



INFORME DE PRODUTOS UNIFICADOS

BLUZZ SAÚDE

Empresarial e Coletivo por Adesão



Egrégora
Administradora de Benefícios

Benefícios que **cuidam**. Conexões que **transformam**.

Versão de 26/08/2026

ANS nº 42.417-0

ANS nº 42.352-1

SUMÁRIO

	Pág.
COLETIVO POR ADESÃO – ENTID. FECHADAS - SINODONTO, SINDPSI e SINDSERV	4
Tabela de Valores – Grupo 01 (Coparticipação Total)	5 - 6
Tabela de Valores – Grupo 01 (Coparticipação Parcial)	7 - 8
COLETIVO POR ADESÃO – ENTID. ABERTAS – ACE-BSI, FETAM, FETRACS, UMAES, CESP, APL e ABEEPP	9 - 10
Tabela de Valores – Grupo 02 (Coparticipação Total)	11 - 12
Tabela de Valores – Grupo 02 (Coparticipação Parcial)	13 - 14
Coparticipação	15
Carências	16
Documentação Necessária	17
EMPRESARIAL – SINDICOMERCIÁRIOS, SINTRAFARMA, SINTRACODIVES, SINTRACARNES e SINDEPRES	18
Tabela de Valores – Coparticipação Total	19
Coparticipação	20
EMPRESARIAL – SINTRAMASSAS	21
Tabela de Valores – Coparticipação Total	22
Coparticipação	23
Carências	24
Empresarial – SINTRACLÍNICAS	25
Tabela de Valores – Coparticipação Total	26
Coparticipação	27
Empresarial – SINDILATICÍNIOS	28
Tabela de Valores – Coparticipação Total	29
Coparticipação	30

SUMÁRIO

	Pág.
Empresarial – SINDILIMPE	31
Tabela de Valores – Coparticipação Total	32
Coparticipação	33
Empresarial – SINTRACONST	34
Tabela de Valores – Coparticipação Total	35
Coparticipação	36
Empresarial – SEPROVES	37
Tabela de Valores – Coparticipação Total	38
Coparticipação	39
Empresarial – SINDICES	40
Tabela de Valores – Coparticipação Total	41
Coparticipação	42
Empresarial – ACE-BSI	43
Tabela de Valores – Coparticipação Total	44
Tabela de Valores – Coparticipação Parcial	45
Coparticipação	46
Carências	47
Documentação Necessária	48
Cronograma de Vendas	49
Hospitais Credenciados	50
Clínicas Próprias	51
Contatos	52

ENTIDADES: **SINODONTO, SINDPSI e SINDSERV**

COLETIVO POR ADESÃO - GRUPO 01
ENTIDADES FECHADAS

Quem pode aderir?

SINODONTO

Sindicato dos odontologistas do Estado do Espírito Santo

Data base de reajuste: abril/2027

Profissionais de odontologia com CRO
Obrigatório apresentação de documento que comprove inscrição ativa junto ao Conselho Regional de Odontologia (CRO).

Taxa associativa
Isenta

SINDPSI

Sindicato das psicólogas e dos psicólogos do Estado do Espírito Santo

Data base de reajuste: abril/2027

Profissionais da área de Psicologia com CRP
Obrigatório apresentação de documento que comprove inscrição ativa junto ao Conselho Regional de Psicologia (CRP).

Taxa associativa
Isenta

SINDSERV

Sindicato dos Servidores Públicos Municipais de São Mateus

Data base de reajuste: abril/2027

Servidores públicos municipais, incluindo trabalhadores da administração direta, autarquias, fundações e câmaras de vereadores.

Taxa associativa
Isenta

TABELA - COPARTICIPAÇÃO **TOTAL**

PLANO CARE

ENFERMARIA

REG. ANS 505.129/25-1

Até 18 anos	R\$ 182,29
De 19 a 23	R\$ 204,14
De 24 a 28	R\$ 234,75
De 29 a 33	R\$ 258,25
De 34 a 38	R\$ 304,71
De 39 a 43	R\$ 350,38
De 44 a 48	R\$ 455,60
De 49 a 53	R\$ 592,27
De 54 a 58	R\$ 793,59
59 ou mais	R\$ 1.087,22

PLANO CARE PLUS

ENFERMARIA

REG. ANS 505.748/25-5

Até 18 anos	R\$ 195,54
De 19 a 23	R\$ 218,99
De 24 a 28	R\$ 251,81
De 29 a 33	R\$ 277,02
De 34 a 38	R\$ 326,86
De 39 a 43	R\$ 375,85
De 44 a 48	R\$ 488,66
De 49 a 53	R\$ 635,26
De 54 a 58	R\$ 851,19
59 ou mais	R\$ 1.166,21

APARTAMENTO

REG. ANS 505.137/25-1

Até 18 anos	R\$ 254,21
De 19 a 23	R\$ 284,69
De 24 a 28	R\$ 327,35
De 29 a 33	R\$ 360,13
De 34 a 38	R\$ 424,93
De 39 a 43	R\$ 488,61
De 44 a 48	R\$ 635,26
De 49 a 53	R\$ 825,83
De 54 a 58	R\$ 1.106,54
59 ou mais	R\$ 1.516,09

TABELA - COPARTICIPAÇÃO **TOTAL**

PLANO EXECUTIVO

ENFERMARIA

REG. ANS 505.132/25-1

Até 18 anos	R\$ 216,20
De 19 a 23	R\$ 242,12
De 24 a 28	R\$ 278,42
De 29 a 33	R\$ 306,29
De 34 a 38	R\$ 361,41
De 39 a 43	R\$ 415,55
De 44 a 48	R\$ 540,34
De 49 a 53	R\$ 702,44
De 54 a 58	R\$ 941,21
59 ou mais	R\$ 1.289,48

APARTAMENTO

REG. ANS 505.133/25-9

Até 18 anos	R\$ 281,07
De 19 a 23	R\$ 314,77
De 24 a 28	R\$ 361,95
De 29 a 33	R\$ 398,18
De 34 a 38	R\$ 469,83
De 39 a 43	R\$ 540,24
De 44 a 48	R\$ 702,44
De 49 a 53	R\$ 913,16
De 54 a 58	R\$ 1.223,56
59 ou mais	R\$ 1.676,32

TABELA - COPARTICIPAÇÃO PARCIAL

PLANO CARE

ENFERMARIA

REG. ANS 505.129/25-1

Até 18 anos	R\$ 216,75
De 19 a 23	R\$ 242,73
De 24 a 28	R\$ 279,11
De 29 a 33	R\$ 307,05
De 34 a 38	R\$ 362,30
De 39 a 43	R\$ 416,60
De 44 a 48	R\$ 571,41
De 49 a 53	R\$ 704,21
De 54 a 58	R\$ 943,57
59 ou mais	R\$ 1.292,70

PLANO CARE PLUS

ENFERMARIA

REG. ANS 505.748/25-5

Até 18 anos	R\$ 226,82
De 19 a 23	R\$ 254,03
De 24 a 28	R\$ 292,10
De 29 a 33	R\$ 321,35
De 34 a 38	R\$ 379,16
De 39 a 43	R\$ 435,99
De 44 a 48	R\$ 566,85
De 49 a 53	R\$ 736,90
De 54 a 58	R\$ 987,39
59 ou mais	R\$ 1.352,81

APARTAMENTO

REG. ANS 505.137/25-1

Até 18 anos	R\$ 294,87
De 19 a 23	R\$ 330,24
De 24 a 28	R\$ 379,73
De 29 a 33	R\$ 417,75
De 34 a 38	R\$ 492,91
De 39 a 43	R\$ 566,79
De 44 a 48	R\$ 736,90
De 49 a 53	R\$ 957,96
De 54 a 58	R\$ 1.283,58
59 ou mais	R\$ 1.758,66

TABELA - COPARTICIPAÇÃO PARCIAL

PLANO EXECUTIVO

ENFERMARIA

REG. ANS 505.132/25-1

Até 18 anos	R\$ 250,80
De 19 a 23	R\$ 280,86
De 24 a 28	R\$ 322,96
De 29 a 33	R\$ 355,30
De 34 a 38	R\$ 419,23
De 39 a 43	R\$ 482,04
De 44 a 48	R\$ 626,79
De 49 a 53	R\$ 814,83
De 54 a 58	R\$ 1.091,80
59 ou mais	R\$ 1.495,80

APARTAMENTO

REG. ANS 505.133/25-9

Até 18 anos	R\$ 326,04
De 19 a 23	R\$ 365,13
De 24 a 28	R\$ 419,86
De 29 a 33	R\$ 461,89
De 34 a 38	R\$ 545,00
De 39 a 43	R\$ 626,67
De 44 a 48	R\$ 814,83
De 49 a 53	R\$ 1.059,27
De 54 a 58	R\$ 1.419,33
59 ou mais	R\$ 1.944,54

ENTIDADES:

ACE-BSI, FETAM, FETRACS, UMAES, CESP, APL e ABEEPP

COLETIVO POR ADEÇÃO - GRUPO 02

ENTIDADES ABERTAS

Quem pode aderir?

ACE-BSI

Associação de Empregados, Colaboradores, Aposentados e Pensionistas em Empresas Atuantes nos Setores do Comércio de Bens e Serviços e da Indústria

Data base de reajuste: abril/2027

Servidores Públicos na esfera Municipal, Estadual e Federal.

Taxa associativa: R\$14,00 mensal

FETAM

Federação dos Trabalhadores no Serviço Público Municipal

Data base de reajuste: abril/2027

Servidores públicos Municipais do Estado do Espírito Santo e seus dependentes legais.

Taxa associativa Isenta

FETRACS

Federação dos Trabalhadores No Comercio de Bens e Serviços No Estado do Espírito Santo

Data base de reajuste: abril/2027

Colaboradores e dependentes legais do ramo comércio e serviço.

Taxa associativa: R\$14,00 mensal

UMAES

União dos Municípios em Apoio ao Estudante do Estado do Espírito Santo

Data base de reajuste: abril/2027

Estudantes maiores de 17 anos do estado do Espírito Santo, dependentes legais (cônjuge, filho e enteado).

Taxa associativa: R\$10,00 mensal

CESP

Clube de benefícios dos Associados
Funcionários Públicos do Brasil
Data base de reajuste: abril/2027

Servidores Públicos:
Federais, Estaduais ou
Distritais e Municipais.

Taxa associativa:
R\$10,00 mensal

ABEEPP

Associação Brasileira de Estudantes de
Escolas Públicas e Privadas
Data base de reajuste: abril/2027

Estudantes de escolas
públicas e privadas a partir
de 17 anos.

Taxa associativa:
R\$10,00 mensal

APL

Associação Nacional dos Profissionais Liberais
e Microempresários
Data base de reajuste: abril/2027

Corretores de Seguros, Corretores
de Imóveis, Dentistas,
Economistas, Enfermeiros,
Engenheiros, Estatísticos,
Farmacêuticos, Filósofos, Físicos,
Fisioterapeutas, Geólogos,
Jornalistas, Médicos,
Músicos, Pedagogos, Professores,
Psicólogos, Publicitários,
Químicos, Representantes
Comerciais, Sociólogos, Técnicos
Contábil, Técnicos em
Enfermagem, Técnicos em
Laboratórios, Técnicos em
Radiologia, Técnicos em
Telecomunicações, Técnicos em
Segurança do Trabalho, Técnicos
Agrícolas, Teólogos, Veterinários,
Zootecnistas e Profissionais de
Informática, Comércio Exterior,
Gastronomia, História, Hotelaria,
Letras, Matemática e Turismo,
bem como Profissionais de
Teatro, Rádio e Televisão.

Taxa associativa:
R\$10,00 mensal

TABELA - COPARTICIPAÇÃO TOTAL

PLANO CARE

ENFERMARIA

REG. ANS 505.129/25-1

Até 18 anos	R\$ 197,47
De 19 a 23	R\$ 221,15
De 24 a 28	R\$ 254,30
De 29 a 33	R\$ 279,76
De 34 a 38	R\$ 330,09
De 39 a 43	R\$ 379,56
De 44 a 48	R\$ 493,55
De 49 a 53	R\$ 641,60
De 54 a 58	R\$ 859,69
59 ou mais	R\$ 1.177,79

PLANO CARE PLUS

ENFERMARIA

REG. ANS 505.748/25-5

Até 18 anos	R\$ 211,83
De 19 a 23	R\$ 237,23
De 24 a 28	R\$ 272,79
De 29 a 33	R\$ 300,09
De 34 a 38	R\$ 354,09
De 39 a 43	R\$ 407,15
De 44 a 48	R\$ 529,37
De 49 a 53	R\$ 688,18
De 54 a 58	R\$ 922,10
59 ou mais	R\$ 1.263,36

APARTAMENTO

REG. ANS 505.137/25-1

Até 18 anos	R\$ 275,38
De 19 a 23	R\$ 308,40
De 24 a 28	R\$ 354,62
De 29 a 33	R\$ 390,12
De 34 a 38	R\$ 460,33
De 39 a 43	R\$ 529,31
De 44 a 48	R\$ 688,18
De 49 a 53	R\$ 894,62
De 54 a 58	R\$ 1.198,71
59 ou mais	R\$ 1.642,38

TABELA - COPARTICIPAÇÃO TOTAL

PLANO EXECUTIVO

ENFERMARIA

REG. ANS 505.132/25-1

Até 18 anos	R\$ 234,21
De 19 a 23	R\$ 262,29
De 24 a 28	R\$ 301,61
De 29 a 33	R\$ 331,81
De 34 a 38	R\$ 391,51
De 39 a 43	R\$ 450,17
De 44 a 48	R\$ 585,35
De 49 a 53	R\$ 760,95
De 54 a 58	R\$ 1.019,61
59 ou mais	R\$ 1.396,89

APARTAMENTO

REG. ANS 505.133/25-9

Até 18 anos	R\$ 304,48
De 19 a 23	R\$ 340,99
De 24 a 28	R\$ 392,10
De 29 a 33	R\$ 431,35
De 34 a 38	R\$ 508,96
De 39 a 43	R\$ 585,24
De 44 a 48	R\$ 760,95
De 49 a 53	R\$ 989,23
De 54 a 58	R\$ 1.325,48
59 ou mais	R\$ 1.815,96

TABELA - COPARTICIPAÇÃO PARCIAL

PLANO CARE

ENFERMARIA

REG. ANS 505.129/25-1

Até 18 anos	R\$ 234,80
De 19 a 23	R\$ 262,94
De 24 a 28	R\$ 302,36
De 29 a 33	R\$ 332,63
De 34 a 38	R\$ 392,48
De 39 a 43	R\$ 451,30
De 44 a 48	R\$ 586,83
De 49 a 53	R\$ 762,87
De 54 a 58	R\$ 1.022,18
59 ou mais	R\$ 1.400,39

PLANO CARE PLUS

ENFERMARIA

REG. ANS 505.748/25-5

Até 18 anos	R\$ 245,72
De 19 a 23	R\$ 275,18
De 24 a 28	R\$ 316,43
De 29 a 33	R\$ 348,12
De 34 a 38	R\$ 410,74
De 39 a 43	R\$ 472,29
De 44 a 48	R\$ 614,06
De 49 a 53	R\$ 798,28
De 54 a 58	R\$ 1.069,64
59 ou mais	R\$ 1.465,50

APARTAMENTO

REG. ANS 505.137/25-1

Até 18 anos	R\$ 319,45
De 19 a 23	R\$ 357,74
De 24 a 28	R\$ 411,37
De 29 a 33	R\$ 452,55
De 34 a 38	R\$ 533,98
De 39 a 43	R\$ 614,00
De 44 a 48	R\$ 798,28
De 49 a 53	R\$ 1.037,77
De 54 a 58	R\$ 1.390,51
59 ou mais	R\$ 1.905,16

TABELA - COPARTICIPAÇÃO PARCIAL

PLANO EXECUTIVO

ENFERMARIA

REG. ANS 505.132/25-1

Até 18 anos	R\$ 271,69
De 19 a 23	R\$ 304,25
De 24 a 28	R\$ 349,87
De 29 a 33	R\$ 384,89
De 34 a 38	R\$ 454,15
De 39 a 43	R\$ 522,20
De 44 a 48	R\$ 679,01
De 49 a 53	R\$ 882,70
De 54 a 58	R\$ 1.182,75
59 ou mais	R\$ 1.620,39

APARTAMENTO

REG. ANS 505.133/25-9

Até 18 anos	R\$ 353,21
De 19 a 23	R\$ 395,55
De 24 a 28	R\$ 454,84
De 29 a 33	R\$ 500,37
De 34 a 38	R\$ 590,40
De 39 a 43	R\$ 678,88
De 44 a 48	R\$ 882,70
De 49 a 53	R\$ 1.147,52
De 54 a 58	R\$ 1.537,57
59 ou mais	R\$ 2.106,52

COPARTICIPAÇÃO

GRUPO DE PROCEDIMENTO	EXEMPLOS	VALORES COPARTICIPAÇÃO TOTAL	VALORES COPARTICIPAÇÃO PARCIAL
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Consultas de Urgência/Emergência em Hospitais ou Pronto Socorro incluindo os acidentes pessoais	R\$ 80,00	Isento
CONSULTA ELETIVA MÉDICO BLUZZ	Consultas médicas com o médico Bluzz. <i>(médico da família)</i>	Isento	Isento
CONSULTA ELETIVA COM ESPECIALISTA BLUZZ	Consultas médicas com especialistas na clínica Bluzz.	R\$ 30,00*	Isento
CONSULTA ELETIVA NA REDE CREDENCIADA	Consultas médicas e não médicas em consultórios.	R\$ 50,00	Isento
EXAMES SIMPLES	Exames de análises clínicas comuns de sangue, raio-x simples, etc.	R\$ 1,50 a R\$ 25,00	Isento
EXAMES INTERMEDIÁRIOS	Ultrassom, endoscopia, biopsia etc.	R\$ 50,00	Isento
EXAMES COMPLEXOS	Colonoscopias, tomografias, ressonâncias, similares, etc.	R\$ 150,00	Isento
TERAPIAS SIMPLES	Fisioterapias e outras terapias em pacientes com necessidades de eabilitações específicas: cardíacas, amputados.	R\$ 20,00*	R\$ 20,00*
TERAPIAS ONCOLÓGICAS	Quimioterapias, radioterapias, hemoterapias, dialise e etc.	R\$80,00*	R\$ 80,00*
TERAPIAS ESPECIAIS	Fisioterapias gerais e inespecíficas como psicoterapeutas, fonoaudiologias e os metodos especiais	R\$55,00*	R\$ 55,00*
TERAPIAS DE NEURODESENVOLVIMENTO	Todas as terapias indicadas para o acompanhamento de beneficiários autistas	R\$ 80,00*	R\$ 80,00*
PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	Procedimentos externos (exereses de nevus, unhas, biopsia de pele, etc.	R\$ 100,00*	Isento
INTERNAÇÕES GERAIS	Internações gerais	Isento	Isento
INTERNAÇÕES GRUPO 2	Transplantes; Cirurgia Bariátrica; Internações Psiquiátricas Cirurgias com utilização de Orteses e ou ProteSES	Isento	Isento
PARTO	Parto a termo	Isento	Isento
INTERNAÇÃO PSIQUIÁTRICAS	Internações Psiquiátricas	50% por diária após 30°	50% por diária após 30°

* Valor por sessão.

** Os valores dos limitadores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. Limitador mensal de cobrança de coparticipação de R\$ 500,00 mensais não cumulativos por beneficiário.

*** Internações Psiquiátricas: Cobertura de 30 (trinta) dias de internação, por ano contratual, não cumuláveis. Quando exceder os 30 (trinta) dias previstos incidirá cobrança de coparticipação ao beneficiário, no percentual de 50% (cinquenta por cento) do valor total da internação a partir do 31° de internação (Conforme Cláusula Contratual).

**** Campanha de Isenção de coparticipação para consultas eletivas com especialista Bluzz

CARÊNCIAS

GRUPO DE PROCEDIMENTO	EXEMPLOS	CONTRATUAL	APOVEITAMENTO DE CARÊNCIAS		
			A 0 a 5 meses	B 6 a 11 meses	C 12 a 23 meses
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Consultas de Urgência/Emergência em Hospitais ou Pronto Socorro incluindo os acidentes pessoais	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
CONSULTA ELETIVA MÉDICO BLUZZ	Consultas médicas com o medico Bluzz.	Isento	Isento	Isento	Isento
CONSULTA ELETIVA COM ESPECIALISTA BLUZZ	Consultas médicas com especialistas na clínica Bluzz.	Isento	Isento	Isento	Isento
CONSULTA ELETIVA NA REDE CREDENCIADA	Consultas médicas e não medicas em consultorios.	30 dias	30 dias	Isento	Isento
EXAMES SIMPLES	Exames de analises clinicas comuns de sangue, raio-x simples, etc.	Isento	Isento	Isento	Isento
EXAMES INTERMEDIARIOS	Ultrassom, endoscopia, biopsia etc.	90 dias	90 dias	Isento	Isento
EXAMES COMPLEXOS	Colonoscopias, tomografias, ressonâncias, similares, etc.	180 dias	180 dias	60 dias	Isento
TERAPIAS SIMPLES	Fisioterapias e outras terapias em pacientes com necessidades de eabilitações específicas: cardiacas, amputados.	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias
TERAPIAS ONCOLÓGICAS	Quimioterapias, radioterapias, hemoterapias, dialise e etc.	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias
TERAPIAS ESPECIAIS	Fisioterapias gerais e inespecificas como psicoterapeutas, fonoaudiologias e os metodos especiais	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias
TERAPIAS DE NEURODESENVOLVIMENTO	Todas as terapias indicadas para o acompanhamento de beneficiários autistas	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias
PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	Procedimentos externos (exerese de nevus, unhas, biopsia de pele, etc.	30 dias	30 dias	Isento	Isento
INTERNAÇÕES GERAIS	Internações gerais	180 dias	180 dias	120 dias	30 dias
INTERNAÇÕES GRUPO 2	Transplantes; Cirurgia Bariátrica; Internações Psiquiatricas Cirurgias com utilização de Orteses e ou Proteses	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias
PARTO	Parto a termo	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
PRÉ EXISTÊNCIA (CPT)	Coertura Parcial Temporario em relação as Doenças e Lesões Preexistentes	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias

AMBULATORIAL	A 0 a 5 meses	B 6 a 11 meses	C 12 a 23 meses
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	24 horas	24 horas	24 horas
CONSULTAS	Isento	Isento	Isento
EXAMES SIMPLES	Isento	Isento	Isento
EXAMES ESPECIALIZADOS	90 dias	Isento	Isento
PROCEDIMENTOS	180 dias	60 dias	Isento

DOCUMENTAÇÃO PARA APOVEITAMENTO DE CARÊNCIA

Carta de permanência assinada.

Caso a carta não esteja assinada, será obrigatório:

- Último boleto pago
- Comprovante de pagamento
- Foto da carteirinha do plano anterior.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Titular

- RG e CPF;
- Cartão Nacional de Saúde (CNS);
- Comprovante de endereço.
- Comprovante de vínculo com a entidade (contracheque, declaração escolar nível superior, CPTS, Previdência Social, cartão do conselho ou anuidade do conselho).

Cônjuge e companheiro(a):

- RG e CPF;
- Cartão Nacional de Saúde (CNS);
- Certidão de Casamento Civil ou Escritura Pública
- Declaratória de União Estável.

Menor que por força de decisão judicial, se ache sob guarda ou tutela do beneficiário titular:

- Certidão de Nascimento ou RG;
- Decisão judicial que determinou a guarda ou tutela do beneficiário.

Para dependentes até 68 anos: filhos (adotivo ou não), irmãos e sobrinhos a partir de 8 (oito) anos completos, enteados e netos, sempre solteiros.

- Certidão de Nascimento ou RG;
- CPF;
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS);
- Carteira Nacional de Habilitação.

ENTIDADES:

SINDICOMERCIÁRIOS, SINTRAFARMA, SINTRACODIVES SINTRACARNES e SINDEPRES

EMPRESARIAL

Quem pode aderir?

SINDICOMERCIÁRIOS

Sindicato dos Empregados no Comércio no Estado do Espírito Santo.

Data base de reajuste: novembro/2026
(Produto ambulatorial)

Data base de reajuste: abril/2027
(Produto care, care plus e executivo)

Funcionários, sócios e dependentes legais de empresas atuantes nos setores do comércio no Estado do Espírito Santo.

Taxa associativa
Isenta

SINTRAFARMA

Sindicato dos Trabalhadores em Drogarias, Farmácias e Distribuidoras de Produtos Farmacêuticos e Hospitalares no Estado do Espírito Santo.

Data base de reajuste: novembro/2026
(Produto ambulatorial)

Data base de reajuste: abril/2027
(Produto care, care plus e executivo)

Funcionários, sócios e dependentes legais de Drogarias, Farmácias e Distribuidoras de Produtos Farmacêuticos e Hospitalares no Estado do Espírito Santo.

Taxa associativa
Isenta

SINTRACODIVES

Sindicato dos Trabalhadores em Concessionárias, Distribuidoras e Revendas de Veículos Novos e Usados no Estado do Espírito Santo

Data base de reajuste: abril/2027

Funcionários, sócios e dependentes legais de concessionárias e distribuidoras de veículos no Estado do Espírito Santo.

Taxa associativa
Isenta

SINTRACARNES

Sindicato dos Trabalhadores no comércio varejista de carnes frescas e derivados, açougueiro, peixeiro, salsicheiro e aviário do Espírito Santo.

Data base de reajuste: novembro/2026
(Produto ambulatorial)

Data base de reajuste: abril/2027
(Produto care, care plus e executivo)

Trabalhadores do comércio varejista de carnes frescas e derivados, açougueiros, peixeiros, salsicheiros e aviários do Espírito Santo.

Taxa associativa
Isenta

SINDEPRES

Sindicato das Empresas de Prestação de Serviço no Estado do Espírito Santo

Data base de reajuste: novembro/2026
(Produto ambulatorial)

Data base de reajuste: abril/2027
(Produto care, care plus e executivo)

Sindicato dos Empregados em Empresas de Prestação de Serviços a Terceiros, Colocação e Administração de Mão de Obra, Trabalho Temporário, Leitura de Medidores e Entrega de Avisos.

Taxa associativa
Isenta

TABELA - COPARTICIPAÇÃO TOTAL

PLANO AMBULATORIAL

SEM ACOMODAÇÃO

REG. ANS 505.131/25-2

0 a 43 anos	R\$ 118,86
44 a 58 anos	R\$ 160,46
59 ou mais	R\$ 160,46

PLANO CARE

ENFERMARIA

REG. ANS 505.130/25-4

0 a 43 anos	R\$ 189,69
44 a 58 anos	R\$ 462,93
59 ou mais	R\$ 1.129,49

PLANO CARE PLUS

ENFERMARIA

REG. ANS 505.135/25-5

0 a 43 anos	R\$ 203,48
44 a 58 anos	R\$ 496,53
59 ou mais	R\$ 1.211,56

APARTAMENTO

REG. ANS 505.136/25-3

0 a 43 anos	R\$ 264,53
44 a 58 anos	R\$ 645,48
59 ou mais	R\$ 1.575,03

PLANO EXECUTIVO

ENFERMARIA

REG. ANS 505.127/25-4

0 a 43 anos	R\$ 224,98
44 a 58 anos	R\$ 549,04
59 ou mais	R\$ 1.339,61

APARTAMENTO

REG. ANS 505.128/25-2

0 a 43 anos	R\$ 292,48
44 a 58 anos	R\$ 713,75
59 ou mais	R\$ 1.741,50

COPARTICIPAÇÃO

GRUPO DE PROCEDIMENTO	EXEMPLOS	VALORES COPARTICIPAÇÃO TOTAL
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Consultas de Urgência/Emergência em Hospitais ou Pronto Socorro incluindo os acidentes pessoais	R\$80,00
CONSULTA ELETIVA MÉDICO BLUZZ	Consultas médicas com o médico Bluzz. <i>(médico da família)</i>	Isento
CONSULTA ELETIVA COM ESPECIALISTA BLUZZ	Consultas médicas com especialistas na clínica Bluzz.	R\$ 30,00*
CONSULTA ELETIVA NA REDE CREDENCIADA	Consultas médicas e não médicas em consultórios.	R\$ 50,00
EXAMES SIMPLES	Exames de análises clínicas comuns de sangue, raio-x simples, etc.	R\$ 1,50 a R\$ 25,00
EXAMES INTERMEDIARIOS	Ultrassom, endoscopia, biopsia etc.	R\$ 50,00
EXAMES COMPLEXOS	Colonoscopias, tomografias, ressonâncias, similares, etc.	R\$ 150,00
TERAPIAS SIMPLES	Fisioterapias e outras terapias em pacientes com necessidades de reabilitações específicas: cardíacas, amputados.	R\$ 20,00*
TERAPIAS ONCOLÓGICAS	Quimioterapias, radioterapias, hemoterapias, dialise e etc.	R\$ 80,00*
TERAPIAS ESPECIAIS	Fisioterapias gerais e inespecíficas como psicoterapeutas, fonoaudiologias e os métodos especiais	R\$ 55,00*
TERAPIAS DE NEURODESENVOLVIMENTO	Todas as terapias indicadas para o acompanhamento de beneficiários autistas	R\$ 80,00*
PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	Procedimentos externos (exerece de nevus, unhas, biopsia de pele, etc.	R\$ 100,00*
INTERNAÇÕES GERAIS	Internações gerais	Isento
INTERNAÇÕES GRUPO 2	Transplantes; Cirurgia Bariátrica; Internações Psiquiátricas Cirurgias com utilização de Orteses e ou ProteSES	Isento
PARTO	Parto a termo	Isento
INTERNAÇÃO PSIQUIÁTRICAS	Internações Psiquiátricas	50% por diária após 30°

* Valor por sessão.

* * Os valores dos limitadores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. Limitador mensal de cobrança de coparticipação de R\$ 500,00 mensais não cumulativos por beneficiário.

*** Internações Psiquiátricas: Cobertura de 30 (trinta) dias de internação, por ano contratual, não cumuláveis. Quando exceder os 30 (trinta) dias previstos incidirá cobrança de coparticipação ao beneficiário, no percentual de 50% (cinquenta por cento) do valor total da internação a partir do 31° de internação (Conforme Cláusula Contratual).

**** Campanha de Isenção de coparticipação para consultas eletivas com especialista Bluzz



ENTIDADE: **SINTRAMASSAS** EMPRESARIAL

Quem pode aderir?

SINTRAMASSAS

Sindicato dos Trabalhadores em
Padarias e Massas Alimentícias do
Espírito Santo

Data base de reajuste: agosto/2027
(*Produto ambulatorial*)

Data base de reajuste: abril/2027
(*Produto care, care plus e executivo*)

Empregados de empresas
fabricantes de massas, biscoitos,
padarias e indústrias de
beneficiamento de trigo.

Taxa associativa
Isenta

TABELA - COPARTICIPAÇÃO TOTAL

PLANO AMBULATORIAL

SEM ACOMODAÇÃO

REG. ANS 505.131/25-2

0 a 43 anos	R\$ 120,00
44 a 58 anos	R\$ 120,00
59 ou mais	R\$ 120,00

PLANO CARE

ENFERMARIA

REG. ANS 505.130/25-4

0 a 43 anos	R\$ 189,69
44 a 58 anos	R\$ 462,93
59 ou mais	R\$ 1.129,49

PLANO CARE PLUS

ENFERMARIA

REG. ANS 505.135/25-5

0 a 43 anos	R\$ 203,48
44 a 58 anos	R\$ 496,53
59 ou mais	R\$ 1.211,56

APARTAMENTO

REG. ANS 505.136/25-3

0 a 43 anos	R\$ 264,53
44 a 58 anos	R\$ 645,48
59 ou mais	R\$ 1.575,03

PLANO EXECUTIVO

ENFERMARIA

REG. ANS 505.127/25-4

0 a 43 anos	R\$ 224,98
44 a 58 anos	R\$ 549,04
59 ou mais	R\$ 1.339,61

APARTAMENTO

REG. ANS 505.128/25-2

0 a 43 anos	R\$ 292,48
44 a 58 anos	R\$ 713,75
59 ou mais	R\$ 1.741,50

COPARTICIPAÇÃO

GRUPO DE PROCEDIMENTO	EXEMPLOS	VALORES COPARTICIPAÇÃO TOTAL
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Consultas de Urgência/Emergência em Hospitais ou Pronto Socorro incluindo os acidentes pessoais	R\$80,00
CONSULTA ELETIVA MÉDICO BLUZZ	Consultas médicas com o médico Bluzz. <i>(médico da família)</i>	Isento
CONSULTA ELETIVA COM ESPECIALISTA BLUZZ	Consultas médicas com especialistas na clínica Bluzz.	R\$ 30,00*
CONSULTA ELETIVA NA REDE CREDENCIADA	Consultas médicas e não médicas em consultórios.	R\$ 50,00
EXAMES SIMPLES	Exames de análises clínicas comuns de sangue, raio-x simples, etc.	R\$ 1,50 a R\$ 25,00
EXAMES INTERMEDIARIOS	Ultrassom, endoscopia, biopsia etc.	R\$ 50,00
EXAMES COMPLEXOS	Colonoscopias, tomografias, ressonâncias, similares, etc.	R\$ 150,00
TERAPIAS SIMPLES	Fisioterapias e outras terapias em pacientes com necessidades de reabilitações específicas: cardíacas, amputados.	R\$ 20,00*
TERAPIAS ONCOLÓGICAS	Quimioterapias, radioterapias, hemoterapias, dialise e etc.	R\$ 80,00*
TERAPIAS ESPECIAIS	Fisioterapias gerais e inespecíficas como psicoterapeutas, fonoaudiologias e os métodos especiais	R\$ 55,00*
TERAPIAS DE NEURODESENVOLVIMENTO	Todas as terapias indicadas para o acompanhamento de beneficiários autistas	R\$ 80,00*
PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	Procedimentos externos (exereses de nevus, unhas, biopsia de pele, etc.	R\$ 100,00*
INTERNAÇÕES GERAIS	Internações gerais	Isento
INTERNAÇÕES GRUPO 2	Transplantes; Cirurgia Bariátrica; Internações Psiquiátricas Cirurgias com utilização de Orteses e ou Próteses	Isento
PARTO	Parto a termo	Isento
INTERNAÇÃO PSIQUIÁTRICAS	Internações Psiquiátricas	50% por diária após 30°

* Valor por sessão.

** Os valores dos limitadores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. Limitador mensal de cobrança de coparticipação de R\$ 500,00 mensais não cumulativos por beneficiário.

*** Internações Psiquiátricas: Cobertura de 30 (trinta) dias de internação, por ano contratual, não cumuláveis. Quando exceder os 30 (trinta) dias previstos incidirá cobrança de coparticipação ao beneficiário, no percentual de 50% (cinquenta por cento) do valor total da internação a partir do 31° de internação (Conforme Cláusula Contratual).

**** Campanha de Isenção de coparticipação para consultas eletivas com especialista Bluzz

CARÊNCIAS

GRUPO DE PROCEDIMENTO	EXEMPLOS	CONTRATUAL	APOVEITAMENTO DE CARÊNCIAS		
			A 0 a 5 meses	B 6 a 11 meses	C 12 a 23 meses
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Consultas de Urgência/Emergência em Hospitais ou Pronto Socorro incluindo os acidentes pessoais	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
CONSULTA ELETIVA MÉDICO BLUZZ	Consultas médicas com o medico Bluzz.	Isento	Isento	Isento	Isento
CONSULTA ELETIVA COM ESPECIALISTA BLUZZ	Consultas médicas com especialistas na clínica Bluzz.	Isento	Isento	Isento	Isento
CONSULTA ELETIVA NA REDE CREDENCIADA	Consultas médicas e não medicas em consultorios.	30 dias	30 dias	Isento	Isento
EXAMES SIMPLES	Exames de analises clinicas comuns de sangue, raio-x simples, etc.	Isento	Isento	Isento	Isento
EXAMES INTERMEDIARIOS	Ultrassom, endoscopia, biopsia etc.	90 dias	90 dias	Isento	Isento
EXAMES COMPLEXOS	Colonoscopias, tomografias, ressonâncias, similares, etc.	180 dias	180 dias	60 dias	Isento
TERAPIAS SIMPLES	Fisioterapias e outras terapias em pacientes com necessidades de eabilitações específicas: cardiacas, amputados.	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias
TERAPIAS ONCOLÓGICAS	Quimioterapias, radioterapias, hemoterapias, dialise e etc.	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias
TERAPIAS ESPECIAIS	Fisioterapias gerais e inespecificas como psicoterapeutas, fonoaudiologias e os metodos especiais	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias
TERAPIAS DE NEURODESENVOLVIMENTO	Todas as terapias indicadas para o acompanhamento de beneficiários autistas	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias
PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	Procedimentos externos (exerese de nevus, unhas, biopsia de pele, etc.	30 dias	30 dias	Isento	Isento
INTERNAÇÕES GERAIS	Internações gerais	180 dias	180 dias	120 dias	30 dias
INTERNAÇÕES GRUPO 2	Transplantes; Cirurgia Bariátrica; Internações Psiquiatricas Cirurgias com utilização de Orteses e ou Proteses	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias
PARTO	Parto a termo	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
PRÉ EXISTÊNCIA (CPT)	Cobertura Parcial Temporario em relação as Doenças e Lesões Preexistentes	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias

AMBULATORIAL	A 0 a 5 meses	B 6 a 11 meses	C 12 a 23 meses
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	24 horas	24 horas	24 horas
CONSULTAS	Isento	Isento	Isento
EXAMES SIMPLES	Isento	Isento	Isento
EXAMES ESPECIALIZADOS	90 dias	Isento	Isento
PROCEDIMENTOS	180 dias	60 dias	Isento

DOCUMENTAÇÃO PARA APOVEITAMENTO DE CARÊNCIA

Carta de permanência assinada.

Caso a carta não esteja assinada, será obrigatório:

- Último boleto pago
- Comprovante de pagamento
- Foto da carteirinha do plano anterior.

ENTIDADE: **SINTRACLINICAS-ES** EMPRESARIAL

Quem pode aderir?

SINTRACLÍNICAS

Sindicato das Clínicas Médicas, Psiquiátricas, Laboratórios de Análises Clínicas, Bancos de Sangue e Planos de Saúde do Espírito Santo.

Data base de reajuste: julho/2027
(*Produto ambulatorial*)

Data base de reajuste: abril/2027
(*Produto care, care plus e executivo*)

Trabalhadores das clínicas médicas, psiquiátricas, laboratórios de análises, bancos de sangue e planos de saúde do Espírito Santo.

Taxa associativa
Isenta

TABELA - COPARTICIPAÇÃO TOTAL

PLANO AMBULATORIAL PARTICIPATIVO

SEM ACOMODAÇÃO

REG. ANS 506.345/25-1

0 a 43 anos	R\$ 130,00
44 a 58 anos	R\$ 130,00
59 ou mais	R\$ 130,00

PLANO CARE

ENFERMARIA

REG. ANS 505.130/25-4

0 a 43 anos	R\$ 189,69
44 a 58 anos	R\$ 462,93
59 ou mais	R\$ 1.129,49

PLANO CARE PLUS

ENFERMARIA

REG. ANS 505.135/25-5

0 a 43 anos	R\$ 203,48
44 a 58 anos	R\$ 496,53
59 ou mais	R\$ 1.211,56

APARTAMENTO

REG. ANS 505.136/25-3

0 a 43 anos	R\$ 264,53
44 a 58 anos	R\$ 645,48
59 ou mais	R\$ 1.575,03

PLANO EXECUTIVO

ENFERMARIA

REG. ANS 505.127/25-4

0 a 43 anos	R\$ 224,98
44 a 58 anos	R\$ 549,04
59 ou mais	R\$ 1.339,61

APARTAMENTO

REG. ANS 505.128/25-2

0 a 43 anos	R\$ 292,48
44 a 58 anos	R\$ 713,75
59 ou mais	R\$ 1.741,50

COPARTICIPAÇÃO

GRUPO DE PROCEDIMENTO	EXEMPLOS	VALORES COPARTICIPAÇÃO AMBULATORIAL	VALORES COPARTICIPAÇÃO TOTAL
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Consultas de Urgência/Emergência em Hospitais ou Pronto Socorro incluindo os acidentes pessoais	R\$ 50,00	R\$ 80,00
CONSULTA ELETIVA MÉDICO BLUZZ	Consultas médicas com o médico Bluzz. <i>(médico da família)</i>	Isento	Isento
CONSULTA ELETIVA COM ESPECIALISTA BLUZZ	Consultas médicas com especialistas na clínica Bluzz.	Isento	R\$ 30,00*
CONSULTA ELETIVA NA REDE CREDENCIADA	Consultas médicas e não médicas em consultórios.	Isento	R\$ 50,00
EXAMES SIMPLES	Exames de análises clínicas comuns de sangue, raio-x simples, etc.	Isento	R\$ 1,50 a R\$ 25,00
EXAMES INTERMEDIÁRIOS	Ultrassom, endoscopia, biópsia etc.	Isento	R\$ 50,00
EXAMES COMPLEXOS	Colonoscopias, tomografias, ressonâncias, similares, etc.	Isento	R\$ 150,00
TERAPIAS SIMPLES	Fisioterapias e outras terapias em pacientes com necessidades de eabilitações específicas: cardíacas, amputados.	Isento	R\$ 20,00*
TERAPIAS ONCOLÓGICAS	Quimioterapias, radioterapias, hemoterapias, dialise e etc.	Isento	R\$ 80,00*
TERAPIAS ESPECIAIS	Fisioterapias gerais e inespecíficas como psicoterapeutas, fonoaudiologias e os métodos especiais	Isento	R\$ 55,00*
TERAPIAS DE NEURODESENVOLVIMENTO	Todas as terapias indicadas para o acompanhamento de beneficiários autistas	Isento	R\$ 80,00*
PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	Procedimentos externos (exerece de nevus, unhas, biópsia de pele, etc.	Isento	R\$ 100,00
INTERNAÇÕES GERAIS	Internações gerais	Não se aplica	Isento
INTERNAÇÕES GRUPO 2	Transplantes; Cirurgia Bariátrica; Internações Psiquiátricas Cirurgias com utilização de Orteses e ou Próteses	Não se aplica	Isento
PARTO	Parto a termo	Não se aplica	Isento
INTERNAÇÃO PSIQUIÁTRICAS	Internações Psiquiátricas	Não se aplica	50% por diária após 30°

* Valor por sessão.

** Os valores dos limitadores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. Limitador mensal de cobrança de coparticipação de R\$ 500,00 mensais não cumulativos por beneficiário.

*** Internações Psiquiátricas: Cobertura de 30 (trinta) dias de internação, por ano contratual, não cumuláveis. Quando exceder os 30 (trinta) dias previstos incidirá cobrança de coparticipação ao beneficiário, no percentual de 50% (cinquenta por cento) do valor total da internação a partir do 31° de internação (Conforme Cláusula Contratual).

**** Campanha de Isenção de coparticipação para consultas eletivas com especialista Bluzz.

ENTIDADE: **SINDILATICINIOS** EMPRESARIAL

Quem pode aderir?

SINDILATICINIOS

Sindicato dos Trabalhadores na Indústria de Laticínios e Produtos Derivados do Frio, Conservas Alimentícias da Pesca, Alimentar de Congelados Supercongelados, Sorvetes Concentrados e Liofilizados do Estado do Espírito Santo

Data base de reajuste: novembro/2026
(*Produto ambulatorial*)

Data base de reajuste: abril/2027
(*Produto care, care plus e executivo*)

Trabalhadores na indústria de laticínios e produtos derivados do frio, conservas alimentícias da pesca, alimentar de congelados, supercongelados, sorvetes concentrados e liofinalizados do Estado do Espírito Santo.

Taxa associativa
Isenta

TABELA - COPARTICIPAÇÃO TOTAL

PLANO AMBULATORIAL

SEM ACOMODAÇÃO

REG. ANS 505.131/25-2

0 a 43 anos	R\$ 120,00
44 a 58 anos	R\$ 120,00
59 ou mais	R\$ 120,00

PLANO CARE

ENFERMARIA

REG. ANS 505.130/25-4

0 a 43 anos	R\$ 189,69
44 a 58 anos	R\$ 462,93
59 ou mais	R\$ 1.129,49

PLANO CARE PLUS

ENFERMARIA

REG. ANS 505.135/25-5

0 a 43 anos	R\$ 203,48
44 a 58 anos	R\$ 496,53
59 ou mais	R\$ 1.211,56

APARTAMENTO

REG. ANS 505.136/25-3

0 a 43 anos	R\$ 264,53
44 a 58 anos	R\$ 645,48
59 ou mais	R\$ 1.575,03

PLANO EXECUTIVO

ENFERMARIA

REG. ANS 505.127/25-4

0 a 43 anos	R\$ 224,98
44 a 58 anos	R\$ 549,04
59 ou mais	R\$ 1.339,61

APARTAMENTO

REG. ANS 505.128/25-2

0 a 43 anos	R\$ 292,48
44 a 58 anos	R\$ 713,75
59 ou mais	R\$ 1.741,50

COPARTICIPAÇÃO

GRUPO DE PROCEDIMENTO	EXEMPLOS	VALORES COPARTICIPAÇÃO TOTAL
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Consultas de Urgência/Emergência em Hospitais ou Pronto Socorro incluindo os acidentes pessoais	R\$80,00
CONSULTA ELETIVA MÉDICO BLUZZ	Consultas médicas com o médico Bluzz. <i>(médico da família)</i>	Isento
CONSULTA ELETIVA COM ESPECIALISTA BLUZZ	Consultas médicas com especialistas na clínica Bluzz.	R\$ 30,00*
CONSULTA ELETIVA NA REDE CREDENCIADA	Consultas médicas e não médicas em consultórios.	R\$ 50,00
EXAMES SIMPLES	Exames de análises clínicas comuns de sangue, raio-x simples, etc.	R\$ 1,50 a R\$ 25,00
EXAMES INTERMEDIÁRIOS	Ultrassom, endoscopia, biópsia etc.	R\$ 50,00
EXAMES COMPLEXOS	Colonoscopias, tomografias, ressonâncias, similares, etc.	R\$ 150,00
TERAPIAS SIMPLES	Fisioterapias e outras terapias em pacientes com necessidades de reabilitações específicas: cardíacas, amputados.	R\$ 20,00*
TERAPIAS ONCOLÓGICAS	Quimioterapias, radioterapias, hemoterapias, diálise e etc.	R\$ 80,00*
TERAPIAS ESPECIAIS	Fisioterapias gerais e inespecíficas como psicoterapeutas, fonoaudiologias e os métodos especiais	R\$ 55,00*
TERAPIAS DE NEURODESENVOLVIMENTO	Todas as terapias indicadas para o acompanhamento de beneficiários autistas	R\$ 80,00*
PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	Procedimentos externos (exérese de nevus, unhas, biópsia de pele, etc.	R\$ 100,00*
INTERNAÇÕES GERAIS	Internações gerais	Isento
INTERNAÇÕES GRUPO 2	Transplantes; Cirurgia Bariátrica; Internações Psiquiátricas Cirurgias com utilização de Orteses e ou Próteses	Isento
PARTO	Parto a termo	Isento
INTERNAÇÃO PSIQUIÁTRICAS	Internações Psiquiátricas	50% por diária após 30º

* Valor por sessão.

* * Os valores dos limitadores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. Limitador mensal de cobrança de coparticipação de R\$ 500,00 mensais não cumulativos por beneficiário.

*** Internações Psiquiátricas: Cobertura de 30 (trinta) dias de internação, por ano contratual, não cumuláveis. Quando exceder os 30 (trinta) dias previstos incidirá cobrança de coparticipação ao beneficiário, no percentual de 50% (cinquenta por cento) do valor total da internação a partir do 31º de internação (Conforme Cláusula Contratual).

**** Campanha de Isenção de coparticipação para consultas eletivas com especialista Bluzz.



ENTIDADE: **SINDILIMPE** EMPRESARIAL

Quem pode aderir?

SINDILIMPE

Sindicato das Trabalhadoras e Trabalhadores em Empresas Prestadoras de Serviços de Asseio, Conservação, Limpeza Pública Urbana e Privada do Estado do Espírito Santo

Data base de reajuste: janeiro/2027
(Produto ambulatorial)

Data base de reajuste: abril/2027
(Produto care, care plus e executivo)

Trabalhadores Empresas de Asseio Conservação Limpeza Pública e Serviços Similares no Estado do Espírito Santo.

Taxa associativa
Isenta

TABELA - COPARTICIPAÇÃO TOTAL

PLANO AMBULATORIAL

SEM ACOMODAÇÃO

REG. ANS 505.131/25-2

0 a 43 anos	R\$ 110,17
44 a 58 anos	R\$ 110,17
59 ou mais	R\$ 110,17

PLANO CARE

ENFERMARIA

REG. ANS 505.130/25-4

0 a 43 anos	R\$ 189,69
44 a 58 anos	R\$ 462,93
59 ou mais	R\$ 1.129,49

PLANO CARE PLUS

ENFERMARIA

REG. ANS 505.135/25-5

0 a 43 anos	R\$ 203,48
44 a 58 anos	R\$ 496,53
59 ou mais	R\$ 1.211,56

APARTAMENTO

REG. ANS 505.136/25-3

0 a 43 anos	R\$ 264,53
44 a 58 anos	R\$ 645,48
59 ou mais	R\$ 1.575,03

PLANO EXECUTIVO

ENFERMARIA

REG. ANS 505.127/25-4

0 a 43 anos	R\$ 224,98
44 a 58 anos	R\$ 549,04
59 ou mais	R\$ 1.339,61

APARTAMENTO

REG. ANS 505.128/25-2

0 a 43 anos	R\$ 292,48
44 a 58 anos	R\$ 713,75
59 ou mais	R\$ 1.741,50

COPARTICIPAÇÃO

GRUPO DE PROCEDIMENTO	EXEMPLOS	VALORES COPARTICIPAÇÃO TOTAL
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Consultas de Urgência/Emergência em Hospitais ou Pronto Socorro incluindo os acidentes pessoais	R\$80,00
CONSULTA ELETIVA MÉDICO BLUZZ	Consultas médicas com o médico Bluzz. <i>(médico da família)</i>	Isento
CONSULTA ELETIVA COM ESPECIALISTA BLUZZ	Consultas médicas com especialistas na clínica Bluzz.	R\$ 30,00*
CONSULTA ELETIVA NA REDE CREDENCIADA	Consultas médicas e não médicas em consultórios.	R\$ 50,00
EXAMES SIMPLES	Exames de análises clínicas comuns de sangue, raio-x simples, etc.	R\$ 1,50 a R\$ 25,00
EXAMES INTERMEDIÁRIOS	Ultrassom, endoscopia, biópsia etc.	R\$ 50,00
EXAMES COMPLEXOS	Colonoscopias, tomografias, ressonâncias, similares, etc.	R\$ 150,00
TERAPIAS SIMPLES	Fisioterapias e outras terapias em pacientes com necessidades de reabilitações específicas: cardíacas, amputados.	R\$ 20,00*
TERAPIAS ONCOLÓGICAS	Quimioterapias, radioterapias, hemoterapias, diálise e etc.	R\$ 80,00*
TERAPIAS ESPECIAIS	Fisioterapias gerais e inespecíficas como psicoterapeutas, fonoaudiologias e os métodos especiais	R\$ 55,00*
TERAPIAS DE NEURODESENVOLVIMENTO	Todas as terapias indicadas para o acompanhamento de beneficiários autistas	R\$ 80,00*
PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	Procedimentos externos (exérese de nevus, unhas, biópsia de pele, etc.	R\$ 100,00*
INTERNAÇÕES GERAIS	Internações gerais	Isento
INTERNAÇÕES GRUPO 2	Transplantes; Cirurgia Bariátrica; Internações Psiquiátricas Cirurgias com utilização de Orteses e ou Próteses	Isento
PARTO	Parto a termo	Isento
INTERNAÇÃO PSIQUIÁTRICAS	Internações Psiquiátricas	50% por diária após 30º

* Valor por sessão.

** Os valores dos limitadores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. Limitador mensal de cobrança de coparticipação de R\$ 500,00 mensais não cumulativos por beneficiário.

*** Internações Psiquiátricas: Cobertura de 30 (trinta) dias de internação, por ano contratual, não cumuláveis. Quando exceder os 30 (trinta) dias previstos incidirá cobrança de coparticipação ao beneficiário, no percentual de 50% (cinquenta por cento) do valor total da internação a partir do 31º de internação (Conforme Cláusula Contratual).

**** Campanha de Isenção de coparticipação para consultas eletivas com especialista Bluzz.



ENTIDADE: **SINTRACONST** EMPRESARIAL

Quem pode aderir?

SINTRACONST

Sindicato dos Trabalhadores de
Indústria de Cimento e da Construção
Civil

Data base de reajuste: maio/2027
(*Produto ambulatorial*)

Data base de reajuste: abril/2027
(*Produto care, care plus e executivo*)

Trabalhadores de Indústria de
Cimento e da Construção
Civil, Terraplenagem e
Pavimentação do Estado do
Espírito Santo.

Taxa associativa
Isenta

TABELA - COPARTICIPAÇÃO TOTAL

PLANO AMBULATORIAL

SEM ACOMODAÇÃO

REG. ANS 505.131/25-2

0 a 43 anos	R\$ 115,00
44 a 58 anos	R\$ 115,00
59 ou mais	R\$ 115,00

PLANO CARE

ENFERMARIA

REG. ANS 505.130/25-4

0 a 43 anos	R\$ 189,69
44 a 58 anos	R\$ 462,93
59 ou mais	R\$ 1.129,49

PLANO CARE PLUS

ENFERMARIA

REG. ANS 505.135/25-5

0 a 43 anos	R\$ 203,48
44 a 58 anos	R\$ 496,53
59 ou mais	R\$ 1.211,56

APARTAMENTO

REG. ANS 505.136/25-3

0 a 43 anos	R\$ 264,53
44 a 58 anos	R\$ 645,48
59 ou mais	R\$ 1.575,03

PLANO EXECUTIVO

ENFERMARIA

REG. ANS 505.127/25-4

0 a 43 anos	R\$ 224,98
44 a 58 anos	R\$ 549,04
59 ou mais	R\$ 1.339,61

APARTAMENTO

REG. ANS 505.128/25-2

0 a 43 anos	R\$ 292,48
44 a 58 anos	R\$ 713,75
59 ou mais	R\$ 1.741,50

COPARTICIPAÇÃO

GRUPO DE PROCEDIMENTO	EXEMPLOS	VALORES COPARTICIPAÇÃO TOTAL
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Consultas de Urgência/Emergência em Hospitais ou Pronto Socorro incluindo os acidentes pessoais	R\$80,00
CONSULTA ELETIVA MÉDICO BLUZZ	Consultas médicas com o medico Bluzz. <i>(médico da família)</i>	Isento
CONSULTA ELETIVA COM ESPECIALISTA BLUZZ	Consultas médicas com especialistas na clinica Bluzz.	R\$ 30,00*
CONSULTA ELETIVA NA REDE CREDENCIADA	Consultas médicas e não medicas em consultorios.	R\$ 50,00
EXAMES SIMPLES	Exames de analises clinicas comuns de sangue, raio-x simples, etc.	R\$ 1,50 a R\$ 25,00
EXAMES INTERMEDIARIOS	Ultrassom, endoscopia, biopsia etc.	R\$ 50,00
EXAMES COMPLEXOS	Colonoscopias, tomografias, ressonâncias, similares, etc.	R\$ 150,00
TERAPIAS SIMPLES	Fisioterapias e outras terapias em pacientes com necessidades de reabilitações específicas: cardiacas, amputados.	R\$ 20,00*
TERAPIAS ONCOLÓGICAS	Quimioterapias, radioterapias, hemoterapias, dialise e etc.	R\$ 80,00*
TERAPIAS ESPECIAIS	Fisioterapias gerais e inespecificas como psicoterapeutas, fonoaudiologias e os metodos especiais	R\$ 55,00*
TERAPIAS DE NEURODESENVOLVIMENTO	Todas as terapias indicadas para o acompanhamento de beneficiários autistas	R\$ 80,00*
PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	Procedimentos externos (exeres de nevus, unhas, biopsia de pele, etc.	R\$ 100,00*
INTERNAÇÕES GERAIS	Internações gerais	Isento
INTERNAÇÕES GRUPO 2	Transplantes; Cirurgia Bariátrica; Internações Psiquiátricas Cirurgias com utilização de Orteses e ou ProteSES	Isento
PARTO	Parto a termo	Isento
INTERNAÇÃO PSIQUIÁTRICAS	Internações Psiquiátricas	50% por diária após 30°

* Valor por sessão.

* * Os valores dos limitadores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. Limitador mensal de cobrança de coparticipação de R\$ 500,00 mensais não cumulativos por beneficiário.

*** Internações Psiquiátricas: Cobertura de 30 (trinta) dias de internação, por ano contratual, não cumuláveis. Quando exceder os 30 (trinta) dias previstos incidirá cobrança de coparticipação ao beneficiário, no percentual de 50% (cinquenta por cento) do valor total da internação a partir do 31° de internação (Conforme Cláusula Contratual).

**** Campanha de Isenção de coparticipação para consultas eletivas com especialista Bluzz.



ENTIDADE: **SEPROVES** EMPRESARIAL

Quem pode aderir?

SEPROVES

Sindicato dos Empregados
Vendedores e Viajantes do Comércio
do Estado do Espírito Santo

Data base de reajuste dezembro/2026
(*Produto ambulatorial*)

Data base de reajuste: abril/2027
(*Produto care, care plus e executivo*)

Empregados Vendedores
e Viajantes do Comércio,
além de Propagandistas,
Propagandistas-
Vendedores e
Vendedores de Produtos
Farmacêuticos

Taxa associativa
Isenta

TABELA - COPARTICIPAÇÃO TOTAL

PLANO AMBULATORIAL

SEM ACOMODAÇÃO

REG. ANS 505.131/25-2

0 a 43 anos	R\$ 112,07
44 a 58 anos	R\$ 152,17
59 ou mais	R\$ 152,17

PLANO CARE

ENFERMARIA

REG. ANS 505.130/25-4

0 a 43 anos	R\$ 189,69
44 a 58 anos	R\$ 462,93
59 ou mais	R\$ 1.129,49

PLANO CARE PLUS

ENFERMARIA

REG. ANS 505.135/25-5

0 a 43 anos	R\$ 203,48
44 a 58 anos	R\$ 496,53
59 ou mais	R\$ 1.211,56

APARTAMENTO

REG. ANS 505.136/25-3

0 a 43 anos	R\$ 264,53
44 a 58 anos	R\$ 645,48
59 ou mais	R\$ 1.575,03

PLANO EXECUTIVO

ENFERMARIA

REG. ANS 505.127/25-4

0 a 43 anos	R\$ 224,98
44 a 58 anos	R\$ 549,04
59 ou mais	R\$ 1.339,61

APARTAMENTO

REG. ANS 505.128/25-2

0 a 43 anos	R\$ 292,48
44 a 58 anos	R\$ 713,75
59 ou mais	R\$ 1.741,50

COPARTICIPAÇÃO

GRUPO DE PROCEDIMENTO	EXEMPLOS	VALORES COPARTICIPAÇÃO TOTAL
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Consultas de Urgência/Emergência em Hospitais ou Pronto Socorro incluindo os acidentes pessoais	R\$80,00
CONSULTA ELETIVA MÉDICO BLUZZ	Consultas médicas com o medico Bluzz. <i>(médico da família)</i>	Isento
CONSULTA ELETIVA COM ESPECIALISTA BLUZZ	Consultas médicas com especialistas na clinica Bluzz.	R\$ 30,00*
CONSULTA ELETIVA NA REDE CREDENCIADA	Consultas médicas e não medicas em consultorios.	R\$ 50,00
EXAMES SIMPLES	Exames de analises clinicas comuns de sangue, raio-x simples, etc.	R\$ 1,50 a R\$ 25,00
EXAMES INTERMEDIARIOS	Ultrassom, endoscopia, biopsia etc.	R\$ 50,00
EXAMES COMPLEXOS	Colonoscopias, tomografias, ressonâncias, similares, etc.	R\$ 150,00
TERAPIAS SIMPLES	Fisioterapias e outras terapias em pacientes com necessidades de reabilitações específicas: cardiacas, amputados.	R\$ 20,00*
TERAPIAS ONCOLÓGICAS	Quimioterapias, radioterapias, hemoterapias, dialise e etc.	R\$ 80,00*
TERAPIAS ESPECIAIS	Fisioterapias gerais e inespecificas como psicoterapeutas, fonoaudiologias e os metodos especiais	R\$ 55,00*
TERAPIAS DE NEURODESENVOLVIMENTO	Todas as terapias indicadas para o acompanhamento de beneficiários autistas	R\$ 80,00*
PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	Procedimentos externos (exeres de nevus, unhas, biopsia de pele, etc.	R\$ 100,00*
INTERNAÇÕES GERAIS	Internações gerais	Isento
INTERNAÇÕES GRUPO 2	Transplantes; Cirurgia Bariátrica; Internações Psiquiátricas Cirurgias com utilização de Orteses e ou ProteSES	Isento
PARTO	Parto a termo	Isento
INTERNAÇÃO PSIQUIÁTRICAS	Internações Psiquiátricas	50% por diária após 30°

* Valor por sessão.

* * Os valores dos limitadores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. Limitador mensal de cobrança de coparticipação de R\$ 500,00 mensais não cumulativos por beneficiário.

*** Internações Psiquiátricas: Cobertura de 30 (trinta) dias de internação, por ano contratual, não cumuláveis. Quando exceder os 30 (trinta) dias previstos incidirá cobrança de coparticipação ao beneficiário, no percentual de 50% (cinquenta por cento) do valor total da internação a partir do 31° de internação (Conforme Cláusula Contratual).

**** Campanha de Isenção de coparticipação para consultas eletivas com especialista Bluzz.



ENTIDADE: **SINDICES** EMPRESARIAL

Quem pode aderir?

SINDICES

Sindicato dos Empregados em
Empresas de Contabilidade no Estado
do Espírito Santo

Data base de reajuste agosto/2026
(*Produto ambulatorial*)

Data base de reajuste: abril/2027
(*Produto care, care plus e executivo*)

Funcionários das empresas
de contabilidade, auditoria,
assessoramento, perícias,
informações, pesquisas e
holding no estado do
Espírito Santo.

Taxa associativa
Isenta

TABELA - COPARTICIPAÇÃO TOTAL

PLANO AMBULATORIAL

SEM ACOMODAÇÃO

REG. ANS 505.131/25-2

0 a 43 anos	R\$ 120,00
44 a 58 anos	R\$ 120,00
59 ou mais	R\$ 120,00

PLANO CARE

ENFERMARIA

REG. ANS 505.130/25-4

0 a 43 anos	R\$ 189,69
44 a 58 anos	R\$ 462,93
59 ou mais	R\$ 1.129,49

PLANO CARE PLUS

ENFERMARIA

REG. ANS 505.135/25-5

0 a 43 anos	R\$ 203,48
44 a 58 anos	R\$ 496,53
59 ou mais	R\$ 1.211,56

APARTAMENTO

REG. ANS 505.136/25-3

0 a 43 anos	R\$ 264,53
44 a 58 anos	R\$ 645,48
59 ou mais	R\$ 1.575,03

PLANO EXECUTIVO

ENFERMARIA

REG. ANS 505.127/25-4

0 a 43 anos	R\$ 224,98
44 a 58 anos	R\$ 549,04
59 ou mais	R\$ 1.339,61

APARTAMENTO

REG. ANS 505.128/25-2

0 a 43 anos	R\$ 292,48
44 a 58 anos	R\$ 713,75
59 ou mais	R\$ 1.741,50

COPARTICIPAÇÃO

GRUPO DE PROCEDIMENTO	EXEMPLOS	VALORES COPARTICIPAÇÃO TOTAL
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Consultas de Urgência/Emergência em Hospitais ou Pronto Socorro incluindo os acidentes pessoais	R\$80,00
CONSULTA ELETIVA MÉDICO BLUZZ	Consultas médicas com o medico Bluzz. <i>(médico da família)</i>	Isento
CONSULTA ELETIVA COM ESPECIALISTA BLUZZ	Consultas médicas com especialistas na clinica Bluzz.	R\$ 30,00*
CONSULTA ELETIVA NA REDE CREDENCIADA	Consultas médicas e não medicas em consultorios.	R\$ 50,00
EXAMES SIMPLES	Exames de analises clinicas comuns de sangue, raio-x simples, etc.	R\$ 1,50 a R\$ 25,00
EXAMES INTERMEDIARIOS	Ultrassom, endoscopia, biopsia etc.	R\$ 50,00
EXAMES COMPLEXOS	Colonoscopias, tomografias, ressonâncias, similares, etc.	R\$ 150,00
TERAPIAS SIMPLES	Fisioterapias e outras terapias em pacientes com necessidades de reabilitações específicas: cardiacas, amputados.	R\$ 20,00*
TERAPIAS ONCOLÓGICAS	Quimioterapias, radioterapias, hemoterapias, dialise e etc.	R\$ 80,00*
TERAPIAS ESPECIAIS	Fisioterapias gerais e inespecificas como psicoterapeutas, fonoaudiologias e os metodos especiais	R\$ 55,00*
TERAPIAS DE NEURODESENVOLVIMENTO	Todas as terapias indicadas para o acompanhamento de beneficiários autistas	R\$ 80,00*
PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	Procedimentos externos (exeres de nevus, unhas, biopsia de pele, etc.	R\$ 100,00*
INTERNAÇÕES GERAIS	Internações gerais	Isento
INTERNAÇÕES GRUPO 2	Transplantes; Cirurgia Bariátrica; Internações Psiquiátricas Cirurgias com utilização de Orteses e ou Proteses	Isento
PARTO	Parto a termo	Isento
INTERNAÇÃO PSIQUIÁTRICAS	Internações Psiquiátricas	50% por diária após 30°

* Valor por sessão.

* * Os valores dos limitadores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. Limitador mensal de cobrança de coparticipação de R\$ 500,00 mensais não cumulativos por beneficiário.

*** Internações Psiquiátricas: Cobertura de 30 (trinta) dias de internação, por ano contratual, não cumuláveis. Quando exceder os 30 (trinta) dias previstos incidirá cobrança de coparticipação ao beneficiário, no percentual de 50% (cinquenta por cento) do valor total da internação a partir do 31° de internação (Conforme Cláusula Contratual).

**** Campanha de Isenção de coparticipação para consultas eletivas com especialista Bluzz.



ENTIDADE: **ACE-BSI** EMPRESARIAL

Quem pode aderir?

ACE-BSI

Associação de Empregados,
Colaboradores, Aposentados e
Pensionistas em Empresas Atuentes
nos Setores do Comércio de Bens e
Serviços e da Indústria

Data base de reajuste: novembro/2026
(produto ambulatorial)

Data base de reajuste: abril/2027
(produto care, care plus e executivo)

Empregados, Colaboradores,
Aposentados e Pensionistas
em Empresas Atuentes nos
Setores do Comércio de
Bens, Serviços e da Indústria
do Estado do Espírito Santo.

Taxa associativa:
R\$ 14,00 mensal
por CNPJ

TABELA - COPARTICIPAÇÃO TOTAL

PLANO AMBULATORIAL

SEM ACOMODAÇÃO

REG. ANS 505.131/25-2

0 a 43 anos	R\$ 118,86
44 a 58 anos	R\$ 160,46
59 ou mais	R\$ 160,46

PLANO CARE

ENFERMARIA

REG. ANS 505.130/25-4

0 a 43 anos	R\$ 189,69
44 a 58 anos	R\$ 462,93
59 ou mais	R\$ 1.129,49

PLANO CARE PLUS

ENFERMARIA

REG. ANS 505.135/25-5

0 a 43 anos	R\$ 203,48
44 a 58 anos	R\$ 496,53
59 ou mais	R\$ 1.211,56

APARTAMENTO

REG. ANS 505.136/25-3

0 a 43 anos	R\$ 264,53
44 a 58 anos	R\$ 645,48
59 ou mais	R\$ 1.575,03

PLANO EXECUTIVO

ENFERMARIA

REG. ANS 505.127/25-4

0 a 43 anos	R\$ 224,98
44 a 58 anos	R\$ 549,04
59 ou mais	R\$ 1.339,61

APARTAMENTO

REG. ANS 505.128/25-2

0 a 43 anos	R\$ 292,48
44 a 58 anos	R\$ 713,75
59 ou mais	R\$ 1.741,50

TABELA - COPARTICIPAÇÃO PARCIAL

PLANO CARE

ENFERMARIA

REG. ANS 505.130/25-4

0 a 43 anos	R\$ 210,00
44 a 58 anos	R\$ 500,00
59 ou mais	R\$ 1.219,40

PLANO CARE PLUS

ENFERMARIA

REG. ANS 505.135/25-5

0 a 43 anos	R\$ 225,00
44 a 58 anos	R\$ 550,00
59 ou mais	R\$ 1.342,02

APARTAMENTO

REG. ANS 505.136/25-3

0 a 43 anos	R\$ 293,00
44 a 58 anos	R\$ 713,00
59 ou mais	R\$ 1.750,00

PLANO EXECUTIVO

ENFERMARIA

REG. ANS 505.127/25-4

0 a 43 anos	R\$ 249,00
44 a 58 anos	R\$ 607,00
59 ou mais	R\$ 1.480,00

APARTAMENTO

REG. ANS 505.128/25-2

0 a 43 anos	R\$ 325,00
44 a 58 anos	R\$ 790,00
59 ou mais	R\$ 1.930,00

COPARTICIPAÇÃO

GRUPO DE PROCEDIMENTO	EXEMPLOS	VALORES COPARTICIPAÇÃO TOTAL	VALORES COPARTICIPAÇÃO PARCIAL
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Consultas de Urgência/Emergência em Hospitais ou Pronto Socorro incluindo os acidentes pessoais	R\$80,00	Isento
CONSULTA ELETIVA MÉDICO BLUZZ	Consultas médicas com o médico Bluzz. <i>(médico da família)</i>	Isento	Isento
CONSULTA ELETIVA COM ESPECIALISTA BLUZZ	Consultas médicas com especialistas na clínica Bluzz.	R\$ 30,00*	Isento
CONSULTA ELETIVA NA REDE CREDENCIADA	Consultas médicas e não medicas em consultórios.	R\$ 50,00	Isento
EXAMES SIMPLES	Exames de análises clínicas comuns de sangue, raio-x simples, etc.	R\$ 1,50 a R\$ 25,00	Isento
EXAMES INTERMEDIARIOS	Ultrassom, endoscopia, biopsia etc.	R\$ 50,00	Isento
EXAMES COMPLEXOS	Colonoscopias, tomografias, ressonâncias, similares, etc.	R\$ 150,00	Isento
TERAPIAS SIMPLES	Fisioterapias e outras terapias em pacientes com necessidades de eabilitações específicas: cardíacas, amputados.	R\$ 20,00*	R\$ 20,00*
TERAPIAS ONCOLÓGICAS	Quimioterapias, radioterapias, hemoterapias, dialise e etc.	R\$ 80,00*	R\$ 80,00*
TERAPIAS ESPECIAIS	Fisioterapias gerais e inespecíficas como psicoterapeutas, fonoaudiologias e os metodos especiais	R\$55,00*	R\$ 55,00*
TERAPIAS DE NEURODESENVOLVIMENTO	Todas as terapias indicadas para o acompanhamento de beneficiários autistas	R\$ 80,00*	R\$ 80,00*
PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	Procedimentos externos (exereses de nevus, unhas, biopsia de pele, etc.	R\$ 100,00*	Isento
INTERNAÇÕES GERAIS	Internações gerais	Isento	Isento
INTERNAÇÕES GRUPO 2	Transplantes; Cirurgia Bariátrica; Internações Psiquiátricas Cirurgias com utilização de Orteses e ou ProteSES	Isento	Isento
PARTO	Parto a termo	Isento	Isento
INTERNAÇÃO PSIQUIÁTRICAS	Internações Psiquiátricas	50% por diária após 30°	50% por diária após 30°

* Valor por sessão.

** Os valores dos limitadores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. Limitador mensal de cobrança de coparticipação de R\$ 500,00 mensais não cumulativos por beneficiário.

*** Internações Psiquiátricas: Cobertura de 30 (trinta) dias de internação, por ano contratual, não cumuláveis. Quando exceder os 30 (trinta) dias previstos incidirá cobrança de coparticipação ao beneficiário, no percentual de 50% (cinquenta por cento) do valor total da internação a partir do 31° de internação (Conforme Cláusula Contratual).

**** Campanha de Isenção de coparticipação para consultas eletivas com especialista Bluzz.

CARÊNCIAS

GRUPO DE PROCEDIMENTO	EXEMPLOS	CONTRATUAL	APOVEITAMENTO DE CARÊNCIAS		
			A 0 a 5 meses	B 6 a 11 meses	C 12 a 23 meses
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Consultas de Urgência/Emergência em Hospitais ou Pronto Socorro incluindo os acidentes pessoais	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
CONSULTA ELETIVA MÉDICO BLUZZ	Consultas médicas com o medico Bluzz.	Isento	Isento	Isento	Isento
CONSULTA ELETIVA COM ESPECIALISTA BLUZZ	Consultas médicas com especialistas na clínica Bluzz.	Isento	Isento	Isento	Isento
CONSULTA ELETIVA NA REDE CREDENCIADA	Consultas médicas e não medicas em consultorios.	30 dias	30 dias	Isento	Isento
EXAMES SIMPLES	Exames de analises clinicas comuns de sangue, raio-x simples, etc.	Isento	Isento	Isento	Isento
EXAMES INTERMEDIARIOS	Ultrassom, endoscopia, biopsia etc.	90 dias	90 dias	Isento	Isento
EXAMES COMPLEXOS	Colonoscopias, tomografias, ressonâncias, similares, etc.	180 dias	180 dias	60 dias	Isento
TERAPIAS SIMPLES	Fisioterapias e outras terapias em pacientes com necessidades de eabilitações específicas: cardiacas, amputados.	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias
TERAPIAS ONCOLÓGICAS	Quimioterapias, radioterapias, hemoterapias, dialise e etc.	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias
TERAPIAS ESPECIAIS	Fisioterapias gerais e inespecificas como psicoterapeutas, fonoaudiologias e os metodos especiais	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias
TERAPIAS DE NEURODESENVOLVIMENTO	Todas as terapias indicadas para o acompanhamento de beneficiários autistas	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias
PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	Procedimentos externos (exerese de nevus, unhas, biopsia de pele, etc.	30 dias	30 dias	Isento	Isento
INTERNAÇÕES GERAIS	Internações gerais	180 dias	180 dias	120 dias	30 dias
INTERNAÇÕES GRUPO 2	Transplantes; Cirurgia Bariátrica; Internações Psiquiatricas Cirurgias com utilização de Orteses e ou Proteses	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias
PARTO	Parto a termo	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
PRÉ EXISTÊNCIA (CPT)	Coertura Parcial Temporario em relação as Doenças e Lesões Preexistentes	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias

AMBULATORIAL	A 0 a 5 meses	B 6 a 11 meses	C 12 a 23 meses
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	24 horas	24 horas	24 horas
CONSULTAS	Isento	Isento	Isento
EXAMES SIMPLES	Isento	Isento	Isento
EXAMES ESPECIALIZADOS	90 dias	Isento	Isento
PROCEDIMENTOS	180 dias	60 dias	Isento

DOCUMENTAÇÃO PARA APOVEITAMENTO DE CARÊNCIA

Carta de permanência assinada.

Caso a carta não esteja assinada, será obrigatório:

- Último boleto pago
- Comprovante de pagamento
- Foto da carteirinha do plano anterior.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

CNPJ

- Contrato social ou CCMEI ativo há 6 meses;
- Cartão CNPJ;
- E-social, Relatório FGTS ou DTCFWeb (MEI)
(obrigatoriamente o último relatório emitido atualizado).
- RG e CPF do sócio administrador;

Titular

- RG e CPF;
- Cartão Nacional de Saúde (CNS);
- Comprovante de vínculo;
- Comprovante de endereço.

Cônjuge e companheiro(a):

- RG e CPF;
- Cartão Nacional de Saúde (CNS);
- Certidão de Casamento Civil ou Escritura Pública
- Declaratória de União Estável.

Menor que por força de decisão judicial, se ache sob guarda ou tutela do beneficiário titular:

- Certidão de Nascimento ou RG;
- Decisão judicial que determinou a guarda ou tutela do beneficiário.

Para dependentes até 68 anos: filhos (adotivo ou não), irmãos e sobrinhos a partir de 8 (oito) anos completos, enteados e netos, sempre solteiros.

- Certidão de Nascimento ou RG;
- CPF;
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS);
- Carteira Nacional de Habilitação.

CRONOGRAMA DE VENDAS

VENDAS	VIGÊNCIA	VENCIMENTO BOLETO
01 a 10	01	10
11 a 20	10	10
21 a 30/31	20	20

Para os vencimentos nos dias 10 e 20, o primeiro boleto terá o vencimento prorrogado em 10 dias. A primeira mensalidade será cobrada no mês de vigência, de forma proporcional (pró-rata).

Vigência **01** - vencimento excepcional fixado no dia **10**

Vigência **10** - primeiro boleto vence dia **20**

Vigência **20** - primeiro boleto vence dia **30**

PREMIAÇÃO

VIGÊNCIA	PAGAMENTO DE PREMIAÇÃO
01	25
10	05
20	15

***Pagamento da premiação condicionado ao pagamento do primeiro boleto no vencimento.**

HOSPITAIS CREDENCIADOS BLUZZ

HOSPITAL	CIDADES	AMBULATORIAL	CARE	CARE PLUS	EXECUTIVO
Maternidade Pro Matre	Vitória	✓	✓	✓	✓
Hospital Santa Casa	Vitória	✓	✓	✓	✓
Instituto de Urologia	Vitória	✓	✓	✓	✓
Hospital Santa Rita*	Vitória	✓	✓	✓	✓
Aube Cuidados da Mente	Vitória	✓	✓	✓	✓
Hospital Meridional Vitória	Vitória	✗	✗	✗	✓
HOES - H. Digital de Olhos do ES	Vitória	✗	✗	✓	✓
Hospital Evangélico	Vila Velha	✓	✓	✓	✓
Hospital Meridional Praia da Costa	Vila Velha	✗	✗	✓	✓
Hospital São Luiz	Vila Velha	✗	✗	✓	✓
Grameg Hospital Dia*	Vila Velha	✓	✓	✓	✓
Hospital Meridional Serra	Serra	✓	✓	✓	✓
Hospital São Francisco	Cariacica	✓	✓	✓	✓
Hospital Meridional Cariacica	Cariacica	✗	✗	✗	✓
Hospital São Pedro	Guarapari	✗	✓	✓	✓
Linhares Medical Center - LMC	Linhares	✓	✓	✓	✓
Hospital São Camilo	Aracruz	✓	✓	✓	✓
Casa de Saúde Santa Maria	Colatina	✓	✓	✓	✓
Casa de Saúde Santa Mônica	Barra de São Francisco	✓	✓	✓	✓
H. Evang. de Santa Maria de Jetibá	Santa Maria de Jetibá	✓	✓	✓	✓
Hospital Padre Máximo - PS Adulto	Venda Nova do Imigrante	✓	✓	✓	✓
Santa Casa Domingos Martins	Domingos Martins	✓	✓	✓	✓
Santa Casa de M. de Cachoeiro	Cachoeiro de Itapemirim	✓	✓	✓	✓
Hospital Rio Doce*	Linhares	✗	✓	✓	✓
Sociedade Benificente de São Camilo	Nova Venécia	✓	✓	✓	✓

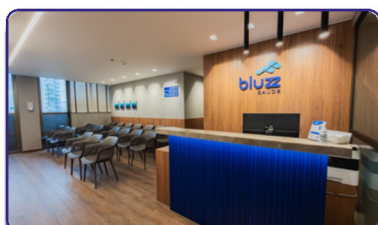
*Hospital Santa Rita - Ambulatorial e Care apenas Pediatria

*Grameg Hospital Dia - Consultas Eletivas e Pequenas cirurgias

*Hospital Rio Doce - Parto e Pronto-Socorro Pediátrico

CLÍNICAS PRÓPRIAS BLUZZ

CLÍNICA BLUZZ	ENDEREÇO	AMBULATORIAL	CARE	CARE PLUS	EXECUTIVO
Vitória	R. Ten. Mário Francisco Brito, 420 - 16º Andar - Enseada do Suá, Vitória - ES	✓	✓	✓	✓
Serra	Av. Central, 1388 - 2º andar - Parque Res. Laranjeiras, Serra - ES	✓	✓	✓	✓
Vila Velha	Av. Champagnat, 617 - Centro de Vila Velha	✓	✓	✓	✓
Cariacica	Shopping Moxuara, Piso L1 Rod. BR-262, Km 5, Campo Grande	✓	✓	✓	✓
Linhares	Av. Nogueira da Gama, 1420 - Colina, Linhares - ES	✓	✓	✓	✓



Vitória - ES

R. Ten. Mário Francisco Brito, 420 - 16º Andar - Enseada do Suá, Vitória - ES. 29050-555



Serra - ES

Av. Central, 1388 - 2º andar - Parque Res. Laranjeiras, Serra - ES. 29165-130



Vila Velha - ES

Av. Champagnat, 617 - Centro de Vila Velha



Cariacica - ES

Shopping Moxuara, Piso L1 Rod. BR-262, Km 5, 6555, Campo Grande



Linhares - ES

Av. Nogueira da Gama, 1420 - Colina, Linhares - ES. 29900-042



Egrégora
Administradora de Benefícios

 (27) 99787-4223

 (27) 99849-2036

 comercial@egregora.adm.br

ANS nº 42.417-0

ANS nº 42.352-1