

samp,

 affix



Samp

ANS - nº 34.203-3

Affix

ANS - nº 41.742-4

# MANUAL DO CORRETOR

SAMP

**CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO SAMP**

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.



PRODUTO	VITAL COM COPART QC ADESÃO	ESSENCIAL VIX COM COPART QC ADESÃO	ESSENCIAL SUL COM COPART QC ADESÃO	IDEAL ES COM COPART QC ADESÃO	SUPERIOR COM COPART QC ADESÃO	SUPERIOR COM COPART QP ADESÃO
SEGMENTAÇÃO	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia					
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Enfermaria	Enfermaria	Enfermaria	Enfermaria	Apartamento
CÓDIGO ANS	486.295.20-3	483.483.19-6	483.489.19-5	485.388.20-1	483.488.19-7	483.487.19-9
0 a 18 anos	R\$ 203,78	R\$ 217,34	R\$ 208,76	R\$ 244,34	R\$ 309,94	R\$ 409,47
19 a 23 anos	R\$ 254,74	R\$ 271,66	R\$ 260,94	R\$ 305,42	R\$ 387,43	R\$ 511,84
24 a 28 anos	R\$ 280,20	R\$ 298,83	R\$ 287,04	R\$ 335,96	R\$ 426,16	R\$ 563,02
29 a 33 anos	R\$ 313,82	R\$ 334,69	R\$ 321,48	R\$ 376,28	R\$ 477,28	R\$ 630,59
34 a 38 anos	R\$ 360,90	R\$ 384,90	R\$ 369,70	R\$ 432,72	R\$ 548,88	R\$ 725,19
39 a 43 anos	R\$ 415,01	R\$ 442,62	R\$ 425,16	R\$ 497,63	R\$ 631,23	R\$ 833,96
44 a 48 anos	R\$ 498,06	R\$ 531,16	R\$ 510,18	R\$ 597,15	R\$ 757,48	R\$ 1.000,77
49 a 53 anos	R\$ 632,50	R\$ 674,57	R\$ 647,93	R\$ 758,37	R\$ 962,01	R\$ 1.270,97
54 a 58 anos	R\$ 822,26	R\$ 876,94	R\$ 842,31	R\$ 985,89	R\$ 1.250,60	R\$ 1.652,26
59 anos ou +	R\$ 1.216,93	R\$ 1.297,87	R\$ 1.246,61	R\$ 1.459,11	R\$ 1.850,89	R\$ 2.445,32



## TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	COPARTICIPAÇÃO
Consultas realizadas nas Clínicas Próprias (Eletivo e Pronto Atendimento)	R\$ 27,20
Consultas médicas eletivas realizadas na Rede Credenciada	R\$ 27,20
Consultas médicas (atendimentos) realizados em Pronto Socorro de Hospitais	R\$ 47,60
Sessões de fisioterapia	R\$ 25,00
Sessões de psicologia, nutrição, fonoaudiologia, acupuntura e terapia ocupacional	R\$ 30,00
Procedimentos ambulatoriais tipo I (de R\$ 5,00 a R\$ 10,00) (cada)	R\$ 2,50
Procedimentos ambulatoriais tipo II (de R\$ 10,01 a R\$ 20,00) (cada)	R\$ 5,00
Procedimentos ambulatoriais tipo III (de R\$ 20,01 a R\$ 30,00) (cada)	R\$ 10,00
Procedimentos ambulatoriais tipo IV (de R\$ 30,01 a R\$ 50,00) (cada)	R\$ 15,00
Procedimentos ambulatoriais tipo V (de R\$ 50,01 a R\$ 100,00) (cada)	R\$ 25,00
Procedimentos ambulatoriais VI (superior a R\$ 100,01) (cada)	R\$ 40,00



## 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\$ 3,50 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\$ 3,50 por mês.

---

### **FNEL – FEDERAÇÃO NACIONAL DOS ESTUDANTES LIVRES**

Estudantes em geral (a partir de 6 meses).

Estudantes com até 17 anos e 11 meses poderão incluir irmãos independente da idade e pais até 48 anos.

Estudantes maiores de 18 anos poderão incluir somente filhos(as) 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\$ 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\$ 4,00 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, 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.



## 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 fima 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.

---

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.



## 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 2024**.
- Serão aceitos ex-beneficiários SAMP-ES, 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 SAMP-ES oriundos dos Contratos Coletivos por Adesão.
- 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 de plano poderá ser realizada a qualquer momento para DOWNGRADE e a qualquer momento para UPGRADE desde que o beneficiário cumpra as carências exigidas para o plano que ele irá se vincular.
- 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 COMERCIALIZAÇÃO

**VITAL COM COPART QC ADESÃO:** Cariacica, Serra, Vila Velha e Vitória.

**ESSENCIAL VIX COM COPART QC ADESÃO:** Aracruz, Cariacica, Guarapari, Serra, Vila Velha e Vitória.

**ESSENCIAL SUL COM COPART QC ADESÃO:** Afonso Cláudio, Alegre, Alfredo Chaves, Apiacá, Atilio Vivacqua, Brejetuba, Cachoeiro de Itapemirim, Castelo, Conceição do Castelo, Domingos Martins, Guaçuí, Ibatiba, Ibitirama, Iconha, Itapemirim, Itarana, Lúna, 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 ES COM COPART QC ADESÃO / SUPERIOR COM COPART ADESÃO:** 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 CONTRATUAL	A	B	C	D
<b>TEMPO DE PERMANÊNCIA NO PLANO ANTERIOR</b>	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

**\*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 Samp, somente terão direito à redução das carências descritas até o item 4 do quadro acima, vez que este produto não possui cobertura para os procedimentos descritos nos demais itens.

**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 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

REGIÃO	HOSPITAL					
		VITAL	ESSENCIAL VIX	ESSENCIAL SUL	IDEAL ES	SUPERIOR
VITÓRIA	ASS. DOS FUNCIONÁRIOS PÚBLICOS DO ES – AFPES		✓		✓	✓
	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA		✓		✓	✓
	MATERNIDADE SANTA PAULA		✓		✓	✓
	MERIDIONAL VITÓRIA				✓	✓
	HOSPITAL MATA DA PRAIA				✓	✓
CARIACICA	HOSPITAL MERIDIONAL					✓
	HOSPITAL SÃO FRANCISCO*					✓
SERRA	VITÓRIA APART HOSPITAL	✓			✓	✓
	HOSPITAL MERIDIONAL SERRA**					✓
VILA VELHA	VILA VELHA HOSPITAL					✓
	HOSPITAL SÃO LUIZ					✓
	HOSPITAL SANTA MÔNICA	✓	✓		✓	✓
	HOSPITAL PRAIA DA COSTA					✓
	HOSPITAL EVANGÉLICO		✓		✓	✓
AFONSO CLÁUDIO	HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO			✓	✓	✓
ALEGRE	CASA DE CARIDADE SÃO JOSÉ			✓	✓	✓
ANCHIETA	MOVIMENTO DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DO ES			✓	✓	✓
ARACRUZ	HOSPITAL MATERNIDADE SÃO CAMILO		✓		✓	✓
BOA ESPERANÇA	HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANÇA				✓	✓
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	HOSPITAL EVANGÉLICO			✓	✓	✓
	HOSPITAL INFANTIL SÃO FRANCISCO DE ASSIS			✓	✓	✓
	SANTA CASA DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM			✓	✓	✓
COLATINA	CASA DE SAÚDE SANTA MARIA				✓	✓
	HOSPITAL SÃO JOSÉ				✓	✓
	SÃO BERNARDO APART HOSPITAL				✓	✓
DOMINGOS MARTINS	FUNDAÇÃO HOSPITALAR DOMINGOS MARTINS			✓	✓	✓
GUARAPARI	HOSPITAL SÃO PEDRO		✓		✓	✓
GUAÇUÍ	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÇUÍ			✓	✓	✓
ITARANA	FUNDAÇÃO MÉDICO ASSIST. DO TRAB. RURAL DE ITARANA				✓	✓
JOÃO NEIVA	ASSOCIAÇÃO DE BENEFICIÊNCIA E CULTURA DE JOÃO NEIVA				✓	✓
LINHARES	FUNDAÇÃO BENEFICENTE RIO DOCE				✓	✓
MIMOSO DO SUL	HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO			✓	✓	✓
MONTANHA	SOCIEDADE BENEFICENTE E CULTURA DE MONTANHA				✓	✓
MUNIZ FREIRE	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA JESUS MARIA JOSÉ			✓	✓	✓
NOVA VENÉCIA	SOC. BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO MARCOS				✓	✓
PEDRO CANÁRIO	ASSOC. BENEFICENTE SÃO PEDRO				✓	✓
SANTA MARIA DE JETIBÁ	FUNDAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE CONCÓRDIA				✓	✓
SANTA TEREZA	ASSOC. CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA				✓	✓
SÃO MATEUS	HOSPITAL MATERNIDADE SÃO MATEUS				✓	✓
VENDA NOVA DO IMIGRANTE	HOSPITAL PADRE MÁXIMO			✓	✓	✓

\*Atendimento somente para cirurgia. \*\*Atendimento somente com encaminhamento médico.



# RESUMO DA REDE HOSPITALAR MÉDICA CREDENCIADA

## POLICLÍNICA E PRONTO ATENDIMENTO (EXCLUSIVO PARA BENEFICIÁRIOS 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.samp.com.br](http://www.samp.com.br)