up health
ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS

São Bernardo samp

DEZ 2025 - VERSÃO X



INFORME DE PRODUTOS

COLETIVO EMPRESARIAL
LIVRE ADESÃO - COMPULSÓRIO

Ambulatorial: Estadual;

Vital: Cariacica, Serra, Vila Velha, 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;

Essencial Vix: Vitória, Vila Velha , Serra, Cariacica, Guarapari, Aracruz;

Ideal ES: Estadual;

Superior: Estadual;

Nacional: Todo território nacional.

Executivo Nacional: Todo território nacional.

Todos os municípios citados são do Espírito Santo.

ENTIDADES

SINDEPRES
SINDICATO DAS EMPRESAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

QUEM PODE ADERIR:
SINDEPRES - Empresa do setor de Serviços
TAXA ASSOCIATIVA: R$10,00

FETRACS ES CUT

QUEM PODE ADERIR:
FETRACS - Empresas do Comércio do Espírito Santo
TAXA ASSOCIATIVA: R$10,00

ACE-BSI

QUEM PODE ADERIR:
ACE-BSI - Empresas de Comércio, Serviço e Indústria
TAXA ASSOCIATIVA: R$14,00

SINDI COMERCIÁRIOS
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
CUT

QUEM PODE ADERIR:
SINDICOMERCIÁRIOS - Empresas do setor de Comércio do Espírito Santo

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

QUEM PODE ADERIR:
CAEBS - Funcionários da Indústria do Comércio ou Serviços do Espírito Santo
TAXA ASSOCIATIVA: R$14,00

Sintrafarma
Somos todos nós

QUEM PODE ADERIR:
SINTRAFARMA - Empresas do setor Farmacêutico do Espírito Santo

DOCUMENTO CONFIDENCIAL:
- Todas as informações contidas neste documento são de caráter estritamente confidencial e são apresentadas com o único objetivo de atender à solicitação do cliente.
- Todas as informações contidas neste documento estão sujeitas a mudanças sem aviso prévio e não constituem nenhuma obrigação por parte da SAMP ou qualquer empresas do grupo do qual faz parte.
- A Contratante não pode publicar, transmitir ou compartilhar esta informação ou parte dela, ou revelar este conteúdo a terceiros, sem permissão por escrito da SAMP.

UP HEALTH ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS S/A
CNPJ: 34.811.615/0001-10

TABELA DE PREÇOS
Coletivo Empresarial

UP HEALTH EMPRESARIAL - LIVRE ADESÃO

FAIXA ETÁRIA	AMBULATORIAL	ESSENCIAL VIX COM COPART	IDEAL ES COM COMPART	SUPERIOR COM COPART	
	-	Enfermaria	Enfermaria	Enfermaria	Apartamento
	475.603/16-7	483.133/19-1	484.956/20-6	483.127/19-6	483.128/19-4
00 - 18 anos	R$136,89	R$228,98	R$294,20	R$358,81	R$517,87
19 – 23 anos	R$136,89	R$228,98	R$294,20	R$358,81	R$517,87
24 – 28 anos	R$136,89	R$228,98	R$294,20	R$358,81	R$517,87
29 – 33 anos	R$136,89	R$228,98	R$294,20	R$358,81	R$517,87
34 – 38 anos	R$136,89	R$228,98	R$294,20	R$358,81	R$517,87
39 – 43 anos	R$136,89	R$228,98	R$294,20	R$358,81	R$517,87
44 – 48 anos	R$187,17	R$558,69	R$717,85	R$875,51	R$1.263,61
49 – 53 anos	R$187,17	R$558,69	R$717,85	R$875,51	R$1.263,61
54 – 58 anos	R$187,17	R$558,69	R$717,85	R$875,51	R$1.263,61
59 anos acima	R$187,17	R$1.363,22	R$1.751,55	R$2.136,23	R$3.083,21

REAJUSTE: NOVEMBRO/26

UP HEALTH EMPRESARIAL - COMPULSÓRIO*

FAIXA ETÁRIA	AMBULATORIAL	VITAL COM COPART	ESSENCIAL VIX COM COPART		ESSENCIAL SUL COM COPART	
	-	Enfermaria	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
	475.603/16-7	485.448/20-9	483.133/19-1	483.132/19-2	483.131/19-4	483.130/19-6
00 - 18 anos	R$ 118,86	R$ 173,46	R$ 203,81	R$ 266,35	R$173,63	R$222,22
19 - 23 anos	R$ 118,86	R$ 173,46	R$ 203,81	R$ 266,35	R$217,03	R$277,78
24 - 28 anos	R$ 118,86	R$ 173,46	R$ 203,81	R$ 266,35	R$238,73	R$305,55
29 - 33 anos	R$ 118,86	R$ 173,46	R$ 203,81	R$ 266,35	R$267,38	R$342,22
34 - 38 anos	R$ 118,86	R$ 173,46	R$ 203,81	R$ 266,35	R$307,49	R$393,56
39 - 43 anos	R$ 118,86	R$173,46	R$ 203,81	R$ 266,35	R$353,61	R$452,59
44 - 48 anos	R$ 160,45	R$423,25	R$ 497,30	R$ 649,90	R$424,33	R$543,10
49 - 53 anos	R$ 160,45	R$423,25	R$ 497,30	R$ 649,90	R$538,90	R$689,74
54 - 58 anos	R$ 160,45	R$423,25	R$ 497,30	R$ 649,90	R$700,56	R$896,67
59 anos acima	R$ 160,45	$1.032,73	R$ 1.213,42	R$ 1.585,76	R$1.036,84	R$1.327,06

REAJUSTE: NOVEMBRO/26

TABELA DE PREÇOS
Coletivo Empresarial

UP HEALTH EMPRESARIAL - COMPULSÓRIO*

FAIXA ETÁRIA	IDEAL ES COM COPART **		SUPERIOR COM COPART **		SUPERIOR SEM COPART	
	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
	484.956/20-6	484.955/20-8	483.127/19-6	483.128/19-4	483.129/19-2	483.126/09-8
00 - 18 anos	R$193,00	R$253,00	R$209,00	R$ 275,00	R$324,82	R$406,49
19 - 23 anos	R$193,00	R$253,00	R$209,00	R$ 275,00	R$406,02	R$508,11
24 - 28 anos	R$193,00	R$253,00	R$209,00	R$ 275,00	R$446,63	R$558,92
29 - 33 anos	R$193,00	R$253,00	R$209,00	R$ 275,00	R$500,23	R$625,99
34 - 38 anos	R$193,00	R$253,00	R$209,00	R$ 275,00	R$575,26	R$719,88
39 - 43 anos	R$193,00	R$253,00	R$209,00	R$ 275,00	R$661,55	R$827,87
44 - 48 anos	R$470,92	R$617,32	R$509,96	R$ 671,00	R$793,86	R$993,45
49 - 53 anos	R$470,92	R$617,32	R$509,96	R$ 671,00	R$1.008,20	R$1.261,68
54 - 58 anos	R$470,92	R$617,32	R$509,96	R$ 671,00	R$1.310,66	R$1.640,18
59 anos acima	R$1.149,04	R$1.506,26	R$1.244,30	R$ 1.637,24	R$1.939,77	R$2.427,46

FAIXA ETÁRIA	SAMP NACIONAL COM COPART		SAMP EXECUTIVO NACIONAL COM COPART	
	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
	487.129/20-4	487.128/20-6	487.130/20-6	487.131/20-6
00 - 18 anos	R$279,99	R$359,82	R$356,76	R$428,00
19 - 23 anos	R$349,99	R$449,78	R$445,96	R$535,00
24 - 28 anos	R$384,99	R$494,76	R$490,55	R$588,50
29 - 33 anos	R$431,19	R$554,12	R$549,42	R$659,12
34 - 38 anos	R$495,86	R$637,25	R$631,82	R$757,99
39 - 43 anos	R$570,24	R$732,83	R$726,60	R$871,69
44 - 48 anos	R$684,29	R$879,40	R$871,92	R$1.046,03
49 - 53 anos	R$869,05	R$1.116,84	R$1.107,33	R$1.328,45
54 - 58 anos	R$1.129,76	R$1.451,89	R$1.439,53	R$1.726,99
59 anos acima	R$1.672,05	R$2.148,80	R$2.130,51	R$2.555,94

REAJUSTE: NOVEMBRO/26

***Plano Compulsório:** adesão mínima de 80% do extrato do FGTS. No caso de GFIP zerada, aceitação do documento DCTFWEB ou e-Social.

** Planos Ideal ES e Superior vendas a partir de 01/11/2025

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO		
GRUPO	**PROCEDIMENTOS**	**COPARTICIPAÇÃO**
1	Consultas Eletivas	R$ 31,80
2	Consultas em P.S / P.A	R$ 42,40
3	Exames e Procedimentos Simples	30% com limitador de R$ 40,00*
4	Exames e Procedimentos Especiais	30% com limitador de R$ 100,00*
5	Terapias Grupo 1	30% com limitador de R$ 50,00*
6	Terapias Grupo 2	ISENTO
7	Terapias Grupo 3	R$ 5,00
8	Internações	ISENTO

*Procedimentos isentos de coparticipação por 12 meses a partir de 01/11/2025

MECANISMOS DE REGULAÇÃO DE COPARTICIPAÇÃO

Será de responsabilidade do usuário o pagamento da participação em valor monetário sobre os serviços e procedimentos efetivamente utilizados pelo cliente titular e seus dependentes, a seguir discriminados: consultas e procedimentos em consultório, pronto-socorro, pronto-atendimento, cobertura de serviços de apoio a diagnósticos, tratamento, demais procedimentos ambulatoriais, incluindo procedimento cirúrgicos ambulatoriais e internação.

A lista contendo individualmente os nomes dos procedimentos e eventos em saúde pertencentes a cada grupo ou classe indicada na Proposta de Adesão poderá ser consultada pelos beneficiários no site da Operadora São Bernardo Samp.

EMPRESARIAL UP HEALTH

Empresa

- Cartão CNPJ (Documento emitido há no máximo 90 dias);
- Contrato Social ou Certificado de MEI*;
- GFIP** (caso houver) ou Extrato de FGTS Digital (somente para contrato compulsório);
- Documento de identificação do sócio-administrador;
- EMQ - Para todos os produtos, com exceção do Ambulatorial; Beneficiários de 0 a 8 anos e ≥ 59 anos.

*O empresário individual para a contratação precisa ser inscrito no órgão competente há pelo menos 06 (seis) meses e estar com o cadastro regular junto à Receita Federal;
**Plano compulsório adesão mínima 80% do extrato do FGTS. No caso de GFIP zerada, enviar Declaração SAMP assinada e com CNPJ;

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA ADESÃO

a)Titular (Funcionário / Jovem Aprendiz)

- Comprovante de vínculo com a empresa: Ficha de registro recém contratado, e-Social, CTPS, GFIP atualizada ou Extrato de FGTS Digital;

b) Titular (Estagiário)

- Maior de 16 anos + contrato de estágio;

c) Cônjuge ou Companheiro(a), sem eventual concorrência com ex-cônjuge ou ex-companheiro, salvo por decisão judicial

- Documento que comprove grau de parentesco com o titular, exceto certidão de nascimento de filhos comum.

d) Filho(a), enteado(a), neto(a), sobrinho(a), pais e irmãos(ãs) - Todos até 58 anos

- Documento que comprove grau de parentesco com o titular.

CRONOGRAMA DE VIGÊNCIA

DATA DE ADESÃO	DATA DE VIGÊNCIA	VENCIMENTO	MOVIMENTAÇÃO
Entre os dias 01 e 15	Dia 01 do mês subsequente	Todo dia 10 de cada mês	Até o dia 10 de cada mês - vigência no mês subsequente
Imediata D7*	7 dias da data de assinatura	Todo dia 10 de cada mês	Até o dia 10 de cada mês - vigência no mês subsequente

***Vencimento do 1° boleto 10 dias pós vigência D7.**

CARÊNCIAS - ASSISTÊNCIA MÉDICA

TEMPO DE PERMANÊNCIA NO PLANO ANTERIOR	CARÊNCIA CONTRATUAL	Até 90 dias	De 90 a 180 dias	De 180 dias a 18 meses	Acima de 18 meses
PROCEDIMENTOS		A	B	C	D
Acidente Pessoal	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
Consultas / Exames Simples	30 dias	Imediato	Imediato	Imediato	Imediato
Exames Intermediários	90 dias	90 dias	Imediato	Imediato	Imediato
Exames Especializados	180 dias	180 dias	180 dias	Imediato	Imediato
Int. Clí. e Cirurgia (Exceto acidente)	180 dias	180 dias	180 dias	90 dias	Imediato
Parto	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
C.P.T (Cobertura Parcial Temporária)	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias

Documentos para redução de carência contratual:
Carta de permanência emitida pela operadora/seguradora/administradora de origem nos últimos 60 (sessenta) dias ou últimos três boletos pagos + carteirinha do beneficiário.

Informações obrigatórias para análise de documento:

- Data de início ou adesão;
- Data de término;
- Tipo de segmentação.;
- Operadora/Plano regulamentado

REDE HOSPITALAR
Coletivo Empresarial

REGIÃO	HOSPITAIS CREDENCIADOS	AMBULATORIAL ES	VITAL	ESSENCIAL VIX	ESSENCIAL SUL	IDEAL ES	SUPERIOR MAIS	SUPERIOR	NACIONAL	EXECUTIVO NACIONAL
Afonso Cláudio	Conferência de São Vicente de Paulo	PS/CON	-	-	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
Alegre	Casa de Caridade São José	PS	-	-	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
Anchieta	Movimento de Educação Promocional do ES	PS	-	-	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
Aracruz	Hospital Maternidade São Camilo	PS	-	PS INT	-	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
Boa Esperança	Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança	PS CON	-	-	-	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
Cachoeiro de Itapemirim	Hospital Evangélico de Cach. de Itapemirim	PS CON	-	-	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
Cachoeiro de Itapemirim	Hospital Infantil São Francisco de Assis	PS	-	-	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
Cachoeiro de Itapemirim	Santa Casa de Misericórdia	PS CON	-	-	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
Cariacica	Hospital Meridional Cariacica	-	-	-	-	-	-	PS INT	PS INT	PS INT
Cariacica	Hospital São Francisco de Assis	-	-	-	-	-	-	INT	PS INT	INT
Colatina	Casa de Saúde Santa Maria	-	-	-	-	INT	INT	INT	INT	INT
Colatina	Hospital São José	-	-	-	-	INT	INT	INT	INT	INT
Colatina	Hospital São José	-	-	-	-	INT	INT	INT	INT	INT
Colatina	São Bernardo Apart Hospital	PS	-	-	-	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
Domingos Martins	Fundação Hospitalar Domingos Martins	PS	-	-	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
Guaçuí	Santa Casa de Misericórdia	PS	-	-	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
Guarapari	Hospital São Pedro	-	-	PS INT CON	-	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON

REDE HOSPITALAR
Coletivo Empresarial

REGIÃO	HOSPITAIS CREDENCIADOS	AMBULATORIAL ES	VITAL	ESSENCIAL VIX	ESSENCIAL SUL	IDEAL ES	SUPERIOR MAIS	SUPERIOR	NACIONAL	EXECUTIVO NACIONAL
Itapemirim	Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim	PS CON	-	-	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
Itarana	Hospital São Braz	PS	-	-	-	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
João Neiva	Hospital Sagrado Coração de Maria	PS CON	-	-	-	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
Linhares	Hospital Rio Doce	-	-	-	-	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
Linhares	Linhares Medical Center	PS	-	-	-	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
Mimoso do Sul	Hospital Apostolo Pedro	PS	-	-	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
Montanha	Hospital Nossa Senhora Aparecida	PS CON	-	-	-	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
Muniz Freire	Sta. Casa de Misericórdia Jesus Maria José	PS	-	-	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
Nova Venécia	Hospital São Marcos	PS CON	-	-	-	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
Pedro Canário	Hospital Menino Deus	PS CON	-	-	-	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
Santa Maria de Jetibá	Hospital Evangélico de Santa Maria de Jetibá	PS	-	-	-	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
Santa Teresa	Hospital Madre Regina Protmann	PS CON	-	-	-	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
São Mateus	Hospital e Maternidade São Mateus	PS	-	-	-	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
Serra	Hospital Meridional Serra	-	-	-	-	-	-	INT	INT	INT
Serra	Vitória Apart Serra	PS	PS INT	PS INT	-	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
Venda Nova do Imigrante	Hospital Padre Máximo	PS CON	-	-	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON

REDE HOSPITALAR
Coletivo Empresarial

REGIÃO	HOSPITAIS CREDENCIADOS	AMBULATORIAL ES	VITAL	ESSENCIAL VIX	ESSENCIAL SUL	IDEAL ES	SUPERIOR MAIS	SUPERIOR	NACIONAL	EXECUTIVO NACIONAL
Vila Velha	Vila Velha Hospital	-	-	-	-	-	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
Vila Velha	Hospital Meridional Praia da Costa	-	-	PS INT	-	-	-	PS INT	PS INT	PS INT
Vila Velha	Hospital São Luiz	-	-	PS INT	-	-	-	PS INT	PS INT	PS INT
Vila Velha	Hospital Evangélico	PS CON	-	PS INT CON	-	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON	PS INT CON
Vitória	Associação dos Funcionários Públicos do Espírito Santo	PS	-	PS INT	-	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
Vitória	Hospital Mata da Praia (Hospital dos Olhos)	-	-	-	-	INT	INT	INT	INT	INT
Vitória	Hospital Meridional Vitória	-	-	-	-	INT	-	INT	INT	INT
Vitória	Hospital Santa Rita	-	-	-	-	-	-	-	PS INT	PS INT
Vitória	Santa Casa de Misericórdia	PS	-	PS INT	-	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT
Vitória	Hospital Santa Paula	PS	-	PS INT	-	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT	PS INT

PS - PRONTO SOCORRO **INT - INTERNAÇÃO** **CON - CONSULTA**

REGIÃO	HOSPITAIS CREDENCIADOS								NACIONAL	EXECUTIVO NACIONAL
São Paulo	A.C Camargo								✓	
São Paulo	Hospital Alemão Oswaldo Cruz								✓	
São Paulo	Hospitais BP e MP Mirante									✓
São Paulo	Rede DOR São Luiz									✓
São Paulo	Hospital São Camilo								✓	
São Paulo	Hospital Sírio-libanês									✓
São Paulo	Hospital COPA DOR (São Luiz)									✓
São Paulo	Hospital Israelita Albert Sabin								✓	
Rio de Janeiro	Hospitais Integrado da Gávea									✓
Rio de Janeiro	Hospital Quinta DOR (São Luiz)								✓	
Rio de Janeiro	Hospital Vital								✓	
Rio de Janeiro	Mater Dei								✓	
Belo Horizonte	PHD Pace Hospital Dia									✓
Belo Horizonte	Vera Cruz								✓	

ESPECIALISTA EM VOCÊ.

FALE COM SEU CONSULTOR!
(27) 3441-4999 | @uphealthadm | www.uphealth.adm.br

ANS nº 42.212-6 ANS nº 34.203-3