

Tabela Samp - Empresarial - PME



SAÚDE

Simule o seu plano de saúde online



SIMULAR



Referência: Fevereiro/2019 - Taxa de Inscrição: 10,00 Por beneficiário

PME

Faixa Etária	Básico QC 03 a 29 vidas Copart. Rede Pref. C/Obst.	Básico Plus QP 03 a 29 vidas Copart. Rede Pref. C/Obst.
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 91.77	R\$ 119.31
19 a 23	R\$ 100.96	R\$ 131.24
24 a 28	R\$ 111.06	R\$ 144.36
29 a 33	R\$ 127.72	R\$ 166.04
34 a 38	R\$ 146.88	R\$ 190.93
39 a 43	R\$ 182.11	R\$ 236.75
44 a 48	R\$ 225.81	R\$ 293.56
49 a 53	R\$ 282.27	R\$ 366.95
54 a 58	R\$ 366.97	R\$ 477.05
59 ou +	R\$ 550.45	R\$ 715.59

PME

Faixa Etária	Especial QC 03 a 29 vidas Copart. Rede Ampla C/Obst.	Pleno QP 03 a 29 vidas Copart. Rede Ampla C/Obst.
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 105.02	R\$ 136.53
19 a 23	R\$ 115.53	R\$ 150.19
24 a 28	R\$ 127.08	R\$ 165.19
29 a 33	R\$ 146.14	R\$ 189.98
34 a 38	R\$ 168.06	R\$ 218.48
39 a 43	R\$ 208.39	R\$ 270.89
44 a 48	R\$ 258.39	R\$ 335.92
49 a 53	R\$ 323.01	R\$ 419.92
54 a 58	R\$ 419.92	R\$ 545.89
59 ou +	R\$ 629.87	R\$ 818.82

PME

Faixa Etária	Essencial QC 03 a 29 vidas Copart. Rede Ampla S/Obst.	Essencial Plus QC 03 a 29 vidas Copart. Rede Ampla S/Obst.
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 88.92	R\$ 115.60
19 a 23	R\$ 97.81	R\$ 127.16
24 a 28	R\$ 107.59	R\$ 139.87
29 a 33	R\$ 123.73	R\$ 160.85
34 a 38	R\$ 142.29	R\$ 184.98
39 a 43	R\$ 176.43	R\$ 229.38
44 a 48	R\$ 218.79	R\$ 284.43
49 a 53	R\$ 273.48	R\$ 355.53
54 a 58	R\$ 355.52	R\$ 462.20
59 ou +	R\$ 533.29	R\$ 693.30

REDE CREDENCIADA 1 - Rede Preferencial

HOSPITAIS

CENTRO-SUL
Belo Horizonte

GRANDE BELO HORIZONTE
Belo Horizonte

- Hospital Lifecenter - •
- Hospital São Lucas (Santa Efigênia) - •

<ul style="list-style-type: none"> • Hospital BH Mater(Casa de Saúde e Maternidade Ernesto Gazzoli) - A • Hospital do Barreiro - • <p>GRANDE BELO HORIZONTE</p> <p>Belo Horizonte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Casa de Saúde e Maternidade Santa Fé (Hospital Mulher) - • • Hospital da Baleia - • • Hospital Espírita André Luiz - • • Hospital Evangélico - • • Hospital Infantil Padre Anchieta - • • Hospital Infantil São Camilo - • 	<ul style="list-style-type: none"> • Hospital Vera Cruz - • • Maternidade Octaviano Neves - • <p>Contagem</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hospital Santa Rita - • • Hospital São José (Hospital da criança) - • <p>PAMPULHA</p> <p>Belo Horizonte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hospital Paulo de Tarso - •
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

LABORATÓRIOS

<p>CENTRO-SUL</p> <p>Belo Horizonte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tafuri <p>GRANDE BELO HORIZONTE</p> <p>Belo Horizonte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Laboratório Analys • Laboratório Geraldo Lustosa 	<p>GRANDE BELO HORIZONTE</p> <p>Belo Horizonte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Laboratório São Paulo • Laboratórios Rojan • São Marcos
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

REDE CREDENCIADA 2 - Rede Ampla

HOSPITAIS

<p>CENTRO-SUL</p> <p>Belo Horizonte</p> <ul style="list-style-type: none"> • IOBH - Instituto de Olhos de Belo Horizonte - • <p>GRANDE BELO HORIZONTE</p> <p>Belo Horizonte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hospital Luxemburgo - • 	<p>GRANDE BELO HORIZONTE</p> <p>Belo Horizonte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Instituto de Otorrinolaringologia Minas Gerais - • <p>Nova Lima</p> <ul style="list-style-type: none"> • Biocor Hospital de Doenças Cardiovasculares - • • Hospital de Olhos Dr. Ricardo Guimarães - •
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

LABORATÓRIOS

<p>GRANDE BELO HORIZONTE</p> <p>Belo Horizonte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Laboratório Hermes Pardini

Carência

Procedimentos	Carência a Cumprir			
	A	B	C	D
Tempo de Permanência do Plano Anterior (Não vinculado a plano anterior = carências totais de contrato)	Até 90 dias	90 a 180 dias	180 dias a 18 meses	Acima de 18 meses
Acidente Pessoal	24 Horas	24 Horas	24 Horas	24 Horas

Consultas / Exames Simples	Imediato	Imediato	Imediato	Imediato
Exames Intermediários	90 dias	Imediato	Imediato	Imediato
Exames Especializados	180 dias	180 dias	90 dias	Imediato
Internação clínica e cirúrgicas (exceto Acidente Pessoal)	180 dias	180 dias	90 dias	45 dias
Parto	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
CPT (Cobertura Parcial Temporária)	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias

Informações Importantes:

1. Anexar os 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 carimbada e assinada (atualizada e original);
2. Este aditivo valera para aproveitamento de carência de qualquer operadora regulamentada pela ANS;
3. Não serão aceitos comprovantes de planos anteriores na modalidade "Ambulatorial", "Pós Pagamento" ou "Custo Operacional";
4. Terão direito aos benefícios deste aditivo o titular e seus dependentes, com idade até 58 (cinquenta e oito) anos, inscritos na Proposta Contratual, observados os planos escolhidos e as faixas etárias.

Mais Informações

Valores de Coparticipação

Consultas na Rede Credenciada	R\$ 20,00
Consultas no Centro Médico Samp	R\$ 10,00
Consultas em PA de Hospitais da Rede Credenciada	R\$ 30,00
Exames simples	R\$ 7,50
Exames especiais	R\$ 25,00

Terapias (por sessão)		R\$ 10,00	
Não há co-participação para Internação, Cirurgias e Partos			
Taxa de Adesão			
10,00 por usuário			
Vigência / Vencimento			
Data assinatura da Proposta de Adesão	Período de análise da Proposta de Adesão e Declaração de Saúde	Data de Vigência, Início das Coberturas e Data de Pagamento	Período de Movimentação
De 01 a 05	Até dia 14	Dia 15 do mês corrente	16 a 20
De 06 a 10	Até dia 19	Dia 20 do mês corrente	21 a 25
De 11 a 15	Até dia 24	Dia 25 do mês corrente	26 a 30
De 16 a 20	Até dia 29	Dia 30 do mês corrente	01 a 05
De 21 a 25	Até dia 04	Dia 05 do mês seguinte	06 a 10
De 26 a 31	Até dia 09	Dia 10 do mês seguinte	11 a 15
Cidade Comercializada e Atendimento			
Belo Horizonte	Lagoa Santa	Sabara	
Betim	Nova Lima	Santa Luzia	
Contagem	Ribeirão das Neves	*Sete Lagoas	
*Não comercializa sem obstetrícia			

*****(Outras cidades somente com autorização prévia da Samp)*****

Atenção: Informações resumidas e sujeitas a alterações por parte da operadora sem prévia comunicação.

ATENÇÃO! Aos valores apresentados não estão sendo somadas as taxas. As informações referentes a Preços, Redes, Carências, Documentações, Reembolsos e outros deverão ser verificadas e conferidas junto a respectiva operadora/seguradora no ATO da CONTRATAÇÃO. Esta Tabela/Ferramenta tem como objetivo facilitar o trabalho de pesquisa, porém não nos responsabilizamos por possíveis alterações que sejam feitas por parte das operadoras/seguradoras. Para maiores informações sobre a rede credenciada, consulte o Orientador Médico ou o site oficial da operadora para verificar as especialidades cobertas por cada prestador. Quaisquer outras dúvidas, como regras de comercialização ou outras dúvidas sobre o produto/plano, consulte a operadora/seguradora.