

# Tabela NotreDame Intermédica Smart 200 - Empresarial - PME



SMART 200



Referência: Agosto/2018 - Taxa de Inscrição: Isenta

## PME

Faixa Etária	Smart 200 QC   02 a 29 vidas	Smart 200 Guarulhos QC   02 a 29 vidas	Smart 200 SP Oeste QC   02 a 29 vidas	Smart 200 ABC + Baixada QC   02 a 29 vidas
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 83.68	R\$ 83.68	R\$ 83.68	R\$ 83.68
19 a 23	R\$ 112.95	R\$ 112.95	R\$ 112.95	R\$ 112.95
24 a 28	R\$ 133.48	R\$ 133.48	R\$ 133.48	R\$ 133.48
29 a 33	R\$ 133.48	R\$ 133.48	R\$ 133.48	R\$ 133.48
34 a 38	R\$ 133.48	R\$ 133.48	R\$ 133.48	R\$ 133.48
39 a 43	R\$ 158.52	R\$ 158.52	R\$ 158.52	R\$ 158.52
44 a 48	R\$ 206.08	R\$ 206.08	R\$ 206.08	R\$ 206.08
49 a 53	R\$ 267.90	R\$ 267.90	R\$ 267.90	R\$ 267.90
54 a 58	R\$ 348.27	R\$ 348.27	R\$ 348.27	R\$ 348.27
59 ou +	R\$ 501.96	R\$ 501.96	R\$ 501.96	R\$ 501.96

## PME

Faixa Etária	Smart 200 Jundiaí QC   02 a 29 vidas	Smart 200 Sorocaba QC   02 a 29 vidas	Smart 200 Campinas QC   02 a 29 vidas	Smart 200 UP QC   02 a 29 vidas
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 83.68	R\$ 83.68	R\$ 83.68	R\$ 110.15
19 a 23	R\$ 112.95	R\$ 112.95	R\$ 112.95	R\$ 148.68
24 a 28	R\$ 133.48	R\$ 133.48	R\$ 133.48	R\$ 175.71
29 a 33	R\$ 133.48	R\$ 133.48	R\$ 133.48	R\$ 175.71
34 a 38	R\$ 133.48	R\$ 133.48	R\$ 133.48	R\$ 175.71
39 a 43	R\$ 158.52	R\$ 158.52	R\$ 158.52	R\$ 208.67
44 a 48	R\$ 206.08	R\$ 206.08	R\$ 206.08	R\$ 271.27
49 a 53	R\$ 267.90	R\$ 267.90	R\$ 267.90	R\$ 352.65
54 a 58	R\$ 348.27	R\$ 348.27	R\$ 348.27	R\$ 458.45
59 ou +	R\$ 501.96	R\$ 501.96	R\$ 501.96	R\$ 660.76

## PME

Faixa Etária	Smart 200 QC   30 a 99 vidas	Smart 200 Guarulhos QC   30 a 99 vidas	Smart 200 SP Oeste QC   30 a 99 vidas	Smart 200 ABC + Baixada QC   30 a 99 vidas
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 79.49	R\$ 79.49	R\$ 79.49	R\$ 79.49
19 a 23	R\$ 107.30	R\$ 107.30	R\$ 107.30	R\$ 107.30
24 a 28	R\$ 126.81	R\$ 126.81	R\$ 126.81	R\$ 126.81
29 a 33	R\$ 126.81	R\$ 126.81	R\$ 126.81	R\$ 126.81
34 a 38	R\$ 126.81	R\$ 126.81	R\$ 126.81	R\$ 126.81
39 a 43	R\$ 150.60	R\$ 150.60	R\$ 150.60	R\$ 150.60
44 a 48	R\$ 195.78	R\$ 195.78	R\$ 195.78	R\$ 195.78
49 a 53	R\$ 254.51	R\$ 254.51	R\$ 254.51	R\$ 254.51
54 a 58	R\$ 330.86	R\$ 330.86	R\$ 330.86	R\$ 330.86
59 ou +	R\$ 476.87	R\$ 476.87	R\$ 476.87	R\$ 476.87

## PME

Faixa Etária	Smart 200 Jundiaí QC   30 a 99 vidas	Smart 200 Sorocaba QC   30 a 99 vidas	Smart 200 Campinas QC   30 a 99 vidas	Smart 200 UP QC   30 a 99 vidas
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 79.49	R\$ 79.49	R\$ 79.49	R\$ 104.65
19 a 23	R\$ 107.30	R\$ 107.30	R\$ 107.30	R\$ 141.26
24 a 28	R\$ 126.81	R\$ 126.81	R\$ 126.81	R\$ 166.94
29 a 33	R\$ 126.81	R\$ 126.81	R\$ 126.81	R\$ 166.94

34 a 38	R\$ 126.81	R\$ 126.81	R\$ 126.81	R\$ 166.94
39 a 43	R\$ 150.60	R\$ 150.60	R\$ 150.60	R\$ 198.26
44 a 48	R\$ 195.78	R\$ 195.78	R\$ 195.78	R\$ 257.74
49 a 53	R\$ 254.51	R\$ 254.51	R\$ 254.51	R\$ 335.06
54 a 58	R\$ 330.86	R\$ 330.86	R\$ 330.86	R\$ 435.58
59 ou +	R\$ 476.87	R\$ 476.87	R\$ 476.87	R\$ 627.80

**REDE CREDENCIADA  
1 - Smart 200 SP Capital**

**HOSPITAIS**

**ZONA SUL**

**São Paulo**

- API Assistência Psiquiátrica Integrada - H
- Centro Clínico Zona Sul - PA
- GRAACC (Transplante de Medula Óssea Infantil) - H
- Hospital Bosque da Saúde - H/M/PS
- Hospital de Olhos Paulista ( Cerpo ) - H
- Hospital do Rim e Hipertensão - Oswaldo Ramos - H
- Hospital e Maternidade SacreCoeur - H/M
- Ophthal Hospital Especializado - PS

**ZONA NORTE**

**São Paulo**

- Centro Clínico Zona Norte - PA
- Hospital Nossa Senhora do Rosário - H/M/PS

**ZONA LESTE**

**São Paulo**

- Casa de Saúde Santa Marcelina - H

**ZONA LESTE**

**São Paulo**

- Centro Clínico Itaquera - PA
- Centro Clínico São Miguel - PA
- Centro Clínico Tatuapé - PA
- Hospital Montemagno - H/PS

**ZONA OESTE**

**São Paulo**

- Centro Clínico Lapa - PA

**CENTRO**

**São Paulo**

- Centro Clínico Angélica - PA
- Hospital e Ps Santa Cecília - Notredame - H/PS
- Hospital Inglês (Prof. Dr. Frederico Dulley) - H

**INTERIOR**

**Jundiaí**

- Hospital Paulo Sacramento - Jundiaí - H

**LABORATÓRIOS**

**ZONA SUL**

**São Paulo**

- C&M Associados Serviços Médicos
- Cedig - Centro de Diagnóstico e Tratamento em Gastroenterologia
- E D Ecografia Diagnóstica (Radiologia)
- Laboramed Analises e Pesquisas Clínicas
- Laboratório Locust
- Laboratório Pathos - Paraíso
- Nasa Laboratório - Unidade Santo Amaro

**ZONA NORTE**

**São Paulo**

- Nasa Laboratório Bioclínico - Santana

**ZONA LESTE**

**São Paulo**

- BA - Bioquímicos Associados
- CADI - Centro de Analises Clinicas e Diagnosticos por Imagem - Tatuapé
- Crya - Mooca

**ZONA LESTE**

**São Paulo**

- Endomax
- Laboramed Analises e Pesquisas Clínicas
- Laboratório Pathos - São Miguel Paulista
- Nasa Laboratório - Cidade São Mateus
- Nasa Laboratório - Itaquera
- Nasa Laboratório - Tatuapé
- Nasa Laboratório II - Tatuapé

**ZONA OESTE**

**São Paulo**

- Laboratório São Vicente

**CENTRO**

**São Paulo**

- Crya - Higienópolis
- Laboratório Dr. Ghelfond Diagnóstico

**REDE CREDENCIADA  
3 - Smart 200 Guarulhos**

**HOSPITAIS**

<p><b>ALTO TIETÊ</b>  <b>Guarulhos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Centro Clínico Guarulhos II - PA</li> <li>• Centro Clínico Guarulhos - PA</li> </ul>	<p><b>ALTO TIETÊ</b>  <b>Guarulhos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospital e Maternidade Guarulhos - H/M/PS</li> </ul>
<b>LABORATÓRIOS</b>	
<p><b>OUTRAS REGIÕES</b>  <b>Guarulhos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ecogênese - Serviços Médicos e Diagnósticos</li> <li>• Vanessa Vivian Silva Gonçalves</li> </ul> <p><b>ALTO TIETÊ</b>  <b>Guarulhos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• EJ Imagem Serviços de Radiologia</li> </ul>	<p><b>ALTO TIETÊ</b>  <b>Guarulhos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Instituto Tomografico de Guarulhos</li> <li>• Laboratório Sanitas II</li> <li>• SM Diagnósticos Especializados</li> </ul>
<b>REDE CREDENCIADA 2 - Smart 200 SP Oeste</b>	
<b>HOSPITAIS</b>	
<p><b>OUTRAS REGIÕES</b>  <b>Barueri</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Centro Clínico Alphaville - PA</li> <li>• Pronto Socorro Barueri (PS Barueri) - PS</li> </ul> <p><b>Carapicuíba</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Centro Clínico Carapicuíba - PA</li> </ul> <p><b>Cotia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cto. Clínico Cotia - PA</li> </ul>	<p><b>OUTRAS REGIÕES</b>  <b>Osasco</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospital e Maternidade Renascença - H/M/PS</li> <li>• Unidade Avançada Hospital e Maternidade Renascença - PA</li> </ul> <p><b>Taboão da Serra</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Centro Clínico Taboão da Serra - PA</li> <li>• Semear Gestão de Serviços Hospitalares (Hospital Family) - H/M/PS</li> </ul>
<b>LABORATÓRIOS</b>	
<p><b>OUTRAS REGIÕES</b>  <b>Osasco</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alpha Imagem</li> <li>• Andreazza Medicina Diagnóstica</li> <li>• Bioclinic Lab. de Anal. - Taboão da Serra</li> <li>• Bioclinic Laboratório de Análises Clínicas</li> <li>• Center Biomedico Osasco</li> <li>• Cegan - Centro Paulista de Neurologia</li> </ul>	<p><b>OUTRAS REGIÕES</b>  <b>Carapicuíba</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Clínica de Fisioterapia Integrada ( Gomes Benhossi )</li> <li>• Feeling - IBAC (Instituto Biomédico de Análises Clínicas) - Carapicuíba</li> <li>• Scan Diagnósticos Por Imagem</li> <li>• Transduson Medicina Diagnóstico</li> <li>• Ultracron - Alphaville</li> <li>• Ultracron - Osasco</li> </ul>
<b>REDE CREDENCIADA 4 - Smart 200 ABC + Baixada</b>	
<b>HOSPITAIS</b>	
<p><b>REGIÃO DO GRANDE ABC</b>  <b>Diadema</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Centro Clínico Diadema II - PA</li> <li>• Centro Clínico Diadema - PA</li> </ul> <p><b>Mauá</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Centro Clínico Mauá I - PA</li> <li>• Hospital Nossa Senhora Imaculada Conceição - H/M/PS</li> </ul> <p><b>Ribeirão Pires</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Centro Clinico Ribeirão Pires - PA</li> </ul> <p><b>Santo André</b></p>	<p><b>REGIÃO DO GRANDE ABC</b>  <b>São Bernardo do Campo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospital e Maternidade Intermédica ABC - H/M/PS</li> <li>• Hospital São Bernardo - H</li> <li>• Hospital São Bernardo Unidade Infantil - Baeta Neves - H/PS</li> <li>• Pronto-Socorro Intermédica do ABC - PS</li> </ul> <p><b>São Caetano do Sul</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Centro Clínico São Caetano I - PA</li> <li>• Hospital e Maternidade Central - São Caetano - PS</li> </ul>

- Centro Clínico Santo André I - PA
- Centro Clínico Santo André IV - PA
- Hospital Coração de Jesus (Perimetral S. André) - H

#### **São Bernardo do Campo**

- Centro Clínico São Bernardo I - PA
- Centro Clínico São Bernardo II - PA
- Centro de Tratamento Bezerra de Menezes - H

#### **LITORAL**

##### **Guarujá**

- Centro Clínico Frei Galvão - Unidade Guarujá - PA

##### **Santos**

- Hospital Frei Galvão ( Santos ) - H/PS
- Hospital São Lucas ( Santos ) - M

##### **São Vicente**

- Centro Clinico Frei Galvão - Unidade São Vicente - PA

### **LABORATÓRIOS**

#### **REGIÃO DO GRANDE ABC**

##### **Santo André**

- Andrezza Medicina Diagnóstica
- Andrezza Medicina Diagnóstica - São Caetano do Sul
- Biocenter Laboratórios Clínico - Diadema
- Biocenter Laboratórios Clínico - São Bernardo do Campo - Baeta Neves
- JMS Diagnosticos
- Lab Hormon - Santo André - Jardim do carmo
- Lab Hormon - Santo André Unidade II - Jardim
- Lab Hormon - Santo André Unidade III - Parque das nações
- Lab Hormon - São Bernardo do Campo
- Lab. Padrão de Análise Clínicas - Santo André
- Laboratório Modelo de Patologia Clínica
- Laboratório Padrão de Análises Clínicas - Diadema
- Laboratório Padrão de Análises Clínicas - Mauá

#### **REGIÃO DO GRANDE ABC**

##### **São Caetano do Sul**

- Medical - SCS Nova Gerty
- Medical - SCS Santa Paula
- Medical II - SCS Centro

#### **LITORAL**

##### **Guarujá**

- Clínica Radiológica do Guarujá
- Einstein Imagens Médicas - Unidade Santos
- Globalfisio - Centro de Fisioterapia Integrada
- Laboratório Cellula Mater - Matriz
- Laboratório Cellula Mater - São Vicente
- Laboratório Célula Mater - Cubatão
- Laboratório de Análises Clínicas Gonzaga - Santos
- Laboratório Gonzaga - São Vicente
- Laboratórios de Análises Clínicas Gonzaga - Unidade Guarujá

### **REDE CREDENCIADA 6 - Smart 200 Jundiaí**

### **HOSPITAIS**

#### **ZONA SUL**

##### **São Paulo**

- API Assistência Psiquiatrica Integrada - PA

#### **ZONA LESTE**

##### **São Paulo**

- IBCC - Instituto Brasileiro de Controle do Câncer - H

#### **OUTRAS REGIÕES**

##### **Cajamar**

- Centro Clínico Polvilho - PA

#### **OUTRAS REGIÕES**

##### **Várzea Paulista**

- Centro Clínico Várzea Paulista - PA

#### **INTERIOR**

##### **Campo Limpo Paulista**

- Centro Clínico Campo Limpo Paulista - PA

##### **Jundiaí**

- Hospital Paulo Sacramento - Jundiaí - H/M/PS

### **LABORATÓRIOS**

#### **OUTRAS REGIÕES**

##### **Cajamar**

- Fisiostar Unidade Fisioterapia

#### **INTERIOR**

##### **Várzea Paulista**

- Biológico Análises Clínicas
- Clínica Diagnóstica Dra Valderez
- Donnus Laboratório - Jundiaí

#### **INTERIOR**

##### **Jundiaí**

- Interclin
- Laboratório Biológico Análises Clínicas
- Laboratório Cardoso de Almeida
- Laboratório de Análises Clínicas Anchieta
- Unica Clínica Médica de Diagnóstico
- Unidade de Ecografia e Radiologia Pinheiros (Clínica

- Donnus Laboratório Médico
- Gabriele Lima Hernandez - Assessoria e Consultoria em Saúde
- ICON - Diagnóstico Médico por Imagem
- Insight - Clínica de Imagens Médicas

- Pinheiros)
- Vita Diagnósticos

**REDE CREDENCIADA  
7 - Smart 200 Sorocaba**

**HOSPITAIS**

**INTERIOR**

**Itu**

- Centro Clínico Itu - PA

**Sorocaba**

- Hospital Modelo de Sorocaba - H/M/PS

**LABORATÓRIOS**

**INTERIOR**

**Sorocaba**

- Ação Fisioterapia Reabilitação
- Colpat
- Diacor Diagnóstico Cardiológico
- Exactalab Laboratório Clínico & Imagem Ltda
- IDS - Alphamed Diagnosticos
- Itulab Laboratório de Análises Clínicas

**INTERIOR**

**Itu**

- Laboratório Análise de Itú Análises Clínicas S/C Ltda
- Laboratório Patologia Citologia Sorocaba
- Top Imagem Medicina Diagnóstica
- Trianálises - Sorocaba
- Vida Diagnóstico
- Vida Instituto Diagnóstico

**REDE CREDENCIADA  
5 - Smart 200 Campinas**

**HOSPITAIS**

**INTERIOR**

**Campinas**

- Hospital Renascença - Campinas - H/M/PS

**LABORATÓRIOS**

**INTERIOR**

**Campinas**

- Centro Campinense de Ecografia
- Cete
- Clínica Fonoaudiologia Team Áudio
- Eco Center

**INTERIOR**

**Campinas**

- Hemoclínica - Campinas
- Instituto Radiologia Diagnóstico Brumar
- Laboratório Freeman

**Carência**

**Carências válidas a partir da data de vigência do contrato.**

**Prazos de carências PME**

**Carências**

Grupo	Descrição do Grupo	Contrato	Carências			
			Padrão 02 a 10 vidas	Padrão 11 a 29 vidas	Red. 1	Red. 2

1	Urgência ou Emergência	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
2	Consultas Médicas - Rede Própria	30 dias	24 horas	24 horas	24 horas	
3	Consultas Médicas - Rede Credenciada	30 dias	30 dias	15 dias	15 dias	
4 e 5	Exames Simples - Rede Própria e Credenciada	30 dias	30 dias	15 dias	15 dias	
6 a 7	Terapias Simples e Cirurgias de Porte Anestésico Zero - Rede Própria e Credenciada	180 dias	60 dias	45 dias	30 dias	
8 a 9	Exames Especiais, Terapias Especiais, Internações Clínicas e Cirúrgicas e demais procedimentos, exceto os grupos 10 e 11 - Rede Própria e Credenciada	180 dias	180 dias	90 dias	90 dias	
10	Transplantes, Implantes, Próteses e Órteses ligadas ao ato cirúrgico e as sem finalidade estética; Internações Psiquiátricas, Diálise/Hemodiálise, Terapia Imunobiológica, Cirurgias Refrativas e Obesidade Mórbida	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	120 dias
11	Partos a termo	300 dias				
12	Cobertura Parcial Temporária	720 dias				
13	Odonto: Urgência e Emergência, Diagnóstico, Intervenção Clínica e Extração Simples	24 Horas				
14	Odonto: Radiologia, Prevenção em Saúde Bucal, Dentística, Cirurgia, Periodontia e Endodontia	60 Dias				
<b>Regras para Redução de Carências</b>						

<p>• Para todos os sócios e demais beneficiários até 69 anos, até 65 anos, até 11 meses e 29 dias de carência: até 11 meses e 29 dias.</p>
<b>Critérios</b>
<p>Contrato = Carência contratual para todos os beneficiários acima de 60 anos e 68 no caso de sócios</p> <p>Padrão 02 a 10 vidas = A) Carência padrão para contratos de 2 a 10 vidas sem plano anterior. Padrão 11 a 29 vidas = B) Carência padrão para contratos de 11 a 29 vidas sem plano anterior.</p> <p>Red. 1 = De 06 meses a 12 meses de permanência para as linhas Advance e Premium ou a partir de 12 meses para a linha Smart. A) Linha Advance e Premium: para planos compatíveis e participantes da lista de operadoras abaixo. B) Linha Smart: para planos oriundos de operadoras com registro na ANS e planos regulamentados.</p> <p>Redução de carência para planos oriundos de Congêneres: Possibilidade até 1 nível de upgrade até o plano Advance</p> <p>Red. 2 = Acima de 12 meses de permanência: Somente linha Advance e Premium: para planos compatíveis e participantes da lista de operadoras abaixo. Não havendo compatibilidade será aplicada a redução 1. Para empresas MEI não haverá redução de carências.</p>
<b>Operadoras Participantes</b>
<p><b>Planos Smart:</b> operadoras/seguradoras com registro na ANS e planos regulamentados. <b>Planos Advance e Premium:</b> Allianz, Amil, Bradesco, Cabesp, Care Plus, Golden Cross, Lincx, Marítima, Medial, Mediservice, Omint, One Health, Porto Seguro, Sulamérica, Tempo, Unimed e auto gestões puras patrocinadas pelas empregadoras.</p>

## Documentação

### Documentação Necessária da Empresa

Empresas	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cópia do contrato social registrado no órgão competente ou requerimento de empresário, registrado na junta comercial.</li> <li>Cópia do RG/CNH do responsável pela assinatura do contrato.</li> <li>Cópia do CNPJ atualizado.</li> <li>Para associações, sindicatos, igrejas, condomínios ou cooperativa, além das documentações acima apresentar Ata válida ou Estatuto.</li> </ul>
----------	---

Empresas Coligadas	<p><b>Coligada vínculo societário:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pelo menos um sócio em comum em todas as empresas.</li> <li>Em caso de procurador, o mesmo deverá constar no contrato social das empresas.</li> </ul> <p>Obs.: Não serão aceitas coligadas para MEI.</p> <p><b>Coligada familiar:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>100% do FGTS de todas as empresas.</li> </ul> <p><b>Processo:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Deverá ser preenchido o formulário de coligadas.</li> <li>Cópia de documento que contenha assinatura.</li> <li>CNPJ atualizado de cada empresa.</li> <li>Máximo de 6 empresas, para 30 vidas no mínimo.</li> <li>Mínimo de beneficiários será conforme cada plano.</li> <li>Os contratos estarão vinculados e, no principal, será atribuído o mínimo de 30 vidas, para efeito de faturamento, caso o grupo fique com menos de 30 vidas.</li> </ul>	
Empresas Setor Saúde	Permitido: laboratórios, home care, clínicas de imagem e consultórios odontológicos.	
Empresas Restrição	Empresas de atividade: motoboy, rural, segurança armada, transporte por meio de motocicleta ou afins e prestador de saúde (credenciado GNDI).	
<b>Documentação necessária dos Beneficiários</b>		
Sócios Administradores Diretores	Deve constar no Contrato Social	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cópia do Contrato Social</li> </ul>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Relação do FGTS completa do mês anterior ao início da vigência do benefício e guia de recolhimento quitada em rede bancária (mais de 29 vidas)</li> </ul> <p><b>Empregados recém-admitidos deverão apresentar:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Cópia da página da carteira de trabalho, cópia da página com fotografia e cópia da página de registro.</li> <li>Ficha de registro com foto e carimbo com CNPJ</li> </ul> <p><b>Demais documentos obrigatórios:</b></p>



Funcionários	Comprovar vínculo Empregatício	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia RG (frente e verso) acima de 18 anos</li> <li>• Cópia do CPF</li> <li>• Cópia Cartão Nacional de Saúde – SUS</li> <li>• Comprovante de endereço do titular (na falta do cartão SUS)</li> <li>• Para empresa Cartório: Além das documentações acima, apresentar o Diário Oficial de Nomeação do Oficial de Registro Civil.</li> </ul>
Dependentes	Cópia do Cartão Nacional de Saúde para todos	
	Cônjuge	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia Certidão de Casamento</li> </ul>
	Companheiro (a)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Declaração de união estável simples (modelo NotreDame Intermédica) com reconhecimento de firma do declarante.</li> <li>• Declaração Pública de União Estável.</li> </ul>
	Filhos solteiros até 39 anos, 11 meses e 29 dias e inválidos sem limite de idade	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia Certidão de Nascimento ou Registro Geral - RG (cópia frente e verso).</li> <li>• Filhos inválidos: relatório médico para análise médica.</li> </ul>
	Filhos adotivos até 39 anos, 11 meses e 29 dias e inválidos sem limite de idade	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Termo de guarda (provisória/definitiva) ou tutela emitido por juiz de direito e Certidão de Nascimento (cópias).</li> <li>• Filhos inválidos: relatório médico para análise médica.</li> </ul>
	Enteado até 39 anos, 11 meses e 29 dias e inválidos sem limite de idade	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia Certidão de Nascimento ou Registro Geral - RG (cópia frente e verso).</li> <li>• Cópia Certidão de Casamento.</li> <li>• Declaração Pública de União Estável.</li> <li>• Filhos inválidos: relatório médico para análise médica.</li> </ul>
Aprendizes	Maiores de 14 e menores de 24 anos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contrato de aprendiz assinado pelo próprio e pelo representante legal da empresa. Quando menor de 18 anos, o responsável legal do aprendiz deverá assinar a declaração de saúde.</li> </ul>

Estagiários	Maiores de 16 anos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contrato de estágio assinado pelo estagiário, pelo representante legal da empresa carimbado e pela instituição de ensino.</li> <li>• Quando menor de 18 anos, o responsável legal deverá assinar a declaração de saúde</li> </ul>
Agregados	Grau de parentesco dependentes indiretos elegíveis:	
	Pai, padrasto, mãe, madrasta, tio, tia, sogro e sogra, todos com até 64 anos, 11 meses e 29 dias, comprovada documentalmente.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia da Certidão de Nascimento ou RG do titular ou do cônjuge/companheiro(a).</li> <li>• Cópia da Certidão de Casamento.</li> <li>• No caso de padrasto/madrasta, além dos documentos acima, cópia da Escritura Pública de União Estável.</li> <li>• No caso de tio e tia, cópia do RG do pai ou mãe do titular e RG do tio(a).</li> </ul>
	Irmãos(ãs), todos com até 64 anos, 11 meses e 29 dias.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia da Certidão de Nascimento ou RG do titular e do irmão(ã).</li> </ul>
	Netos (as), todos com até 24 anos 11 meses e 29 dias	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia da Certidão de Nascimento.</li> </ul>

**OBS.:** Empresas com no mínimo 4 (quatro) vidas (Titulares e Dependentes), serão aceitos Agregados para contratação de planos sob as seguintes condições:

a) ELEGIBILIDADE – O Plano dos Agregados deverá observar o mesmo plano do Titular.

b) Poderá ser aplicada a redução de carência quando proveniente das operadoras previstas para esta condição.

Para empresas MEI não serão aceitos beneficiários agregados.

Prestador de Serviço ( Subcontratante )	Com Contrato de Trabalho	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Para o agrupamento de 2 a 29 vidas: serão aceitos, no máximo, 5 Prestadores de Serviços.</li> <li>• Para o agrupamento de 30 a 99 vidas: será considerada a atividade da empresa prestadora de serviços e o número de Prestadores de Serviços ficará limitado a: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Máximo de 30% para profissionais de engenharia, advocacia e TI.</li> <li>- Máximo de 15% para demais profissões.</li> </ul> </li> <li>• Comprovação da vinculação trabalhista destes profissionais na empresa prestadora de serviços (FGTS).</li> <li>• Cópia das 3 (três) últimas notas fiscais emitidas pela empresa prestadora de serviços junto à empresa do cliente.</li> <li>- Não serão aceitos MEI como prestadores de serviços e/ou coligadas.</li> </ul>
---	--------------------------	---

**Aceitação - Preenchimento - Beneficiários**

Até 29 vidas

Documentação ( RAC )

• **RAC PME (Relação de Atualização Cadastral) - Preenchimento obrigatório - Via única - NotreDame Intermédica**

**Preenchimento: dados do titular**

- Nome da empresa
- Plano desejado
- Nome completo do titular
- Data de nascimento
- CPF - Cadastro de Pessoas Físicas - beneficiário
- Nome da mãe do beneficiário
- CNS - Cadastro Nacional de Saúde
- Endereço de residência completo (CEP, rua/av., nº, bairro, município e UF)
- E-mail
- Telefones: celular, residencial e/ou contato
- Dados bancários (para planos das linhas Advance e Premium)

**Preenchimento: dados do(s) dependente(s)**

- Nome completo
- Data de nascimento
- CPF - Cadastro de Pessoas Físicas - beneficiário
- Nome da mãe do beneficiário
- CNS - Cadastro Nacional de Saúde
- Nº declaração nascido vivo (nascidos a partir de janeiro de 2010)

• **Carta de Orientação ao Beneficiário**

**Beneficiário:**

- Local e data
- Nome completo do beneficiário titular
- CPF do beneficiário titular
- Assinatura do beneficiário titular (conforme demais assinaturas da proposta)

**Intermediário corretor:**

- Local e data
- Nome completo do corretor
- CPF do corretor
- Assinatura do corretor

• **Declaração de Saúde**

**Preenchimento:**

- Nome completo do titular.
- Assinalar "N" ou "S" nas questões apresentadas (para todos os beneficiários).
- Informar peso e altura (para todos os beneficiários).
- Caso exista a informação "S" para alguma questão, informar: data, evento, descrição e esclarecimento.
- Assinatura do beneficiário titular (conforme demais assinaturas da proposta).

O cliente deverá ter ciência de que a omissão de fatos e/ou o preenchimento incorreto da declaração de saúde poderá ser considerada(o) como conduta inaceitável, implicando a responsabilidade pelo pagamento de despesas efetuadas com assistências médica e hospitalar, além do cancelamento da proposta de adesão a qualquer tempo.

A partir de 30 vidas - Preenchimento obrigatório

Documentação ( RAC )

• **Formulário de Saúde**

A empresa deverá preencher o formulário de saúde e o representante legal deve assinar.

• **RAC PME (Relação de Atualização Cadastral)**

Preencher somente a página 1.

**Preenchimento: dados do titular**

- Nome da empresa
- Plano desejado
- Nome completo do titular
- Data de nascimento
- CPF - Cadastro de Pessoas Físicas - do beneficiário
- Nome da mãe do beneficiário
- CNS - Cadastro Nacional de Saúde
- Endereço de residência completo (CEP, rua/av., nº, bairro, município e UF)
- E-mail
- Telefones: celular, residencial e/ou contato
- Dados bancários (para planos das linhas Advance e Premium)

**Preenchimento: dados do(s) dependente(s)**

- Nome completo
- Data de nascimento
- CPF - Cadastro de Pessoas Físicas - próprio beneficiário
- Nome da mãe do beneficiário
- CNS - Cadastro Nacional de Saúde
- Nº declaração nascido vivo (nascidos a partir de janeiro de 2010)

**EXISTE a opção de cadastro via arquivo, desse modo, o preenchimento da planilha dispensa o envio da RAC.**

• **Planilha de preenchimento ( Layout )**

- Todos os campos devem ser preenchidos.
- Não é permitido informar somente o telefone da empresa ou que haja duplicidade de número de telefones.
- Deve constar o endereço de cada funcionário.
- Todos os itens obrigatórios devem ser observados e a não informação resultará na devolução do contrato.
- O número e o nome da empresa devem ser salvos.
- Enviar para o e-mail: [cadastropme@intermedica.com.br](mailto:cadastropme@intermedica.com.br).
- A proposta deverá ser protocolada na NotreDame Intermédica e comunicar que os beneficiários estão incluídos via planilha.

O cliente deverá ter ciência de que a omissão de fatos e/ou o preenchimento incorreto do formulário de saúde poderá ser considerada(o) como conduta inaceitável, implicando a responsabilidade pelo pagamento de despesas efetuadas com assistências médica e hospitalar, além do cancelamento da proposta de adesão a qualquer tempo.

**Observação**

Informamos que a partir de 16/10/2017 a GNDI não aceitará mais a carta de prestador de serviço pessoa física nos contratos PME.

## Mais Informações

Diferenciais Interodonto

Presente no mercado desde 1993, com:

- Mais de 1.000 empresas clientes.
- Atendimento nacional.
- Mais de 1,5 milhão de beneficiários.
- Profissionais e clínicas credenciados.
- Mais de 30.000 opções de atendimento.
- Aproximadamente 13.000 cirurgiões-dentistas credenciados.

**PME ODONTO - SEM FRANQUIA + SAÚDE NOTREDAME INTERMÉDICA**

**Cobertura: Rol ANS**

**Plano: NPREMIUM 469.984/13-0**

\*Abrangência Nacional.

\* Carência (2 a 29 vidas).

\*24 horas: Urgência e Emergência, Diagnóstico, Curativo, Intervenção Clínica e Extração SI.

\*60 dias: Radiologia, Prevenção em Saúde Bucal, Dentística, Cirurgia, Periodontia e Endodontia.

**Válido apenas para quem aderir ao Plano de saúde NotreDame Intermédica**

**R\$ 10,90 por pessoa/mês**

**PME ODONTO - COM FRANQUIA + SAÚDE NOTREDAME INTERMÉDICA**

**Cobertura: Rol ANS**

**Plano: PREMIUM F 464.075/11-6**

\*Abrangência Nacional.

\*Carência (2 a 29 vidas).

\* 24 horas: Urgência e Emergência, Diagnóstico, Curativo, Intervenção Clínica e Extração SI.

\*60 dias: Radiologia, Prevenção em Saúde Bucal, Dentística, Cirurgia, Perodontia e Endodontia.

**Válido apenas para quem aderir ao Plano de saúde NotreDame Intermédica**

**Sem Custo**

**PME ODONTO - SEM FRANQUIA**

**Cobertura: Rol ANS**

- Reembolso

**Plano: TOP PREMIUM L.E 472.791/14-6**

\*Abrangência Nacional.

\* Carência (2 a 29 vidas).

\*24 horas: Urgência e Emergência, Diagnóstico, Curativo, Intervenção Clínica e Extração SI.

\*60 dias: Radiologia, Prevenção em Saúde Bucal, Dentística, Cirurgia, Periodontia e Endodontia.

**R\$ 17,90 por pessoa/mês**

**PME ODONTO - SEM FRANQUIA**

**Cobertura: Rol ANS**

- Reembolso
- Documentação Ortodôntica básica

**Plano: PREMIUM PLUS DO L.E 454.546/05-0**

\*Abrangência Nacional.

\* Carência (2 a 29 vidas)

\*24 horas: Urgência e Emergência, Diagnóstico, Curativo, Intervenção Clínica e Extração SI.

\*60 dias: Radiologia, Prevenção em Saúde Bucal, Dentística, Cirurgia, Periodontia e Endodontia.

**R\$ 26,90 por pessoa/mês**

### Área de comercialização

**São Paulo + Grande São Paulo + ABC + Baixada Santista + Campinas e Região + Jundiaí e Região + Sorocaba e Região**

**SMART 200 SP CAPITAL:** São Paulo

**SMART 200 OSASCO:** Barueri, Carapicuíba, Embu das Artes, Osasco e Taboão da Serra

**SMART 200 GUARULHOS:** Guarulhos

**SMART 200 ABC + BAIXADA:** Cubatão, Diadema, Guarujá, Mauá, Ribeirão Pires, Santo André, Santos, São Bernardo do Campo, São Caetano e São Vicente

**SMART 200 CAMPINAS:** Campinas

**SMART 200 JUNDIAÍ:** Cajamar, Campo Limpo Paulista, Itupeva, Jundiaí, Louveira, Várzea Paulista e Vinhedo

**SMART 200 SOROCABA:** Sorocaba, Itu e Votorantim

**SMART 200 UP:** Barueri, Cajamar, Campinas, Campo Limpo Paulista, Carapicuíba, Cubatão, Diadema, Embu das Artes, Guarujá, Guarulhos, Itu, Itupeva, Jundiaí, Louveira, Mauá, Osasco, Ribeirão Pires, Santo André, Santos, São Bernardo do Campo, São Caetano, São Paulo, São Vicente, Sorocaba, Taboão da Serra, Várzea Paulista, Vinhedo e Votorantim

### Regras de aceitação

• Mínimo de 2 vidas para: Linhas Smart e Advance.

• A contratação do plano da linha Premium 900 deverá observar o requisito mínimo de 2 vidas neste plano, com a contrapartida de contratação mínima do mesmo número de vidas na linha Smart e/ou Advance.

• Inclusão de agregados.

Além dos agregados atualmente elegíveis, agora você poderá incluir também: Sobrinho, genro e nora até 49 anos, 11 meses e 29 dias, e cunhado ( a ) até 64 anos, 1 meses e 29 dias.

• Filhos ( as )/ enteados ( as ).

Ampliação do limite de idade para 49 anos, 11 meses e 29 dias.

• Aceitação de sócios.

Ampliação do limite de idade para 69 anos, 11 meses e 29 dias.

### A vigência começa 15 dias após a assinatura

<b>Dia da vigência</b>	A vigência se dará em 15 dias a partir da data da assinatura da proposta
<b>Data de Vencimento Pecuniária</b> <b>Contraprestação (mensalidade)</b>	A data de vencimento se dará no mesmo dia da vigência contratual, exemplo contrato = 1º de setembro -> vencimento = dia 1º de cada mês

<b>Data da Movimentação cadastral</b>	20 dias antes do vencimento da próxima mensalidade
<p><b>A proposta poderá ser recusada e devolvida nas seguintes situações:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- NÃO ENTREGUE EM ATÉ 72 HORAS APÓS ASSINATURA.</li> <li>- Irregularidade nas documentações apresentadas e/ou recusa administrativa.</li> <li>- Falta de elegibilidade, de acordo com a RN 195.</li> <li>- Dificuldade de contato com os beneficiários.</li> <li>- Falta de preenchimento dos campos obrigatórios.</li> <li>- Empresas definidas como fora da regra de aceitação.</li> </ul> <p>A proposta deverá ser protocolada pelo corretor na operadora até 72 horas da data de assinatura. Caso a proposta seja protocolada pelo corretor na operadora, após este período, será devolvida para regularização. A vigência se dará em até 15 dias após a data do novo protocolo.</p> <p><b>Dicas para evitar a devolução de contratos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Preencha o checklist presente na proposta de adesão.</li> <li>- Preencha corretamente todos os campos sem rasuras.</li> <li>- Informe o nome da mãe de todos os beneficiários.</li> <li>- Informe o CPF do titular e dos dependentes quando maiores de 18 anos.</li> <li>- Informe o número do Cartão Nacional de Saúde.</li> <li>- Anexe as cópias dos documentos obrigatórios.</li> <li>- Confira a quantidade de vidas e valores da contratação.</li> <li>- A assinatura do beneficiário deve ser igual em todos os formulários (conforme documento enviado).</li> <li>- Verifique se os planos foram assinalados corretamente.</li> <li>- Preencha sempre os telefones de contato e endereço pessoal dos beneficiário.</li> <li>- A declaração de saúde não pode ter rasuras.</li> <li>- Informe se há doenças e lesões preexistentes.</li> <li>- Informe corretamente peso e altura dos beneficiários.</li> <li>- Anexe todos os documentos necessários para a redução de carência.</li> <li>- Filhos dependentes somente até 39 anos, 11 meses e 29 dias, ou seja, quando completarem 40 anos serão cancelados.</li> <li>- Quando se tratar de aceitação de igrejas, associações, atente-se para a assinatura do presidente e do tesoureiro.</li> </ul>	
<p>Importante: Caso a proposta possua duas devoluções, a vigência será alterada.</p>	
<p><b>Plano</b></p>	
<p><b>Smart</b></p>	
<p><b>Medicina</b></p> <p>Conjunto de programas que promove a qualidade de vida e o bem estar dos beneficiários, estimulando a adoção de hábitos saudáveis, O programa contempla estratégias de identificação e estratificação de riscos com três níveis de atuação:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Promoção da Saúde e desenvolvimento de autocuidados.</li> <li>• Gerenciamento da saúde de pacientes com problemas crônicos e específicos.</li> <li>• Gerenciamento de casos de alta complexidade.</li> </ul>	<p><b>Preventiva</b></p>
<p><b>Ala de</b></p>	<p><b>Oncologia Smart</b></p>







vacinas*								
Segunda opinião médica	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Internacional
Coleta domiciliar**	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Sim <sup>3</sup>
Reembolso de consultas e exames simples	7 dias úteis	Não	Não	Não	Não	7 dias úteis	7 dias úteis	5 dias úteis
Reembolso demais procedimentos	30 dias	Não	Não	Não	Não	30 dias	30 dias	10 dias úteis
Hidroterapia	Não	Não	Não	Não	Não	Não	10 sessões*	30 sessões*
Psicomotricidade	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Aconselhamento telefônico em saúde	Não	Não	Não	Não	Não	Sim	Sim	Sim
Centro de oncologia	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Diferenciado	Diferenciado	Diferenciado
Medicina preventiva	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim

1. Reembolso limitado ao valor do plano contratado.  
2. Com ou sem astigmatismo associado com grau até 4,0.  
3. SLA do prestador 48 horas

\*Diferenciais do ROL. Nos prestadores indicados ou reembolso e nas demais praças por reembolso.

\*\*Somente nos prestadores indicados pela NotreDame Intermédica.

\*\*\*Plano referência (disponível nas modalidades de contratação: Coletivo Empresarial /Coletivo por Adesão/Individual Familiar): plano que assegura cobertura assistencial, no regime de atendimento médico ambulatorial e hospitalar com obstetrícia, com padrão de acomodação enfermagem, relacionada às doenças listadas na Classificação Estatística Internacional de Doenças e previstas no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, respeitadas as exigências mínimas garantidas nos artigos 10 e 12 da Lei nº 9.656/98.

\*\*\*\*Transplantes extra Rol: nos prestadores indicados pela NotreDame Intermédica ou mediante reembolso. Nas demais localidades, o atendimento se dará somente por meio de reembolso.

<b>DUT:</b> Diretrizes	de	utilização
Valores, rede credenciada e informações podem sofrer alterações sem aviso prévio por parte da operadora.		

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