

# Tabela NotreDame Intermédica Smart 200 | SP - Região Metropolitana - ABC - Empresarial - PME



SMART 200

Simule o seu plano de saúde online



**SIMULAR**



Referência: Dezembro/2018 - Taxa de Inscrição: Isenta

## PME

Faixa Etária	Smart 200 ABC QC   02 a 29 vidas	Smart 200 Guarulhos QC   02 a 29 vidas	Smart 200 SP Oeste QC   02 a 29 vidas	Smart 200 Capital QC   02 a 29 vidas	Smart 200 UP QC   02 a 29 vidas
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 71.13	R\$ 83.68	R\$ 83.68	R\$ 81.17	R\$ 110.15
19 a 23	R\$ 96.01	R\$ 112.95	R\$ 112.95	R\$ 109.56	R\$ 148.68
24 a 28	R\$ 113.45	R\$ 133.48	R\$ 133.48	R\$ 129.48	R\$ 175.71
29 a 33	R\$ 113.45	R\$ 133.48	R\$ 133.48	R\$ 129.48	R\$ 175.71
34 a 38	R\$ 113.45	R\$ 133.48	R\$ 133.48	R\$ 129.48	R\$ 175.71
39 a 43	R\$ 134.74	R\$ 158.52	R\$ 158.52	R\$ 153.76	R\$ 208.67
44 a 48	R\$ 175.17	R\$ 206.08	R\$ 206.08	R\$ 199.90	R\$ 271.27
49 a 53	R\$ 227.71	R\$ 267.89	R\$ 267.89	R\$ 259.85	R\$ 352.65
54 a 58	R\$ 296.03	R\$ 348.26	R\$ 348.26	R\$ 337.81	R\$ 458.44
59 ou +	R\$ 426.66	R\$ 501.96	R\$ 501.96	R\$ 486.90	R\$ 660.75

## PME

Faixa Etária	Smart 200 ABC QC   30 a 99 vidas	Smart 200 Guarulhos QC   30 a 99 vidas	Smart 200 SP Oeste QC   30 a 99 vidas	Smart 200 Capital QC   30 a 99 vidas	Smart 200 UP QC   30 a 99 vidas
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 65.44	R\$ 76.99	R\$ 76.99	R\$ 74.68	R\$ 101.34
19 a 23	R\$ 88.33	R\$ 103.91	R\$ 103.91	R\$ 100.79	R\$ 136.78
24 a 28	R\$ 104.38	R\$ 122.81	R\$ 122.81	R\$ 119.13	R\$ 161.65
29 a 33	R\$ 104.38	R\$ 122.81	R\$ 122.81	R\$ 119.13	R\$ 161.65
34 a 38	R\$ 104.38	R\$ 122.81	R\$ 122.81	R\$ 119.13	R\$ 161.65
39 a 43	R\$ 123.96	R\$ 145.84	R\$ 145.84	R\$ 141.46	R\$ 191.97
44 a 48	R\$ 161.15	R\$ 189.59	R\$ 189.59	R\$ 183.90	R\$ 249.57
49 a 53	R\$ 209.49	R\$ 246.47	R\$ 246.47	R\$ 239.08	R\$ 324.43
54 a 58	R\$ 272.34	R\$ 320.40	R\$ 320.40	R\$ 310.79	R\$ 421.77
59 ou +	R\$ 392.53	R\$ 461.80	R\$ 461.80	R\$ 447.95	R\$ 607.90

## PME

Faixa Etária	Smart 200 ABC QC   02 a 29 vidas   C/Copart.	Smart 200 Guarulhos QC   02 a 29 vidas   C/Copart.	Smart 200 SP Oeste QC   02 a 29 vidas   C/Copart.	Smart 200 Capital QC   02 a 29 vidas   C/Copart.	Smart 200 UP QC   02 a 29 vidas   C/Copart.
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 56.01	R\$ 65.89	R\$ 65.89	R\$ 63.91	R\$ 86.71
19 a 23	R\$ 75.60	R\$ 88.94	R\$ 88.94	R\$ 86.27	R\$ 117.04
24 a 28	R\$ 89.35	R\$ 105.12	R\$ 105.12	R\$ 101.97	R\$ 138.33
29 a 33	R\$ 89.35	R\$ 105.12	R\$ 105.12	R\$ 101.97	R\$ 138.33
34 a 38	R\$ 89.35	R\$ 105.12	R\$ 105.12	R\$ 101.97	R\$ 138.33
39 a 43	R\$ 106.11	R\$ 124.84	R\$ 124.84	R\$ 121.09	R\$ 164.29
44 a 48	R\$ 137.94	R\$ 162.29	R\$ 162.29	R\$ 157.42	R\$ 213.57
49 a 53	R\$ 179.33	R\$ 210.97	R\$ 210.97	R\$ 204.64	R\$ 277.64
54 a 58	R\$ 233.12	R\$ 274.26	R\$ 274.26	R\$ 266.03	R\$ 360.91
59 ou +	R\$ 335.99	R\$ 395.28	R\$ 395.28	R\$ 383.42	R\$ 520.18

## PME

Faixa Etária	Smart 200 ABC QC   30 a 99 vidas   C/Copart.	Smart 200 Guarulhos QC   30 a 99 vidas   C/Copart.	Smart 200 SP Oeste QC   30 a 99 vidas   C/Copart.	Smart 200 Capital QC   30 a 99 vidas   C/Copart.	Smart 200 UP QC   30 a 99 vidas   C/Copart.
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 50.41	R\$ 59.30	R\$ 59.30	R\$ 57.52	R\$ 78.04
19 a 23	R\$ 68.04	R\$ 80.05	R\$ 80.05	R\$ 77.65	R\$ 105.34
24 a 28	R\$ 80.42	R\$ 94.61	R\$ 94.61	R\$ 91.77	R\$ 124.50
29 a 33	R\$ 80.42	R\$ 94.61	R\$ 94.61	R\$ 91.77	R\$ 124.50
34 a 38	R\$ 80.42	R\$ 94.61	R\$ 94.61	R\$ 91.77	R\$ 124.50
39 a 43	R\$ 95.50	R\$ 112.36	R\$ 112.36	R\$ 108.99	R\$ 147.86
44 a 48	R\$ 124.16	R\$ 146.06	R\$ 146.06	R\$ 141.68	R\$ 192.20

49 a 53	R\$ 161.39	R\$ 189.86	R\$ 189.86	R\$ 184.16	R\$ 249.88
54 a 58	R\$ 209.80	R\$ 246.83	R\$ 246.83	R\$ 239.43	R\$ 324.82
59 ou +	R\$ 302.38	R\$ 355.74	R\$ 355.74	R\$ 345.07	R\$ 468.16

**REDE CREDENCIADA  
Smart 200 ABC**

**HOSPITAIS**

**ZONA SUL**

**São Paulo**

- GRAACC (Transplante de Medula Óssea Infantil) - H
- Hospital de Olhos Paulista ( Cerpo ) - H
- Hospital do Rim e Hipertensão - Oswaldo Ramos - H
- Ophthal Hospital Especializado - PS

**ZONA LESTE**

**São Paulo**

- Casa de Saúde Santa Marcelina - H

**CENTRO**

**São Paulo**

- Hospital Inglês (Prof. Dr. Frederico Dulley) - H

**REGIÃO DO GRANDE ABC**

**Diadema**

- Centro Clínico Diadema II - PA
- Centro Clínico Diadema - PA

**Mauá**

- Centro Clínico Mauá I - PA
- Hospital Santa Casa de Mauá - H/M/PS

**REGIÃO DO GRANDE ABC**

**Ribeirão Pires**

- Centro Clínico Ribeirão Pires - PA

**Santo André**

- 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/PS
- Hospital e Maternidade Intermédica ABC - H/M/PS
- Hospital São Bernardo - H
- Hospital São Bernardo Unidade Infantil - Baeta Neves - H/PS
- Pronto-Socorro Intermédica do ABC - PS

**São Caetano do Sul**

- Centro Clínico São Caetano I - PA
- Hospital e Maternidade Central - São Caetano - H

**LABORATÓRIOS**

**REGIÃO DO GRANDE ABC**

**Santo André**

- Andrezza Medicina Diagnóstica
- Andrezza Medicina Diagnóstica - São Caetano do Sul
- Biocenter Lab. Diagnóstico - Jardim do mar
- Biocenter Laboratórios Clínico - Diadema
- Biocenter Laboratórios Clínico - Mauá
- Biocenter Laboratórios Clínico - São Bernardo do Campo - Baeta Neves
- Lab Hormon - Maua
- Lab Hormon - Ribeirão Pires
- Lab Hormon - Santo André - Jardim do carmo
- Lab Hormon - Santo André Unidade II - Jardim
- Lab Hormon - Santo André Unidade III - Parque das nações

**REGIÃO DO GRANDE ABC**

**São Bernardo do Campo**

- Lab Hormon - São Bernardo do Campo
- Lab Hormon - Unidade São Bernardo
- Lab Med - São Caetano Do Sul
- Lab. Padrão de Análise Clínicas - Santo André
- Laboratório Hormon
- Laboratório Modelo de Patologia Clínica
- Laboratório Padrão de Análises Clínicas - Diadema
- Laboratório Padrão de Análises Clínicas - Mauá
- Medical - SCS Nova Gerty
- Medical - SCS Santa Paula
- Medical II - SCS Centro

**REDE CREDENCIADA  
Smart 200 Guarulhos**

**HOSPITAIS**

**ZONA SUL**

**São Paulo**

- API Assistência Psiquiátrica Integrada - H

**INTERIOR**

**Jundiaí**

- Hospital Paulo Sacramento - Jundiaí - H

**ALTO TIETÊ**

**Guarulhos**

- Centro Clínico Guarulhos - PA
- Hospital e Maternidade Guarulhos - H/M/PS

**ALTO TIETÊ****Guarulhos**

- Centro Clínico Guarulhos II - PA

**LABORATÓRIOS****OUTRAS REGIÕES****Guarulhos**

- Ecogênese - Serviços Médicos e Diagnósticos
- Vanessa Vivian Silva Gonçalves

**ALTO TIETÊ****Guarulhos**

- Instituto Tomografico de Guarulhos
- Laboratório Sanitas II
- SM Diagnósticos Especializados

**ALTO TIETÊ****Guarulhos**

- EJ Imagem Serviços de Radiologia

**REDE CREDENCIADA  
Smart 200 SP Oeste****HOSPITAIS****OUTRAS REGIÕES****Barueri**

- Centro Clínico Alphaville - PA
- Pronto Socorro Barueri (PS Barueri) - PS

**Carapicuíba**

- Centro Clínico Carapicuíba - PA

**Cotia**

- Cto. Clínico Cotia - PA

**OUTRAS REGIÕES****Osasco**

- Hospital e Maternidade Renascença - H/M/PS
- Unidade Avançada Hospital e Maternidade Renascença - PA

**Taboão da Serra**

- Centro Clínico Taboão da Serra - PA
- Semear Gestão de Serviços Hospitalares (Hospital Family) - H/M/PS

**LABORATÓRIOS****OUTRAS REGIÕES****Osasco**

- Alpha Imagem
- Andrezza Medicina Diagnóstica
- Bioclinic Lab. de Anal. - Taboão da Serra
- Bioclinic Laboratório de Análises Clínicas
- Center Biomedico Osasco
- Capan - Centro Paulista de Neurologia

**OUTRAS REGIÕES****Carapicuíba**

- Clínica de Fisioterapia Integrada ( Gomes Benhossi )
- Feeling - IBAC (Instituto Biomédico de Análises Clínicas) - Carapicuíba
- Scan Diagnósticos Por Imagem
- Transduson Medicina Diagnóstico
- Ultracron - Alphaville
- Ultracron - Osasco

**REDE CREDENCIADA  
Smart 200 SP Capital****HOSPITAIS****ZONA SUL****São Paulo**

- Centro Clínico Zona Sul - PA
- Hospital Bosque da Saúde - H/M/PS
- Hospital e Maternidade SacreCoeur - H/M

**ZONA NORTE****São Paulo**

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

**ZONA LESTE****ZONA LESTE****São Paulo**

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

**ZONA OESTE****São Paulo**

- Centro Clínico Lapa - PA

**CENTRO****São Paulo**

**São Paulo**

- Centro Clínico Itaquera - PA

- Centro Clínico Angélica - PA
- Hospital e Ps Santa Cecília - Notredame - H/PS

**LABORATÓRIOS****ZONA SUL****São Paulo**

- C&M Associados Serviços Médicos
- Cedig - Centro de Diagnóstico e Tratamento em Gastroenterologia
- E D Ecografia Diagnóstica (Radiologia)
- Laboramedí Análises e Pesquisas Clínicas
- Laboratório Locus
- 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 Análises Clínicas e Diagnósticos por Imagem - Tatuapé
- Crya - Mooca

**ZONA LESTE****São Paulo**

- Endomax
- Laboramedí Análises 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  
Smart 200 UP****HOSPITAIS****ZONA LESTE****São Paulo**

- IBCC - Instituto Brasileiro de Controle do Câncer - H

**REGIÃO DO GRANDE ABC****Mauá**

- Hospital Nossa Senhora Imaculada Conceição - H/M/PS

**São Bernardo do Campo**

- Centro de Tratamento Bezerra de Menezes - H

**São Caetano do Sul**

- Hospital e Maternidade Central - São Caetano - PS

**OUTRAS REGIÕES****Várzea Paulista**

- Centro Clínico Várzea Paulista - PA

**INTERIOR****Campinas**

- Hospital Renascença - Campinas - H/M/PS

**INTERIOR****Campo Limpo Paulista**

- Centro Clínico Campo Limpo Paulista - PA

**Itu**

- Centro Clínico Itu - PA

**Sorocaba**

- Hospital Modelo de Sorocaba - H/M/PS

**LITORAL****Guarujá**

- Centro Clínico Frei Galvão - Unidade Guarujá - PA

**Santos**

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

**São Vicente**

- Centro Clínico Frei Galvão - Unidade São Vicente - PA

**LABORATÓRIOS****ZONA SUL****São Paulo**

- ED Diagnóstica

**INTERIOR****Itu**

- Laboratório Análise de Itú Análises Clínicas S/C Ltda
- Laboratório Biológico Análises Clínicas
- Laboratório Cardoso de Almeida

**REGIÃO DO GRANDE ABC****São Bernardo do Campo**

- JMS Diagnosticos

**OUTRAS REGIÕES****Cajamar**

- Fisiostar Unidade Fisioterapia

**INTERIOR****Sorocaba**

- Ação Fisioterapia Reabilitação
- Biológico Análises Clínicas
- Centro Campinense de Ecografia
- Cete
- Clínica Diagnóstica Dra Valderez
- Clínica Fonoaudiologia Team Áudio
- Colpat
- Diacor Diagnóstico Cardiológico
- Donnus Laboratório Médico
- Donnus Laboratório Médico
- Eco Center
- Exactalab Laboratório Clínico & Imagem Ltda
- Gabriele Lima Hernandez - Assessoria e Consultoria em Saúde
- Hemoclínica - Campinas
- ICON - Diagnóstico Médico por Imagem
- IDS Instituto de Diagnóstico Sorocaba
- Insight - Clínica de Imagens Médicas
- Instituto Radiologia Diagnóstico Brumar
- Interclin
- Itulab Laboratório de Análises Clínicas

- Laboratório de Análises Clínicas Anchieta
- Laboratório Freeman
- Top Imagem Medicina Diagnóstica
- Trianalises - Sorocaba
- Unica Clínica Médica de Diagnóstico
- Unidade de Ecografia e Radiologia Pinheiros (Clínica Pinheiros)
- Vida Diagnóstico
- Vida Instituto Diagnóstico
- Vita Diagnósticos

**LITORAL****Guarujá**

- Clínica Radiológica do Guarujá
- Einstein Imagens Médicas - Unidade Santos
- Globalfísio - 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

**ALTO TIETÊ****Guarulhos**

- Instituto de Tomográfico de Guarulhos

**REDE CREDENCIADA  
Smart 300****HOSPITAIS****ZONA SUL****São Paulo**

- Casa de Saúde Nossa Senhora do Caminho - H
- Centro Médico Adventista de São Paulo - PA
- Hospital da Cruz Vermelha (H. Defeitos da Face) - H
- Hospital Dom Antônio Alvarenga - H/PS
- Hospital e Maternidade Vidas - H/M/PS
- Hospital Sepaco - H/M/PS

**ZONA NORTE****São Paulo**

- Hospital João Evangelista Hoje ( Hosp. Cantareira ) - H
- Hospital Presidente - H/PS

**ZONA LESTE****São Paulo**

- Casa de Saúde Santa Marcelina - H/PS
- Day Hospital Ermelino Matarazzo - H
- Hospital Central de Guaianazes - ( H. Vila Iolanda ) - H/M/PS
- Hospital e Maternidade Master Clin - H/M/PS
- Hospital e Maternidade Oito de Maio - H/M/PS
- Hospital e Maternidade São Miguel - H/PS
- Hospital Salvalus (Maternidade do Brás) - H/M/PS

**OUTRAS REGIÕES****Embu**

- Grupo CPR - Embu das Artes - H

**Francisco Morato**

- CEAM - Francisco Morato (KR Medicina e Diagnósticos) - PS

**Franco da Rocha**

- CEAM - Franco da Rocha (KR Medicina e Diagnósticos) - H/M/PS

**Itapevi**

- Centro Clínico Itapevi - PA
- Hospital e Maternidade Nova Vida - Itapevi - H/M/PS

**Itupeva**

- Hospital Psiquiátrico Itupeva - H

**INTERIOR****Itatiba**

- Hospital Itatiba - H/M/PS
- Santa Casa de Misericórdia de Itatiba - H/M/PS

**Itu**

- Hospital São Camilo - Itu - H/M/PS

- Hospital Santa Clara (Gerhosp serviços hospitalares) - H
- Hospital Santa Virgínia - H

## **ZONA OESTE**

### **São Paulo**

- Fundação Faculdade de Medicina - H
- Hospital Albert Sabin - Lapa - H/PS
- Hospital Portinari - H/M/PS
- Previna Diagnósticos Médicos - Parada de Taipas - PS

## **CENTRO**

### **São Paulo**

- Hospital Cruz Azul de SP - H

## **REGIÃO DO GRANDE ABC**

### **Diadema**

- Innova Hospitais Associados - H

### **Ribeirão Pires**

- Hospital Ribeirão Pires - H/M

### **Santo André**

- Hosp. Bene. Portuguesa de Santo André - Hosp. São Pedro - H/M/PS

### **São Caetano do Sul**

- Hospital e Maternidade Central - São Caetano - H/PS

## **OUTRAS REGIÕES**

### **Caieiras**

- Centro Clínico Caieiras - PA

### **Cajamar**

- Centro Clínico Polvilho - PA

### **Cotia**

- Hospital e Maternidade Nova Vida - Cotia - PA
- Hospital São Francisco - Cotia - H/M/PS

## **Jundiaí**

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

## **Louveira**

- Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Louveira - H/M/PS

## **Salto de Pirapora**

- Santa Casa de Misericórdia de Salto de Pirapora - H/M/PS

## **Sumaré**

- Day Hospital Sumaré - H

## **Vinhedo**

- Santa Casa de Misericórdia de Vinhedo - H/M/PS

## **LITORAL**

### **Guarujá**

- Sociedade Santamarense de Beneficência do Guarujá - H/M/PS

## **ALTO TIETÊ**

### **Arujá**

- Hospital e Maternidade Ipiranga Arujá (AMA) - H/M/PS

### **Ferraz de Vasconcelos**

- Hospital Pró Mater (Clínica Santo Antonio) - PA

### **Guararema**

- Santa Casa de Misericórdia de Guararema - H/M/PS

### **Mogi das Cruzes**

- Clínica Infantil São Nicolau - PA
- Hospital Mogi Dor - (Atual Mogi Mater) - M
- Hospital Santana Mogi das Cruzes (Casa de Saúde e Maternidade Santana) - H/PS
- Samed Serviço Assistência Médico Hospitalar - PA

### **Santa Isabel**

- Gabriel Cianflone (Santa Casa de Misericórdia Santa Isabel) - H/M/PS

### **Suzano**

- Medcare Saint Nicholas - PA

## **LABORATÓRIOS**

## **ZONA SUL**

### **São Paulo**

- Biotox
- Cardiológica - São Paulo
- Instituto Vida de Fisioterapia
- Laboratorio Mello - Adolfo Pinheiro
- Maxxilab - Adolfo Pinheiro
- Mello Laboratório Médico de Análises - Jabaquara
- Mello Laboratório Médico de Análises - Santo Amaro
- Oftalmocare Medical

## **ZONA NORTE**

### **São Paulo**

- Clínica de Diagnóstico Dr. Luiz Scoppetta
- Maxxilab - Santana
- Mello Lab. Médico de Análises - Vila Maria
- Mello Laboratório Médico de Análises - Santana

## **OUTRAS REGIÕES**

### **Osasco**

- GS Imagem Diagnóstico Médico
- Instituto Vida de Fisioterapia
- Instituto Vida de Fisioterapia
- Nasa ( Mogi das Cruzes)
- Nova Imagem Centro Avançado de Diagnóstico
- Sion Diagnosticos Por Imagem

## **INTERIOR**

### **Jundiaí**

- Bioclínica Análises Clínicas - Jundiaí
- Cecília Holtz de Camargo Barros
- Centro Radiológico Valinhos
- Climagem Clínica Diagnóstico Por Imagem
- Clínica Concon
- Clínica de Fisioterapia Físio Ação

- Presecor Diagnósticos por Imagem - Freguesia do Ó
- Presecor Diagnósticos por Imagem - Santana

## ZONA LESTE

### São Paulo

- Assad Laboratório
- ICZL - Instituto de Cardiologia da Zona Leste
- Laboratório Máximo
- Laboratório Sanitas
- MaxxiLab - Tatuapé
- Mello Lab. Médico de Análises - Tatuapé
- Mello Lab. Médico de Análises - Vila Americana

## ZONA OESTE

### São Paulo

- Anghinah Costa Assist Médica e Diagnóstica
- Mello Laboratório Médico de Análises - Lapa

## CENTRO

### São Paulo

- Benvista Oftalmologia
- Clínicas de Ultrassonografia AA Diagnósticos por Imagem
- Maxxilab - Consolação ( Hospital SacreCoeur )
- Mello Diagnóstico - Centro

## REGIÃO DO GRANDE ABC

### Rio Grande da Serra

- Biolab
- Ceccato e Ambros Serviços de Fisioterapia.
- Diagnostico Por Imagens Schiavon
- Elgra Clinica de Fisioterapia e Acupuntura
- Fisiomed Fisioterapia Especializada - São Bernardo do Campo
- IMAVE - Instituto de Medicina Avançada da Visão
- Instituto Vida de Fisioterapia
- IPAC - Instituto Paulista de Análises Clínicas
- Lumen Centro de Diagnósticos
- Medimagem
- Multini Fisioterapia
- Rio Serviços Médicos
- Ultra Diagnósticos
- Vital Lab - Ribeirão Pires

## OUTRAS REGIÕES

### Cotia

- Cedime Centro de Diagnóstico Médico - Cotia
- Clínica de Moléstias do Aparelho Digestivo e Vascular Cadiva
- Cotis - Clinica de Ortopedia e Traumatologia de Itapeccerica da Serra
- CTA - Centro de Apoio Diagnóstico
- Ghelfond Diagnóstico Médico - Osasco

- Clínica Médica Antunes Marchetti
- CML Centro Médico Laboratorial - Unidade Vinhedo
- Cytolab Laboratório de Análises Clínicas
- Diagsom - Sorocaba
- Diaprev - Diagnósticos Médicos
- Exame Laboratório de Análises Clínicas - Itatiba
- Fisiomed Itu
- Homarco Análises Clínicas e Serviços Médicos
- IDS - Alphamed Diagnosticos
- Instituto de Saúde da Mulher
- Instituto Vida de Fisioterapia
- Laboratório Alpha de Análises Clínicas
- Laboratório Alpha de Análises Clínicas - Sumaré
- Laboratório de Análises Clínicas Cruzeiro
- Laboratório Deliberato de Análises Clínicas - Itaquaquecetuba
- Laboratório Deliberato de Análises Clínicas - Poá
- Laboratório São Paulo
- NW Laboratorio e Diagnostico
- Stimuly Núcleo de Terapias Integradas
- Tatui - Imagem Medicina e Diagnostico

## LITORAL

### Praia Grande

- Cedral - Centro de Diagnóstico Médico do Litoral
- Clínica de Fraturas de Mongagua
- Clínica Radiológica Dr. Moura Gogliano - Santos
- Itapema Laboratório de Análises Clínicas - Bertiooga
- Lab. Análises Clínicas Gonzaga II
- Laboratório de Análises Clínicas Cellula Mater
- Laboratório de Análises Clínicas Gonzaga - Mongaguá
- Laboratório Gonzaga - Praia Grande
- Mega Imagem

## ALTO TIETÊ

### Arujá

- Laboratório Deliberato de Análises Clínicas - Arujá
- Laboratório São Francisco - Suzano
- Medcare
- Oftalmoclinica Suzano

# Carência

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

**Prazos de carências PME**

**Carências**

Grupo	Descrição do Grupo	Contrato	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,	60 Dias				



Periodontia e Endodontia	
--------------------------	--

**Critérios de Redução de Carência**

- Redução de carência - para grupos até 29 vidas com idade limite de 65 anos 11 meses e 29 dias para funcionários/dependentes e 69 anos 11 meses e 29 dias para sócios.
- **Contratual:**  
- válido para funcionários/dependentes com idade a partir de 66 anos ou sócios com a partir de 70 anos.  
- beneficiários com plano anterior em qualquer operadora com mais de 60 dias de inadimplência.
- **Carência Padrão:** válido para empresas de 02 a 10 vidas sem plano anterior.
- **Carência Padrão:** válido para empresas de 11 a 29 vidas sem plano anterior.
- **Redução 1** – De acordo com as regras abaixo:  
**Smart 200:** de 03 meses a 12 meses de permanência em qualquer operadora com registro na ANS e planos regulamentados.  
**A partir do Smart 300:** de 06 meses a 12 meses de permanência em outra operadora  
**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.
- **Redução 2** - Acima de 12 meses de permanência:  
Linhas Smart, Advance e Premium: Para planos compatíveis e participantes da lista de operadoras abaixo.  
Não havendo compatibilidade será aplicada a redução 1.
- **Lista de operadoras congêneres:**  
**Linha Smart:** operadoras/seguradoras com registro na ANS e planos regulamentados.  
**Planos Advance, Premium ou Infinity:** Allianz, Amil (Next, Medial, Lincx, One Health, Sobam e Santa Helena), Bradesco, Cabesp, Care Plus, Golden Cross, Mediservice, Omint, Porto Seguro, Sompo (Marítima,) Sulamérica, Tempo, NotreDame Seguradora, Unimed e auto gestões puras patrocinadas pelas empregadoras.
- **Documentos necessários para redução de ex – beneficiários plano pessoa física ou adesão:**  
Cópia dos 02 últimos boletos quitados, quando o boleto for quitado pela internet ou caixa eletrônico anexar o comprovante de pagamento para a conferência do código de barras;  
Carteirinha com o nome do titular e dos dependentes (se houver), data de início e a vigência do plano, tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento).  
Se na carteirinha não constar às informações necessárias, deverão ser enviados os seguintes documentos cópia do contrato anterior com data, nome do titular e dos dependentes (se houver), e o tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento).
- **Documentos necessários para redução de ex – beneficiários plano PME e empresarial:**  
Cópia da carteirinha, carta de permanência da operadora anterior e cópia das 02 últimas faturas quitadas com a última relação de beneficiários, emitida pela operadora anterior.
- **Redução para ex-beneficiário da mesma operadora.**  
Na entrega do contrato, é obrigatório o envio da cópia da carteirinha.
- A partir de 30 vidas não há carências para nenhum procedimento, conforme ANS.

**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> </ul>
----------	--

	<ul style="list-style-type: none"> <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	• Cópia do Contrato Social	
		<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> </ul>	

Funcionários	Comprovar vínculo Empregatício	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ficha de registro com foto e carimbo com CNPJ</li> </ul> <p><b>Demais documentos obrigatórios:</b></p> <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>
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.
- 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

• **Todas as empresas de natureza jurídica Empresário Individual (EI) devem ter no mínimo 6 meses de constituição para que seja possível a contratação de planos de saúde.**

• 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 Contraprestação</b>	A data de vencimento se dará no mesmo dia da vigência contratual, exemplo contrato



<b>Pecuniária</b>	<b>(mensalidade)</b>	= 1º de setembro -> vencimento = dia 1º de cada mês
<b>Data da Movimentação</b>	<b>cadastral</b>	20 dias antes do vencimento da próxima mensalidade
<p>• <b>ATENÇÃO:</b> A partir de <b>01/10/2018</b> o <b>BOLETO BANCÁRIO</b> será a única opção para pagamento no ato da venda.</p>		
<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>		
<b>Medicina</b>		<b>Preventiva</b>
<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> </ul>		

• Gerenciamento de casos de alta complexidade.

**Ala de Oncologia Smart**

Tratamento em moderno espaço especializado no atendimento oncológico, com equipe médica multidisciplinar, que proporciona todo conforto, suporte e segurança para os pacientes.

**Interclube**

Clube de vantagens e benefícios exclusivo que oferece diferenciais, descontos e promoções para o beneficiário na compra de bens e serviços em diversas categorias como beleza e bem-estar, medicamentos, cursos, alimentação, viagens e entretenimento.

**Valores de Coparticipação**

Tabela utilizada para toda a Linha Smart 200

Limite máx.	pgto.*	R\$ 50,00
Consulta	Eletiva	R\$ 15,00
P.S.		R\$ 25,00
Exame	simples	R\$ 8,00
Exames	especiais	R\$ 20,00
Terapias	simples	R\$ 5,00
Terapias	complexas	Isento
Internações**		R\$ 200,00

\* Limite máximo de pagamento por beneficiário / mês - exceto internação.  
 \*\*Isento na rede própria.

**Contratos / Aditivos**

- **ATENÇÃO: Propostas físicas serão aceitas apenas para COLIGADAS e exclusivo ODONTO.**
- Contrato de Assistência à Saúde Coletiva Empresarial - assinatura obrigatória do responsável pela empresa.





Programa de imunização de vacinas*	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Sim
Segunda opinião médica	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Internacional
Coleta domiciliar**	Não	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 do plano 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 enfermaria, 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.

DUT: Diretrizes

de

utilização

### Composição

• **Titulares:** Sócios idade limite 68 anos 11 meses e 29 dias.

- Funcionários (CLT) são aceitos somente até 64 anos 11 meses e 29 dias, sem limite para o número de vidas.

• **Dependentes:**

Cônjuge e/ou companheira(o) do sócio sem limite de número de vidas até 68 anos 11 meses e 29 dias.

Cônjuge e/ou companheira(o) do funcionário sem limite de número de vidas até 64 anos 11 meses e 29 dias.

Filhos naturais ou adotivos até 48 anos 11 meses e 29 dias.

Enteados (com a inclusão obrigatória do pai ou da mãe) até 48 anos 11 meses e 29 dias.

• **Agregados - dependentes indiretos:**

Pai, padrasto, mãe, madrasta, tio, tia, sogro, sogra, cunhados e irmãos até 64 anos 11 meses e 29 dias.

Netos até 23 anos 11 meses e 29 dias.

Sobrinhos, genro e nora até 48 anos 11 meses e 29 dias

• **Não serão aceitos agregados nos processos para empresas MEI.**

• **Não serão aceitas empresas MEI como prestadora de serviços.**

• **Estagiários:** Aceitação somente a partir de 16 anos e até 58 anos 11 meses e 29 dias.

• **Aprendizes:** Aceitação a partir da 2ª beneficiário, maior de 14 anos e menor de 24 anos.

• **Entidades:** Agremiações, Associações, Clubes, Condomínios, Confederações, Cooperativas, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs: aceitação sujeita a análise para funcionários constante do FGTS.

• **Transporte Coletivo** - Serão aceitas empresas com no máximo 10 vidas.

### Dados da proposta

• **A Ficha de Adesão** com declaração de saúde e carta de orientação ao beneficiário que deverá ser assinada pelo Titular.

• Todas as fichas de adesão deverão conter obrigatoriamente os nomes completos sem abreviações: do usuário, dos dependentes e da mãe.

• O endereço da **ficha de adesão** deve ser o **endereço residencial** de cada titular. Não podendo ser o mesmo endereço da empresa.

• As folhas de RETIFICAÇÃO e RATIFICAÇÃO devem ser assinadas sem preenchimento, para que caso haja algum erro, a proposta possa ser retificada.

### Formação do Grupo

• **PME** de 02 a 99 vidas.

Mínimo de 01 titular com vínculo mais 01 dependente

### Movimentação Cadastral

• Toda movimentação de inclusões (até no máximo 30 dias após a admissão), exclusões, alterações de dados, 2ª via de cartões e etc., deve ser tratada diretamente na operadora através da central de atendimento a empresa -

#### Mudança de Faixa Etária

• Se o mês de aniversário coincidir com o mês de vigência, a proposta deverá ser preenchida com o valor da nova faixa etária.

#### Regras para Vendas On-Line

• Para vendas online será necessário seguir o passo a passo abaixo:

• **Corretor** - envio por e-mail dos formulários abaixo preenchidos, juntamente com toda documentação (relação informada nos "Documentos Necessários"), inclusive documentação para aproveitamento de carências.

• **Área técnica** - digitação e upload dos arquivos no site da GNDI para a emissão da proposta.

• **Corretor** - impressão da proposta e cartão proposta para assinatura do responsável pela empresa e titular e envio original para a área técnica no prazo de até 48 horas úteis para que a vigência da data de assinatura seja mantida.

#### Taxa de Cadastro

• Não tem taxa de cadastro.

#### Tipo de Contratação

• A contratação poderá ser Total ou Parcial.

• A escolha de categoria de plano é livre para os titulares. Os dependentes não poderão escolher planos diferentes do Titular.

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.