matre

VILA VELHA

Hospital Evangélico

Hospital Praia da Costa

Hospital Santa Mônica

CARIACICA

Hospital São Francisco

Hospital Meridional

Exceto para o plano Ambulatorial I Participativo AD.

SERRA

Vitória Apart Hospital

Atendimento das 22h às 7h, exceto para o plano Ambulatorial I Participativo AD.

VALORES VIGENTES DESDE NOV/2018.
MÊS DE REAJUSTE: DEZ/2019.



ESPÍRITO SANTO

Associado
nonononono

Código
037.000000

Dt nascimento
00/00/0000

Contrato
00000000

Plano
nonononono

Atendimento das 22h às 7h.

CARTÃO PRATA

VITÓRIA

Hospital Santa Casa

Hospital e Maternidade Santa Paula

Maternidade Pró-Matre

VILA VELHA

Hospital Santa Mônica

Hospital Evangélico

Hospital Praia da Costa

CARIACICA

Hospital São Francisco

* Não há possibilidade de realização de consultas eletivas nos hospitais da rede credenciada, apenas urgência e emergência. Neles, os médicos trocam de plantão diariamente, o que prejudica o seu tratamento, em razão da dificuldade de encontrá-los em caso de retorno. Use os hospitais tão somente nas hipóteses de Urgência/Emergência Médica.

POLICLÍNICA E PRONTO ATENDIMENTO (EXCLUSIVO PARA BENEFICIÁRIOS SAMP)

CLÍNICAS SAMP (CONSULTAS MÉDICAS)

Centro de Agendamento de Consultas - Fone: (27) 3061.8700

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

CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - Rua Resk Salim Carone, 30 - Gilberto Machado

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

GUARAPARI - Avenida Mar do Norte, 231 - Praia do Morro

ARACRUZ - Rua Lídio Flores, 58 - Centro

CLÍNICA DA MULHER (PRONTO ATENDIMENTO E CONSULTAS MÉDICAS)

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

Centro de Agendamento de Consultas - Fone: (27) 3061.8700

VITÓRIA - Avenida Vitória, 1114 - Forte São João (ao lado do Salesiano)

SAMP PRONTO (PRONTO ATENDIMENTO)

Pronto Atendimento Clínico Adulto e Pediátrico (todos os dias, inclusive sábados, domingos e feriados, das 7 às 22h)

VILA VELHA - Avenida Jerônimo Monteiro, 1702 - Centro (ao lado do Shopping da Terra).

VITÓRIA - Avenida Nossa Senhora da Penha, s/n - Santa Lúcia (em frente ao Multiplace)

CARIACICA - Rua Edgar Gonçalves, 01 - Alto Dona Augusta (atrás do Carone)

SERRA - Avenida Eudes Scherrer de Souza, 608 - Civit II (próximo ao Hospital Metropolitano)