

INFORME DE PRODUTOS UNIFICADOS

BLUZZ SAÚDE

Empresarial e Coletivo por Adesão

ANS nº 42.417-0

ANS nº 42.352-1

bluzz SAÚDE

Egrégora
Administradora de Benefícios

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

Versão de 02/10/2026

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 e SINDIMASSAS	**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

Egrégora
Administradora de Benefícios

bluzz
SAÚDE

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 ADESÃO - 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$10,00 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$10,00 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$5,00 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. *(médico da família)*	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 consultorios.	R$ 50,00	Isento
EXAMES SIMPLES	Exames de analises 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 (exerese de nevus,unhas, biopsia de pele, etc.	R$ 100,00*	Isento
INTERNAÇÕES GERAIS	Internações gerais	Isento	Isento
INTERNAÇÕES GRUPO 2	Transplantes; Cirurgia Bariátrica; Internações Psiquiatricas 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	APROVEITAMENTO 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 clinica 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 especificas: 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 APROVEITAMENTO 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 comercio varejista de carnes frescas e derivados, açougueiro, peixeiro, salsicheiro e aviário do Espirito 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$80,00
CONSULTA ELETIVA MÉDICO BLUZZ	Consultas médicas com o médico Bluzz. *(médico da família)*	Isento
CONSULTA ELETIVA COM ESPECIALISTA BLUZZ	Consultas médicas com especialistas na clinica Bluzz.	R$ 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 especificas: 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 (exerese de nevus,unhas, biopsia de pele, etc.	R$ 100,00*
INTERNAÇÕES GERAIS	Internações gerais	Isento
INTERNAÇÕES GRUPO 2	Transplantes; Cirurgia Bariátrica; Internações Psiquiatricas 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 31º de internação (Conforme Cláusula Contratual).
**** Campanha de Isenção de coparticipação para consultas eletivas com especialista Bluzz



ENTIDADE: SINTRAMASSAS e SINDIMASSAS

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
SINDIMASSAS Sindicato da Indústria de Massas Alimentícias no estado do Espírito Santo Data base de reajuste: Janeiro/2028 *(Produto ambulatorial)* Data base de reajuste: abril/2027 *(Produto care, care plus e executivo)*	Empregados de empresas e indústrias de massas alimentícias e biscoitos vinculadas à categoria econômica representada pelo SINDIMASSAS.	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$80,00
CONSULTA ELETIVA MÉDICO BLUZZ	Consultas médicas com o médico Bluzz. *(médico da família)*	Isento
CONSULTA ELETIVA COM ESPECIALISTA BLUZZ	Consultas médicas com especialistas na clinica Bluzz.	R$ 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 especificas: 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 (exerese de nevus,unhas, biopsia de pele, etc.	R$ 100,00*
INTERNAÇÕES GERAIS	Internações gerais	Isento
INTERNAÇÕES GRUPO 2	Transplantes; Cirurgia Bariátrica; Internações Psiquiatricas 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 31º de internação (Conforme Cláusula Contratual).
**** Campanha de Isenção de coparticipação para consultas eletivas com especialista Bluzz

CARÊNCIAS

GRUPO DE PROCEDIMENTO	EXEMPLOS	CONTRATUAL	APROVEITAMENTO 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 clinica 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 especificas: 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 APROVEITAMENTO 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. *(médico da família)*	Isento	Isento
CONSULTA ELETIVA COM ESPECIALISTA BLUZZ	Consultas médicas com especialistas na clinica Bluzz.	Isento	R$ 30,00*
CONSULTA ELETIVA NA REDE CREDENCIADA	Consultas médicas e não medicas em consultorios.	Isento	R$ 50,00
EXAMES SIMPLES	Exames de analises clinicas comuns de sangue, raio-x simples, etc.	Isento	R$ 1,50 a R$ 25,00
EXAMES INTERMEDIARIOS	Ultrassom, endoscopia, biopsia 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 especificas: cardiacas, amputados.	Isento	R$ 20,00*
TERAPIAS ONCOLÓGICAS	Quimioterapias, radioterapias, hemoterapias, dialise e etc.	Isento	R$ 80,00*
TERAPIAS ESPECIAIS	Fisioterapias gerais e inespecificas como psicoterapeutas, fonoaudiologias e os metodos 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 (exerese de nevus,unhas, biopsia de pele, etc.	Isento	R$ 100,00
INTERNAÇÕES GERAIS	Internações gerais	Não se aplica	Isento
INTERNAÇÕES GRUPO 2	Transplantes; Cirurgia Bariátrica; Internações Psiquiatricas Cirurgias com utilização de Orteses e ou Proteses	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$80,00
CONSULTA ELETIVA MÉDICO BLUZZ	Consultas médicas com o medico Bluzz. *(médico da família)*	Isento
CONSULTA ELETIVA COM ESPECIALISTA BLUZZ	Consultas médicas com especialistas na clinica Bluzz.	R$ 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 especificas: 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 (exerese de nevus,unhas, biopsia de pele, etc.	R$ 100,00*
INTERNAÇÕES GERAIS	Internações gerais	Isento
INTERNAÇÕES GRUPO 2	Transplantes; Cirurgia Bariátrica; Internações Psiquiatricas 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 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 Espiríto 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$80,00
CONSULTA ELETIVA MÉDICO BLUZZ	Consultas médicas com o medico Bluzz. *(médico da família)*	Isento
CONSULTA ELETIVA COM ESPECIALISTA BLUZZ	Consultas médicas com especialistas na clinica Bluzz.	R$ 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 especificas: 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 (exerese de nevus,unhas, biopsia de pele, etc.	R$ 100,00*
INTERNAÇÕES GERAIS	Internações gerais	Isento
INTERNAÇÕES GRUPO 2	Transplantes; Cirurgia Bariátrica; Internações Psiquiatricas 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 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$80,00
CONSULTA ELETIVA MÉDICO BLUZZ	Consultas médicas com o medico Bluzz. *(médico da família)*	Isento
CONSULTA ELETIVA COM ESPECIALISTA BLUZZ	Consultas médicas com especialistas na clinica Bluzz.	R$ 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 especificas: 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 (exerese de nevus,unhas, biopsia de pele, etc.	R$ 100,00*
INTERNAÇÕES GERAIS	Internações gerais	Isento
INTERNAÇÕES GRUPO 2	Transplantes; Cirurgia Bariátrica; Internações Psiquiatricas 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 31º 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$80,00
CONSULTA ELETIVA MÉDICO BLUZZ	Consultas médicas com o medico Bluzz. *(médico da família)*	Isento
CONSULTA ELETIVA COM ESPECIALISTA BLUZZ	Consultas médicas com especialistas na clinica Bluzz.	R$ 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 especificas: 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 (exerese de nevus,unhas, biopsia de pele, etc.	R$ 100,00*
INTERNAÇÕES GERAIS	Internações gerais	Isento
INTERNAÇÕES GRUPO 2	Transplantes; Cirurgia Bariátrica; Internações Psiquiatricas 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 31º 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$80,00
CONSULTA ELETIVA MÉDICO BLUZZ	Consultas médicas com o medico Bluzz. *(médico da família)*	Isento
CONSULTA ELETIVA COM ESPECIALISTA BLUZZ	Consultas médicas com especialistas na clinica Bluzz.	R$ 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 especificas: 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 (exerese de nevus,unhas, biopsia de pele, etc.	R$ 100,00*
INTERNAÇÕES GERAIS	Internações gerais	Isento
INTERNAÇÕES GRUPO 2	Transplantes; Cirurgia Bariátrica; Internações Psiquiatricas 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 31º 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 Atuantes 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 Atuantes nos Setores do Comércio de Bens, Serviços e da Indústria do Estado do Espírito Santo.	Taxa associativa: R$ 10,00 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$ 225,45**
44 a 58 anos	**R$ 550,20**
59 ou mais	**R$ 1.342,42**

PLANO CARE PLUS

ENFERMARIA
REG. ANS 505.135/25-5

0 a 43 anos	**R$ 236,85**
44 a 58 anos	**R$ 575,97**
59 ou mais	**R$ 1.405,41**

APARTAMENTO
REG. ANS 505.136/25-3

0 a 43 anos	**R$ 306,85**
44 a 58 anos	**R$ 748,77**
59 ou mais	**R$ 1.827,03**

PLANO EXECUTIVO

ENFERMARIA
REG. ANS 505.127/25-4

0 a 43 anos	**R$ 260,99**
44 a 58 anos	**R$ 636,88**
59 ou mais	**R$ 1.553,95**

APARTAMENTO
REG. ANS 505.128/25-2

0 a 43 anos	**R$ 339,27**
44 a 58 anos	**R$ 827,95**
59 ou mais	**R$ 2.020,14**

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$80,00	Isento
CONSULTA ELETIVA MÉDICO BLUZZ	Consultas médicas com o médico Bluzz. *(médico da família)*	Isento	Isento
CONSULTA ELETIVA COM ESPECIALISTA BLUZZ	Consultas médicas com especialistas na clinica Bluzz.	R$ 30,00*	Isento
CONSULTA ELETIVA NA REDE CREDENCIADA	Consultas médicas e não medicas em consultorios.	R$ 50,00	Isento
EXAMES SIMPLES	Exames de analises clinicas 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 especificas: cardiacas, 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 inespecificas 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 (exerese de nevus,unhas, biopsia de pele, etc.	R$ 100,00*	Isento
INTERNAÇÕES GERAIS	Internações gerais	Isento	Isento
INTERNAÇÕES GRUPO 2	Transplantes; Cirurgia Bariátrica; Internações Psiquiatricas 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	APROVEITAMENTO 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 clinica 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 especificas: 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 APROVEITAMENTO 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
06 a 15	01	10
16 a 25	10	10
26 a 05	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.**

Egrégora
Administradora de Benefícios

bluzz
SAÚDE

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 - 16° Andar - Enseada do Suá, Vitória - ES	✓	✓	✓	✓
Serra	Av. Central, 1388 - 2° 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

bluzz SAÚDE

Egrégora
Administradora de Benefícios

(27) 99787-4223
(27) 99849-2036
comercial@egregora.adm.br

ANS nº 42.417-0
ANS nº 42.352-1