up health
ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS

São Bernardo samp

FEV 2026 - VERSÃO XI



INFORME DE PRODUTOS

COLETIVO EMPRESARIAL
SINDILATE-ES / SINDLATICÍNIOS-ES



Área de Comercialização e Quem pode aderir



Tabela de preços



Coparticipação e Carências



Vigência e Documentos para elegibilidade



Rede Hospitalar Municípios de A-G



Rede Hospitalar Municípios de H-S



Rede Hospitalar Municípios de T-Z

up health
ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS

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;

Superior Mais: Estadual;

Nacional: Todo território nacional.

Executivo Nacional: Todo território nacional.

Todos os municípios citados estão localizados no estado do Espírito Santo.

ENTIDADE CONVENIADA

Sind laticínios-es

QUEM PODE ADERIR:

Trabalhadores na Industria de Laticínios e produtos derivados do frio, conservas alimentícias da pesca, congelados e outros.

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 UP HEALTH - COLETIVO EMPRESARIAL - SINDLATICÍNIOS

FAIXA ETÁRIA	AMBULATORIAL I ES SEM COPART	AMBULATORIAL I ES SEM COPART	VITAL COM COPART
	TITULAR	DEPENDENTE	ENFERMARIA
	475.603/16-7	475.603/16-7	485.448/20-9
00 - 43 anos	R$ 120,00	R$ 120,00	R$ 175,07
44 - 58 anos	R$ 120,00	R$ 120,00	R$ 427,14
59 anos ou +	R$ 120,00	R$ 120,00	R$ 1.042,24

REAJUSTE: NOVEMBRO/26

FAIXA ETÁRIA	ESSENCIAL VIX COM COPART	ESSENCIAL VIX COM COPART	IDEAL ES COM COPART	IDEAL ES COM COPART
	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
	483.133/19-1	483.132/19-2	484.956/20-6	484.955/20-8
00 - 43 anos	R$ 205,68	R$ 268,80	R$ 282,76	R$ 378,52
44 - 58 anos	R$ 501,85	R$ 655,85	R$ 689,91	R$ 923,60
59 anos ou +	R$ 1.224,52	R$ 1.600,29	R$ 1.683,39	R$ 2.253,59

REAJUSTE: NOVEMBRO/26

FAIXA ETÁRIA	SUPERIOR MAIS COM COPART	SUPERIOR MAIS COM COPART	SUPERIOR COM COPART	SUPERIOR COM COPART
	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
	489.562/21-2	489.558/21-4	483.127/19-6	483.128/19-4
00 - 43 anos	R$ 287,33	R$ 368,94	R$ 332,95	R$ 427,71
44 - 58 anos	R$ 701,09	R$ 900,21	R$ 812,39	R$ 1.043,61
59 anos ou +	R$ 1.710,63	R$ 2.196,51	R$ 1.982,24	R$ 2.546,42

REAJUSTE: NOVEMBRO/26

TABELA UP HEALTH - COLETIVO EMPRESARIAL - SINDLATICÍNIOS

FAIXA ETÁRIA	ESSENCIAL SUL COM COPART ENFERMARIA 483.131/19-4	ESSENCIAL SUL COM COPART APARTAMENTO 483.130/19-6	SUPERIOR SEM COPART ENFERMARIA 483.129/19-2	SUPERIOR SEM COPART APARTAMENTO 483.126/19-8
0 a 18 anos	R$ 175,22	R$ 224,27	R$ 316,48	R$ 396,04
19 a 23 anos	R$ 219,01	R$ 280,34	R$ 395,60	R$ 495,06
24 a 28 anos	R$ 240,91	R$ 308,36	R$ 435,16	R$ 544,56
29 a 33 anos	R$ 269,82	R$ 345,37	R$ 487,38	R$ 609,91
34 a 38 anos	R$ 310,30	R$ 397,18	R$ 560,48	R$ 701,39
39 a 43 anos	R$ 356,84	R$ 456,75	R$ 644,56	R$ 806,60
44 a 48 anos	R$ 428,21	R$ 548,10	R$ 773,48	R$ 967,91
49 a 53 anos	R$ 543,83	R$ 696,08	R$ 982,31	R$ 1.229,25
54 a 58 anos	R$ 706,97	R$ 904,90	R$ 1.277,00	R$ 1.598,03
59 anos ou +	R$ 1.046,32	R$ 1.339,26	R$ 1.889,97	R$ 2.365,09

REAJUSTE: NOVEMBRO/26

FAIXA ETÁRIA	NACIONAL COM COPART ENFERMARIA 487.129/20-4	NACIONAL COM COPART APARTAMENTO 487.128/20-6	EXECUTIVO NACIONAL COM COPART ENFERMARIA 487.130/20-8	EXECUTIVO NACIONAL COM COPART APARTAMENTO 487.131/20-6
0 a 18 anos	R$ 272,80	R$ 350,58	R$ 347,60	R$ 417,00
19 a 23 anos	R$ 340,99	R$ 438,23	R$ 434,50	R$ 521,26
24 a 28 anos	R$ 375,10	R$ 482,05	R$ 477,95	R$ 573,39
29 a 33 anos	R$ 420,11	R$ 539,89	R$ 535,30	R$ 642,19
34 a 38 anos	R$ 483,12	R$ 620,87	R$ 615,59	R$ 738,52
39 a 43 anos	R$ 555,59	R$ 714,00	R$ 707,94	R$ 849,29
44 a 48 anos	R$ 666,71	R$ 856,81	R$ 849,52	R$ 1.019,15
49 a 53 anos	R$ 846,71	R$ 1.088,15	R$ 1.078,89	R$ 1.294,32
54 a 58 anos	R$ 1.100,73	R$ 1.414,60	R$ 1.402,57	R$ 1.682,62
59 anos ou +	R$ 1.629,08	R$ 2.093,60	R$ 2.075,79	R$ 2.490,27

REAJUSTE: NOVEMBRO/26

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO E CARÊNCIAS
Coletivo Empresarial

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

GRUPO	PROCEDIMENTOS	PRODUTOS REGIONAIS	NACIONAL
1	Consultas Eletivas	R$ 21,20	30% com limitador de R$ 60
2	Consultas em P.S	R$ 26,50	30% com limitador de R$ 80
3	Exames e Procedimentos Simples	30% com limitador de R$ 40,00	30% com limitador de R$ 100,00
4	Exames e Procedimentos Especiais	30% com limitador de R$ 100,00	30% com limitador de R$ 150,00
5	Terapias Grupo 1	30% com limitador de R$ 50,00	30% com limitador de R$ 120,00
6	Terapias Grupo 2	ISENTO	ISENTO
7	Terapias Grupo 3	40% com limitador de R$ 150,00	40% com limitador de R$ 200,00
8	Internações	ISENTO	ISENTO

*O limitador do grupo é por procedimento

CARÊNCIAS

PROCEDIMENTOS	REDUZIDA		NORMAL
	Adesão superior a 30 vidas no mesmo plano	Adesão inferior a 30 vidas no mesmo plano	
Urgência/Emergência	Imediato	Imediato	Imediato
Consultas	Imediato	Imediato	30 (trinta) dias
Exames Simples ou tipo I	Imediato	Imediato	30 (trinta) dias
Exames Intermediários ou tipo II	Imediato	90 (noventa) dias	90 (noventa) dias
Exames Especializados ou tipo III	Imediato	180 (cento e oitenta) dias	180 (cento e oitenta) dias
Internações clínicas ou cirúrgicas	Imediato	180 (cento e oitenta) dias	180 (cento e oitenta) dias
Partos	Imediato	300 (trezentos) dias	300 (trezentos) dias
Doenças Preexistentes	Imediato	720 (setecentos e vinte) dias	720 (setecentos e vinte) dias

1)CARÊNCIA REDUZIDA
Será válida para grupo inicial de adesões, realizadas na assinatura do contrato, ou para funcionários que forem admitidos futuramente e inscritos no plano até 30 dias do registro.

2)CARÊNCIA NORMAL (Posterior)
Será válida para adesões fora dos prazos estipulados em carências reduzidas.

VIGÊNCIA E DOCUMENTAÇÃO
Coletivo Empresarial

CRONOGRAMA DE VIGÊNCIA

DATA DE ADESÃO	DATA DE VIGIÊNCIA	DATA DE 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.**

DOCUMENTAÇÃO 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 - proponente de 0 a 8 anos e acima de 59 anos para empresas de até 29 vidas.

*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.

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

REDE HOSPITALAR
Coletivo Empresarial

REGIÃO	HOSPITAIS CREDENCIADOS	AMBULATORIAL ES	VITAL	ESSENCIAL VIX	ESSENCIAL SUL	IDEAL ES	SUPERIOR MAIS	SUPERIOR	NACIONAL	EXECUTIVO NACIONAL
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
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								✓	

Consulte as atualizações da rede credenciada em samp.com.br | Rede credenciada sujeita a alterações sem aviso prévio

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