

Tabela NotreDame Intermédica Rio de Janeiro e Grande Rio - Empresarial - PME



Rio de Janeiro e Grande Rio

Simule o seu plano de saúde online



SIMULAR



Referência: Fevereiro/2019 - Taxa de Inscrição: Isenta

PME

Faixa Etária	Smart 200 RJ QC 02 a 29 vidas	Smart 300 QC 02 a 29 vidas	Smart 400 QC 02 a 29 vidas	Smart 400 QP 02 a 29 vidas	Smart 500 QC 02 a 29 vidas	Smart 500 QP 02 a 29 vidas
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 87.51	R\$ 106.21	R\$ 115.17	R\$ 142.81	R\$ 131.46	R\$ 163.01
19 a 23	R\$ 118.12	R\$ 143.36	R\$ 155.46	R\$ 192.76	R\$ 177.44	R\$ 220.03
24 a 28	R\$ 139.59	R\$ 169.42	R\$ 183.72	R\$ 227.80	R\$ 209.70	R\$ 260.03
29 a 33	R\$ 139.59	R\$ 177.01	R\$ 191.95	R\$ 238.01	R\$ 219.09	R\$ 271.67
34 a 38	R\$ 139.59	R\$ 182.92	R\$ 198.36	R\$ 245.96	R\$ 226.40	R\$ 280.75
39 a 43	R\$ 165.77	R\$ 201.20	R\$ 218.20	R\$ 270.56	R\$ 249.05	R\$ 308.83
44 a 48	R\$ 215.51	R\$ 261.57	R\$ 283.65	R\$ 351.73	R\$ 323.77	R\$ 401.47
49 a 53	R\$ 280.16	R\$ 340.04	R\$ 368.76	R\$ 457.25	R\$ 420.89	R\$ 521.92
54 a 58	R\$ 364.20	R\$ 442.04	R\$ 479.39	R\$ 594.42	R\$ 547.16	R\$ 678.49
59 ou +	R\$ 524.93	R\$ 637.13	R\$ 690.93	R\$ 856.74	R\$ 788.63	R\$ 977.91

Reembolsos

Planos	Smart 200 RJ QC 02 a 29 vidas	Smart 300 QC 02 a 29 vidas	Smart 400 QC 02 a 29 vidas	Smart 400 QP 02 a 29 vidas	Smart 500 QC 02 a 29 vidas	Smart 500 QP 02 a 29 vidas

PME

Faixa Etária	Advance 600 QC 02 a 29 vidas	Advance 600 QP 02 a 29 vidas	Advance 700 QC 02 a 29 vidas	Advance 700 QP 02 a 29 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 178.89	R\$ 212.91	R\$ 201.98	R\$ 230.27
19 a 23	R\$ 241.47	R\$ 287.39	R\$ 272.65	R\$ 310.82
24 a 28	R\$ 285.37	R\$ 339.63	R\$ 322.20	R\$ 367.34
29 a 33	R\$ 298.16	R\$ 354.84	R\$ 336.65	R\$ 383.80
34 a 38	R\$ 308.12	R\$ 366.71	R\$ 347.88	R\$ 396.61
39 a 43	R\$ 338.94	R\$ 403.38	R\$ 382.67	R\$ 436.28
44 a 48	R\$ 440.61	R\$ 524.39	R\$ 497.47	R\$ 567.15
49 a 53	R\$ 572.80	R\$ 681.71	R\$ 646.71	R\$ 737.31
54 a 58	R\$ 744.64	R\$ 886.22	R\$ 840.73	R\$ 958.49
59 ou +	R\$ 1073.26	R\$ 1277.32	R\$ 1211.73	R\$ 1381.47

Reembolsos

Planos	Advance 600 QC 02 a 29 vidas	Advance 600 QP 02 a 29 vidas	Advance 700 QC 02 a 29 vidas	Advance 700 QP 02 a 29 vidas
	Consultas Médicas - R\$75,00 Fisioterapia - R\$19,03 Hemograma Completo - R\$9,32 Parto - R\$1.000,00 Sessão de Psicologia - R\$59,38 Tomografia de Coluna Lombo Sacra - R\$290,51 Ultrassom Obstétrico - R\$68,95	Consultas Médicas - R\$75,00 Fisioterapia - R\$19,03 Hemograma Completo - R\$9,32 Parto - R\$2.000,00 Sessão de Psicologia - R\$59,38 Tomografia de Coluna Lombo Sacra - R\$290,51 Ultrassom Obstétrico - R\$68,95	Consultas Médicas - R\$75,00 Fisioterapia - R\$19,03 Hemograma Completo - R\$9,32 Parto - R\$1.000,00 Sessão de Psicologia - R\$59,38 Tomografia de Coluna Lombo Sacra - R\$290,51 Ultrassom Obstétrico - R\$68,95	Consultas Médicas - R\$75,00 Fisioterapia - R\$19,03 Hemograma Completo - R\$9,32 Parto - R\$2.000,00 Sessão de Psicologia - R\$59,38 Tomografia de Coluna Lombo Sacra - R\$290,51 Ultrassom Obstétrico - R\$68,95

PME

Faixa Etária	Premium 900.1 Care QP 02 a 29 vidas	Premium 900.1 QP 02 a 29 vidas	Infinity 1000.1 QP 02 a 29 vidas
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 337.75	R\$ 378.28	R\$ 820.24
19 a 23	R\$ 455.89	R\$ 510.60	R\$ 1107.13
24 a 28	R\$ 538.77	R\$ 603.42	R\$ 1308.40
29 a 33	R\$ 562.90	R\$ 630.45	R\$ 1367.03

34 a 38	R\$ 581.71	R\$ 651.52	R\$ 1412.69
39 a 43	R\$ 639.87	R\$ 716.65	R\$ 1553.94
44 a 48	R\$ 831.84	R\$ 931.66	R\$ 2020.14
49 a 53	R\$ 1081.39	R\$ 1211.16	R\$ 2626.17
54 a 58	R\$ 1405.81	R\$ 1574.51	R\$ 3414.04
59 ou +	R\$ 2026.19	R\$ 2269.33	R\$ 4920.66

Reembolsos

Planos	Premium 900.1 Care QP 02 a 29 vidas	Premium 900.1 QP 02 a 29 vidas	Infinity 1000.1 QP 02 a 29 vidas
	Consultas Médicas - R\$240,00 Fisioterapia - R\$60,88 Hemograma Completo - R\$9,53 Parto - R\$5.000,00 Sessão de Psicologia - R\$190,02 Tomografia de Coluna Lombo Sacra - R\$391,93 Ultrassom Obstétrico - R\$152,70	Consultas Médicas - R\$240,00 Fisioterapia - R\$60,88 Hemograma Completo - R\$9,53 Parto - R\$5.000,00 Sessão de Psicologia - R\$190,02 Tomografia de Coluna Lombo Sacra - R\$391,93 Ultrassom Obstétrico - R\$152,70	

PME

Faixa Etária	Smart 200 RJ QC 30 a 99 vidas	Smart 300 QC 30 a 99 vidas	Smart 400 QC 30 a 99 vidas	Smart 400 QP 30 a 99 vidas	Smart 500 QC 30 a 99 vidas	Smart 500 QP 30 a 99 vidas
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 80.51	R\$ 97.71	R\$ 105.96	R\$ 131.39	R\$ 120.94	R\$ 149.97
19 a 23	R\$ 108.68	R\$ 131.90	R\$ 143.02	R\$ 177.35	R\$ 163.24	R\$ 202.43
24 a 28	R\$ 128.43	R\$ 155.86	R\$ 169.02	R\$ 209.57	R\$ 192.92	R\$ 239.23
29 a 33	R\$ 128.43	R\$ 162.86	R\$ 176.60	R\$ 218.96	R\$ 201.56	R\$ 249.94
34 a 38	R\$ 128.43	R\$ 168.28	R\$ 182.49	R\$ 226.29	R\$ 208.30	R\$ 258.28
39 a 43	R\$ 152.51	R\$ 185.11	R\$ 200.74	R\$ 248.91	R\$ 229.12	R\$ 284.12
44 a 48	R\$ 198.28	R\$ 240.64	R\$ 260.96	R\$ 323.60	R\$ 297.86	R\$ 369.35
49 a 53	R\$ 257.75	R\$ 312.83	R\$ 339.26	R\$ 420.67	R\$ 387.23	R\$ 480.17
54 a 58	R\$ 335.07	R\$ 406.68	R\$ 441.04	R\$ 546.87	R\$ 503.39	R\$ 624.21
59 ou +	R\$ 482.94	R\$ 586.16	R\$ 635.65	R\$ 788.20	R\$ 725.54	R\$ 899.68

Reembolsos

Planos	Smart 200 RJ QC 30 a 99 vidas	Smart 300 QC 30 a 99 vidas	Smart 400 QC 30 a 99 vidas	Smart 400 QP 30 a 99 vidas	Smart 500 QC 30 a 99 vidas	Smart 500 QP 30 a 99 vidas

PME

Faixa Etária	Advance 600 QC 30 a 99 vidas	Advance 600 QP 30 a 99 vidas	Advance 700 QC 30 a 99 vidas	Advance 700 QP 30 a 99 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 164.57	R\$ 195.88	R\$ 185.82	R\$ 211.86
19 a 23	R\$ 222.15	R\$ 264.40	R\$ 250.83	R\$ 285.96
24 a 28	R\$ 262.55	R\$ 312.46	R\$ 296.42	R\$ 337.95
29 a 33	R\$ 274.31	R\$ 326.46	R\$ 309.71	R\$ 353.09
34 a 38	R\$ 283.47	R\$ 337.37	R\$ 320.05	R\$ 364.88
39 a 43	R\$ 311.81	R\$ 371.11	R\$ 352.06	R\$ 401.37
44 a 48	R\$ 405.37	R\$ 482.44	R\$ 457.68	R\$ 521.78
49 a 53	R\$ 526.98	R\$ 627.17	R\$ 594.98	R\$ 678.32
54 a 58	R\$ 685.07	R\$ 815.32	R\$ 773.47	R\$ 881.81
59 ou +	R\$ 987.40	R\$ 1175.13	R\$ 1114.79	R\$ 1270.95

Reembolsos

Planos	Advance 600 QC 30 a 99 vidas	Advance 600 QP 30 a 99 vidas	Advance 700 QC 30 a 99 vidas	Advance 700 QP 30 a 99 vidas
	Consultas Médicas - R\$75,00 Fisioterapia - R\$19,03 Hemograma Completo - R\$9,32 Parto - R\$1.000,00 Sessão de Psicologia - R\$59,38 Tomografia de Coluna Lombo Sacra - R\$290,51 Ultrassom Obstétrico - R\$68,95	Consultas Médicas - R\$75,00 Fisioterapia - R\$19,03 Hemograma Completo - R\$9,32 Parto - R\$2.000,00 Sessão de Psicologia - R\$59,38 Tomografia de Coluna Lombo Sacra - R\$290,51 Ultrassom Obstétrico - R\$68,95	Consultas Médicas - R\$75,00 Fisioterapia - R\$19,03 Hemograma Completo - R\$9,32 Parto - R\$1.000,00 Sessão de Psicologia - R\$59,38 Tomografia de Coluna Lombo Sacra - R\$290,51 Ultrassom Obstétrico - R\$68,95	Consultas Médicas - R\$75,00 Fisioterapia - R\$19,03 Hemograma Completo - R\$9,32 Parto - R\$2.000,00 Sessão de Psicologia - R\$59,38 Tomografia de Coluna Lombo Sacra - R\$290,51 Ultrassom Obstétrico - R\$68,95

PME

Faixa Etária	Premium 900.1 Care QP 30 a 99 vidas	Premium 900.1 QP 30 a 99 vidas	Infinity 1000.1 QP 30 a 99 vidas
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 310.73	R\$ 348.02	R\$ 754.59

19 a 23	R\$ 419.42	R\$ 469.75	R\$ 1018.52
24 a 28	R\$ 495.67	R\$ 555.15	R\$ 1203.68
29 a 33	R\$ 517.87	R\$ 580.02	R\$ 1257.62
34 a 38	R\$ 535.18	R\$ 599.40	R\$ 1299.62
39 a 43	R\$ 588.68	R\$ 659.32	R\$ 1429.57
44 a 48	R\$ 765.29	R\$ 857.13	R\$ 1858.45
49 a 53	R\$ 994.88	R\$ 1114.26	R\$ 2415.98
54 a 58	R\$ 1293.34	R\$ 1448.54	R\$ 3140.79
59 ou +	R\$ 1864.10	R\$ 2087.79	R\$ 4526.83

Reembolsos

Planos	Premium 900.1 Care QP 30 a 99 vidas	Premium 900.1 QP 30 a 99 vidas	Infinity 1000.1 QP 30 a 99 vidas
	Consultas Médicas - R\$240,00 Fisioterapia - R\$60,88 Hemograma Completo - R\$9,53 Parto - R\$5.000,00 Sessão de Psicologia - R\$190,02 Tomografia de Coluna Lombo Sacra - R\$391,93 Ultrassom Obstétrico - R\$152,70	Consultas Médicas - R\$240,00 Fisioterapia - R\$60,88 Hemograma Completo - R\$9,53 Parto - R\$5.000,00 Sessão de Psicologia - R\$190,02 Tomografia de Coluna Lombo Sacra - R\$391,93 Ultrassom Obstétrico - R\$152,70	

REDE CREDENCIADA 1 - Smart 200 RJ

HOSPITAIS

ZONA SUL

Rio de Janeiro

- Clínica da Gávea - H
- Hospital Quali Ipanema - H/PS
- IBOL Instituto Brasileiro de Oftalmologia (Barra da Tijuca) - H/PS

ZONA NORTE

Rio de Janeiro

- Associação Médica Espírita Cristã - Amesc (P.A) - Guadalupe - H/M/PS
- Casa de Saúde São Bento (Rosa Barca) - H/PS
- Clínica Cristo Rei - H/PS
- Samci Ambulatório de Esp. Pediátricas - Tijuca - PS
- Samci Hospital Infantil - Andaraí - H

ZONA OESTE

Rio de Janeiro

- Assistência Médica Pediátrica Urgência - H/PS
- Clínica Medica Areia Branca - Cemeru Santa Cruz - H/M/PS

BAIXADA FLUMINENSE

Duque de Caxias

- Hospital Daniel Lipp - M/PS

BAIXADA FLUMINENSE

Duque de Caxias

- HSCOR - Serviços de Hemodinâmica de Duque de Caxias - H

Nova Iguaçu

- Prontonil Hospital Geral - H/PS

OUTRAS REGIÕES

Niterói

- Casa de Saúde e Maternidade Santa Martha - H/PS
- Clínica Luiz Pires de Mello - H/PS
- Maternidade São Francisco - Niterói - M

São Gonçalo

- Casa de Saúde São José (Nanci e Cia) - São Gonçalo - H/M/PS

BARRA DA TIJUCA

Rio de Janeiro

- Hospital Rio Mar - H/PS

CENTROS MÉDICOS CREDENCIADOS

Rio de Janeiro

Gastrolife - ClinicaMedica
 Gastromed Barra da Tijuca - ClinicaMedica
 Gastroview - ClinicaMedica
 CC Zona Oeste* - ProntoAtendimento
 Endomais Servicos Medicos - ClinicaMedica

Duque de Caxias

CC Duque de Caxias* - ProntoAtendimento
 CC São Gonçalo* - ProntoAtendimento
 Med Ar - ClinicaMedica
 Skopia Serviços Médicos - ClinicaMedica

LABORATÓRIOS

ZONA SUL

Rio de Janeiro

ZONA OESTE

Rio de Janeiro

- Eliel Figueiredo
- Centro de Medicina Nuclear Guanabara

ZONA NORTE

Rio de Janeiro

- Laboratório Eliel Figueiredo - Ilha do Governador
- Laboratório Eliel Figueiredo - Rocha Miranda

CENTRO

Rio de Janeiro

- Centro de Medicina Nuclear da Guanabara
- CTO - Centro Medicina Nuclear da Guanabara
- Laboratórios Médicos Dr Eliel Figueiredo

- Centro De Medicina Nuclear Da Guanabara (Campo Grande)
- Eliel Figueirêdo Diagnósticos Médicos - Praça Seca
- Laboratório Eliel Figueiredo - Freguesia (JPA)

BAIXADA FLUMINENSE

Nova Iguaçu

- D Imagem Diagnóstico Por Imagem
- laboratório Eliel Figueiredo
- Laboratórios Médicos Dr Eliel Figueiredo

OUTRAS REGIÕES

São Gonçalo

- Laboratório Eliel Figueiredo

REDE CREDENCIADA 2 - Smart 300

HOSPITAIS

ZONA SUL

Rio de Janeiro

- Amiu Infantil Botafogo - H/PS
- Clínica Cirúrgica Santa Bárbara - H/M/PS
- Fundação Bela Lopes de Oliveira - H/PS
- Hospital Rio Laranjeiras - H/PS
- Pensionato Protegido Nossa Senhora Aparecida - H
- Policlínica de Botafogo - H/PS

ZONA NORTE

Rio de Janeiro

- Associação Médica Espírita Cristã - Amesc (P.A) - Guadalupe - PA
- Clínica de Repouso Santa Alice - H
- CTO - Clínica Traumatologia Ortopédica - H/PS
- Hospital de Clínicas Casa de Saúde Grande Rio - H/M/PS
- Hospital de Irajá - H/PS
- Hospital Evangélico do Rio de Janeiro - H
- Hospital Geral Semiu Méier - H/PS
- Hospital Prontobaby - H/PS
- Hospital Vital - H/PS
- Procor Pronto Socorro Clínico e Cardiológico - H/PS
- ProntoCor - Tijuca - H/PS
- Prosil - H/PS
- Rio Day Hospital - H

CENTRO

Rio de Janeiro

- Hospital Obra Portuguesa de Assistência - H/PS

ZONA OESTE

Rio de Janeiro

- Associação Médica Espírita Cristã - Amesc (P.A) - Bangu - PA

ZONA OESTE

Rio de Janeiro

- Associação Médica Espírita Cristã - Amesc (P.A) - Taquara - PA
- CC Zona Oeste - Intermédica - PA
- Hospital de Clínicas de Jacarepaguá - H/PS
- Urmed - Urgências Médicas - H/PS

BAIXADA FLUMINENSE

Belford Roxo

- Casa de Saúde e Mat. N. Sra da Glória de Belford Roxo - H/M/PS
- Hospital de Clínicas de Belford Roxo - H/M/PS

Duque de Caxias

- CC Duque de Caxias - Intermédica - PA
- Hospital Daniel Lipp - H/M/PS

Magé

- Cemep - H/M/PA

OUTRAS REGIÕES

Niterói

- Casa de Saúde e Maternidade Santa Martha - H/M/PS
- Casa de Saúde Santa Rita de Cássia - H/M/PS
- Hospital de Clínicas Alameda - H/M/PS

São Gonçalo

- CC São Gonçalo - Intermédica - PA
- Hospital São José dos Lários - H/M/PS
- Samcordis - H/PS

LABORATÓRIOS

ZONA SUL

Rio de Janeiro

- Labormed
- Labormed - Catete

ZONA OESTE

Rio de Janeiro

- Labormed - Santa Cruz

- Labormed - Copacabana
- Labormed - Leblon

ZONA NORTE

Rio de Janeiro

- Labormed - Bento Ribeiro
- Labormed - Guadalupe
- Labormed - Ilha Do Governador
- Labormed - Madureira
- Labormed - Méier
- Labormed - Pilares
- Labormed - Vila da Penha
- Labormed - Vila Isabel

CENTRO

Rio de Janeiro

- Labormed - Estácio

ZONA OESTE

Rio de Janeiro

- Labormed - Bangú
- Labormed - Barra da Tijuca
- Labormed - Jacarepaguá
- Labormed - Realengo

BAIXADA FLUMINENSE

Duque de Caxias

- Cemedic Centro Medico de Diagnosticos e Consultas
- Laboratorios Medicos Dr Eliel Figueiredo
- Laboratório Dr Emmerson
- Labormed - Laboratórios de Análises Clínicas
- Labormed Laboratório de Análises Clínicas
- Labormed Laboratórios Médicos
- Labormed Laboratórios Médicos

OUTRAS REGIÕES

Niterói

- Laboratório de Análises Pascoto
- Laboratório Pascoto
- Labormed Laboratório de Análises Clínicas
- Labormed Laboratórios de Análises Clínicas
- Labormed Laboratórios Médicos
- Labormed Laboratórios Médicos
- Labormed Laboratórios Médicos

REDE CREDENCIADA 3 - Smart 400

HOSPITAIS

ZONA SUL

Rio de Janeiro

- Centro Pediátrico Lagoa - H/PS
- Pró Oftalmo Microcirurgia Ocular - H/PS

ZONA NORTE

Rio de Janeiro

- Hospital Balbino - H/PS
- Clínica Obstétrica Santa Maria Madalena - H/PS
- Criança 24 Horas - PA
- Hospital Climedede - H/PS
- Hospital Italiano - H/PS
- Hospital Santa Maria Madalena - H/PS

CENTRO

Rio de Janeiro

- Hospital Espanhol - Sociedade Espanhola de Beneficência - H/PS

ZONA OESTE

Rio de Janeiro

- Casa de Saude Nossa Senhora do Carmo - H/M/PS

ZONA OESTE

Rio de Janeiro

- Hospital de Clínicas Rio Mar - H/PS

BAIXADA FLUMINENSE

Duque de Caxias

- Hospital Santa Branca - H/M/PS

São João de Meriti

- Casa de Saude e Maternidade Terezinha de Jesus - H/M/PS
- Prosim Casa de Saude E Pronto Socorro Infantil Meriti - H/PS

Mesquita

- Hospital das Clínicas de Nova Iguaçu (Mesquita) - H/M/PS

OUTRAS REGIÕES

Niterói

- Hospital São Sebastião - H/PS
- Sicor Rio Serviço Integrado do Coração - H/PS

São Gonçalo

- HCSG - Hospital e Clinica São Gonçalo - H/PS

LABORATÓRIOS

ZONA SUL

Rio de Janeiro

- Laboratório Bittar

BAIXADA FLUMINENSE

Belford Roxo

- Laboratório Dr Emmerson
- Laboratório Dr Emmerson

ZONA NORTE**Rio de Janeiro**

- Laboratório Dr Belizário

CENTRO**Rio de Janeiro**

- Instituto de Análises Clínicas Bangu - IACB
- Laboratório Clínico Lipase

BAIXADA FLUMINENSE**Nilópolis**

- BioSelf Análises Clínicas
- Laboratorio Medico Dr Eliel Figueiredo
- Laboratorio Medicos Lipase
- Laboratório Clínico Lipase
- Laboratório Dr Emmerson
- Laboratório Dr Emmerson

- Laboratórios Médicos Dr Eliel Figueiredo
- Laboratórios Médicos Dr Eliel Figueiredo
- Lace Laboratório de Análises Clínicas

OUTRAS REGIÕES**Niterói**

- Laboratorio Biomed
- Laboratório Biomédico
- Laboratório Bittar
- Laboratório Bittar

**REDE CREDENCIADA
4 - Smart 500****HOSPITAIS****ZONA SUL****Rio de Janeiro**

- Hospital Santa Lúcia - H/PS
- IBOL Instituto Brasileiro Oftalmo - Botafogo - PS

ZONA NORTE**Rio de Janeiro**

- Casa de Portugal - H/PS
- Hospital Clínicas Bangu - H/PS
- Hospital de Clínicas Grajaú - H/PS
- Hospital Israelita Albert Sabin - H/PS
- Hospital São Francisco da Providência de Deus - H/PS
- Promed e Prosaúde Clínica Assistência Médica - H/PS
- Tjutrauma Clínica & Hospital - H/PS

ZONA OESTE**Rio de Janeiro**

- Clínica Pediátrica da Barra - H/PS
- Hospital de Clínicas São Matheus - H/PS

REGIÃO SERRANA**Petrópolis**

- Hospital Santa Teresa - H/M/PS

Teresópolis

- Hospital São José - Teresópolis - H/PS

Três Rios

- Hospital de Clínicas Nossa Senhora da Conceição - H/M/PS

SUL FLUMINENSE**Angra dos Reis**

- Hospital de Praia Brava - H/M/PS

Barra Mansa

- Casa de Saude Santa Maria - Barra Mansa - H/M/PS
- Hospital e Maternidade Menino Jesus de Praga - H/M/PS

SUL FLUMINENSE**Volta Redonda**

- Clínica São Camilo - H/M/PS
- Conmedh - H/M/PS
- Hospital Vita Volta Redonda - Maternidade - H/M/PS

BAIXADA FLUMINENSE**Itaguaí**

- C.M.M.A. Centro Médico Moises Abraão - Grupo Cemeru Saúde - H/M/PS

Nova Iguaçu

- Casa de Saude e Maternidade Nossa Senhora de Fatima de Nova Iguaçu - H/M/PS

Paracambi

- Casa de Saúde N. Sra Aparecida de Paracambi - H/M/PS

NORTE FLUMINENSE**Campos dos Goytacazes**

- Cardiocampos Pronto Socorro Cardiologico (Pronto Cardio) - H/PS
- Centrocor Serviços Médicos - H/PS
- Clínica Lilian Neves - H/M/PS
- ProntoCardio - H/PS

Macaé

- Clínica São Lucas de Macaé - H/M/PS

OUTRAS REGIÕES**Niterói**

- Hospital de Olhos Santa Beatriz - H/PS
- Hospital Icaraí - (Unidade Neonatal Lagoa) - H/M/PS

REGIÃO DOS LAGOS**Araruama**

- Hospital de Clínicas Região dos Lagos - H/M/PS

Resende <ul style="list-style-type: none"> • Samer - Serviços de Assist. Medica de Resende - H/M/PS 	Cabo Frio <ul style="list-style-type: none"> • Clinerp - H/PS • Hospital Santa Izabel - H/M/PS
LABORATÓRIOS	
CENTRO Rio de Janeiro <ul style="list-style-type: none"> • Diagnocentro REGIÃO SERRANA Petrópolis <ul style="list-style-type: none"> • Laboratório Dr Homero Soares Ramos • Laboratório São Lucas Análises Clínicas SUL FLUMINENSE Angra dos Reis <ul style="list-style-type: none"> • Angra Lab Laboratório de Análises Clínicas • Centrolab Laboratório Medico • J C Henriques Laboratório de Analises Clinicas • Lab Anal Clin Resendense • Lab Dr Falcao • Lab. Reunidos Dr Tullio Rezende • Labes Laboratório Especializado • Laboratório de Análise e Pesquisas Clínicas • Laboratório de Análises Clínicas Três Rios 	SUL FLUMINENSE Volta Redonda <ul style="list-style-type: none"> • Laboratório Médico Diagnolab HSN • Laboratório Médico Dr. Falcão NORTE FLUMINENSE Campos dos Goytacazes <ul style="list-style-type: none"> • Beda Lab (Hospital Doutor Beda) • Diagnostica Medicina Laboratorial • Hemolabes • Laboratorio de Pesquisas Clinicas OUTRAS REGIÕES Araruama <ul style="list-style-type: none"> • Exata Lab De Analises Clinicas • Laboratório Alcântara • Laboratório Âcantara REGIÃO DOS LAGOS Cabo Frio <ul style="list-style-type: none"> • Centro de Diagnóstico Citológico • Laboratório Os Rezende
REDE CREDENCIADA 5 - Advance 600	
HOSPITAIS	
ZONA SUL Rio de Janeiro <ul style="list-style-type: none"> • Casa de Saúde e Maternidade São José - M/PS • Casa de Saúde Pinheiro Machado - H/PS ZONA NORTE Rio de Janeiro <ul style="list-style-type: none"> • AmericanCor Hospital - H/PS • Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos - H/PS • Hospital de Clínicas Dr. Aloan - H/PS • Hospital Mário Kroeff - H/PS ZONA OESTE Rio de Janeiro <ul style="list-style-type: none"> • Calren Hospital do Cálculo Renal - H/PS • Hospital São Lourenço - H/PS 	SUL FLUMINENSE Vassouras <ul style="list-style-type: none"> • Fusve - Hospital Universitário Sul Fluminense (Universidade Severino Sombra) - H/PS BAIXADA FLUMINENSE Duque de Caxias <ul style="list-style-type: none"> • Casa de Saúde e Maternidade São José - Caxias - H/PS NORTE FLUMINENSE Rio das Ostras <ul style="list-style-type: none"> • Clínica Mater Dei - Rio das Ostras - H/M/PS OUTRAS REGIÕES Niterói <ul style="list-style-type: none"> • Hospital Geral do Ingá - H/PS
LABORATÓRIOS	
CENTRO Rio de Janeiro <ul style="list-style-type: none"> • Diagnomed Exames Complementares REGIÃO SERRANA	NORTE FLUMINENSE Macaé <ul style="list-style-type: none"> • Labex Laboratório Exames OUTRAS REGIÕES

Petrópolis

- Baffi Laboratório

BAIXADA FLUMINENSE**Duque de Caxias**

- Labs a+ Medicina Diagnóstica

São Gonçalo

- Susga Diagnóstico por Imagem

**REDE CREDENCIADA
6 - Advance 700****HOSPITAIS****ZONA SUL****Rio de Janeiro**

- Hospital São Lucas - Copacabana - H/PS

ZONA NORTE**Rio de Janeiro**

- Casa de Saúde Santa Therezinha (Hospital Panamericano) - H/PS
- Day Clinic Rio (Madureira) - H
- Hospital de Olhos do Méier - H/PS
- Hospital Doutor Badim - H/PS
- Hospital Memorial Fuad Chidid - H/PS
- Hospital Pasteur - Méier - H/M/PS
- Vila Serena (Instituto Minnesota) - H

CENTRO**Rio de Janeiro**

- Climes - H

ZONA OESTE**Rio de Janeiro**

- Clínica Beneficente Guanabara - PS
- Hospital de Clínicas Padre Miguel - H/M/PS
- Hospital Di Camp - H
- Hospital Di Camp - H

SUL FLUMINENSE**Quatis**

- Hospital São Lucas - APAMIQ - H/PS

BAIXADA FLUMINENSE**Duque de Caxias**

- Hospital de Clínicas Mario Lioni - H/M/PS

NORTE FLUMINENSE**Campos dos Goytacazes**

- Hospital Geral Dr . Beda - H/PS

São Fidélis

- Hospital Armando Vidal - H/PS

OUTRAS REGIÕES**Niterói**

- Hospital de Clínicas de Niterói (Hospital CHN - Complexo Hospitalar de Niterói) - H/M/PS
- Maternidade São Francisco - Niterói - M/PS
- Oftalmoclínica Icaraí - H/PS

São Gonçalo

- Oftalmoclínica São Gonçalo - H

LABORATÓRIOS**ZONA SUL****Rio de Janeiro**

- Labs A+ Medicina Diagnóstica

CENTRO**Rio de Janeiro**

- Clínica de Medicina Nuclear Villela Pedras - Unidade Centro
- Laboratório Análises Clínicas Professor João Ciribelli Guimarães
- Laboratório Bronstein
- Laboratório HE
- Labs a+ Medicina Diagnóstica
- Medcor Lab
- Sonus Serviços Médicos

REGIÃO SERRANA**Teresópolis**

- Bronstein Medicina Diagnóstica

BAIXADA FLUMINENSE**Nova Iguaçu**

- Bronstein Medicina Diagnóstica

NORTE FLUMINENSE**Macaé**

- Bronstein

OUTRAS REGIÕES**Niterói**

- Bronstein medicina Diagnóstica
- Cintilog Diagnósticos
- Laboclin Laboratório Análises Clínicas
- Laboratorio Dom Bosco
- Laboratório Dom Bosco
- Laboratório Dom Bosco
- Laboratório Tomus
- Labs A + Medicina Diagnostica
- Labs a+ Medicina Diagnóstica
- Labs a+ Medicina Diagnóstica - Icaraí

BAIXADA FLUMINENSE**Duque de Caxias**

- Bronstein Medicina Diagnóstica
- Bronstein Medicina Diagnóstica
- Bronstein Medicina Diagnóstica

**REDE CREDENCIADA
7 - Premium 900****HOSPITAIS****ZONA SUL****Rio de Janeiro**

- Casa de Saúde São José (Humaitá) - H/M/PS
- Clínica São Vicente de Gávea - H/PS
- Clínica Perinatal - Laranjeiras - M/PS
- Hospital Copa Dor - H/PS

ZONA NORTE**Rio de Janeiro**

- Hospital Norte Dor de Cascadura - H/M/PS
- Hospital Quinta Dor - H/PS

ZONA OESTE**Rio de Janeiro**

- Hospital Rios Dor - H/PS

ZONA OESTE**Rio de Janeiro**

- Clínica Perinatal Barra - M/PS
- Hospital Barra Dor - H/PS
- Hospital Oeste Dor - H/M/PS

BAIXADA FLUMINENSE**Nilópolis**

- Domingos Lourenço - Hospital e Maternidade - H

OUTRAS REGIÕES**Niterói**

- Hospital Niterói Dor - H/PS

LABORATÓRIOS**ZONA SUL****Rio de Janeiro**

- Laboratório Richet

ZONA NORTE**Rio de Janeiro**

- Laboratório Sérgio Franco

CENTRO**Rio de Janeiro**

- Laboratório Lâmina

REGIÃO SERRANA**Petrópolis**

- laboratório Sergio Franco

BAIXADA FLUMINENSE**Nova Iguaçu**

- Laboratório Sergio Franco
- Laboratório Sérgio Franco
- Sergio Franco

NORTE FLUMINENSE**Campos dos Goytacazes**

- Lab Plinio Bacelar
- Laboratório Plinio Bacelar
- Laboratório Plinio Bacelar

OUTRAS REGIÕES**OUTRAS REGIÕES****Niterói**

- Laboratório Morales
- Laboratório Plinio Bacelar
- Laboratório Plinio Bacelar
- Laboratório Plinio Bacelar
- Laboratório Sergio Franco
- Laboratório Sergio Franco
- Laboratório Sérgio Franco
- Laboratório Sérgio Franco
- Laboratório Sérgio Franco
- Lâmina Medicina Diagnóstica

São Gonçalo

• Laboratório Morales

Carências válidas a partir da data de vigência do contrato.

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, Periodontia e Endodontia	60 Dias
Critérios de Redução de Carência		
<p>• 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.</p> <p>• 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.</p> <p>• Carência Padrão: válido para empresas de 02 a 10 vidas sem plano anterior.</p> <p>• Carência Padrão: válido para empresas de 11 a 29 vidas sem plano anterior.</p> <p>• 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.</p> <p>• 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.</p> <p>• 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.</p> <p>• 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).</p> <p>• 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.</p> <p>• Redução para ex-beneficiário da mesma operadora. Na entrega do contrato, é obrigatório o envio da cópia da carteirinha.</p> <p>• A partir de 30 vidas não há carências para nenhum procedimento, conforme ANS.</p>		
Documentação Necessária da Empresa		
Empresas	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia do contrato social registrado no órgão competente ou requerimento de empresário, registrado na junta comercial. 	

	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia do RG/CNH do responsável pela assinatura do contrato. • Cópia do CNPJ atualizado. • Para associações, sindicatos, igrejas, condomínios ou cooperativa, além das documentações acima apresentar Ata válida ou Estatuto.
Empresas Coligadas	<p>Coligada vínculo societário:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pelo menos um sócio em comum em todas as empresas. • Em caso de procurador, o mesmo deverá constar no contrato social das empresas. <p>Obs.: Não serão aceitas coligadas para MEI.</p> <p>Coligada familiar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 100% do FGTS de todas as empresas. <p>Processo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deverá ser preenchido o formulário de coligadas. • Cópia de documento que contenha assinatura. • CNPJ atualizado de cada empresa. • Máximo de 6 empresas, para 30 vidas no mínimo. • Mínimo de beneficiários será conforme cada plano. • 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.
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).
Documentação necessária dos Beneficiários	
Sócios Administradores Diretores	<p>Deve constar no Contrato Social</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cópia do Contrato Social

Funcionários	Comprovar vínculo Empregatício	<ul style="list-style-type: none"> • 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) <p>Empregados recém-admitidos deverão apresentar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cópia da página da carteira de trabalho, cópia da página com fotografia e cópia da página de registro. • Ficha de registro com foto e carimbo com CNPJ <p>Demais documentos obrigatórios:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cópia RG (frente e verso) acima de 18 anos • Cópia do CPF • Cópia Cartão Nacional de Saúde – SUS • Comprovante de endereço do titular (na falta do cartão SUS) • Para empresa Cartório: Além das documentações acima, apresentar o Diário Oficial de Nomeação do Oficial de Registro Civil.
Dependentes	Cópia do Cartão Nacional de Saúde para todos	
	Cônjuge	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia Certidão de Casamento
	Companheiro (a)	<ul style="list-style-type: none"> • Declaração de união estável simples (modelo NotreDame Intermédica) com reconhecimento de firma do declarante. • Declaração Pública de União Estável.
	Filhos solteiros até 39 anos, 11 meses e 29 dias e inválidos sem limite de idade	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia Certidão de Nascimento ou Registro Geral - RG (cópia frente e verso). • Filhos inválidos: relatório médico para análise médica.
	Filhos adotivos até 39 anos, 11 meses e 29 dias e inválidos sem limite de idade	<ul style="list-style-type: none"> • Termo de guarda (provisória/definitiva) ou tutela emitido por juiz de direito e Certidão de Nascimento (cópias). • Filhos inválidos: relatório médico para análise médica.
Enteado até 39 anos, 11 meses e 29 dias e inválidos sem limite de idade	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia Certidão de Nascimento ou Registro Geral - RG (cópia frente e verso). • Cópia Certidão de Casamento. 	

		<ul style="list-style-type: none"> • Declaração Pública de União Estável. • Filhos inválidos: relatório médico para análise médica.
Aprendizes	Maiores de 14 e menores de 24 anos	<ul style="list-style-type: none"> • 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.
Estagiários	Maiores de 16 anos	<ul style="list-style-type: none"> • Contrato de estágio assinado pelo estagiário, pelo representante legal da empresa carimbado e pela instituição de ensino. • Quando menor de 18 anos, o responsável legal deverá assinar a declaração de saúde
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"> • Cópia da Certidão de Nascimento ou RG do titular ou do cônjuge/companheiro(a). • Cópia da Certidão de Casamento. • No caso de padrasto/madrasta, além dos documentos acima, cópia da Escritura Pública de União Estável. • No caso de tio e tia, cópia do RG do pai ou mãe do titular e RG do tio(a).
	Irmãos(ãs), todos com até 64 anos, 11 meses e 29 dias.	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia da Certidão de Nascimento ou RG do titular e do irmão(ã).
	Netos (as), todos com até 24 anos 11 meses e 29 dias	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia da Certidão de Nascimento.
<p>OBS.: Empresas com no mínimo 4 (quatro) vidas (Titulares e Dependentes), serão aceitos Agregados para contratação de planos sob as seguintes condições:</p> <p>a) ELEGIBILIDADE – O Plano dos Agregados deverá observar o mesmo plano do Titular.</p> <p>b) Poderá ser aplicada a redução de carência quando proveniente das operadoras previstas para esta condição.</p> <p>Para empresas MEI não serão aceitos beneficiários agregados.</p>		
Prestador de Serviço (Subcontratante)	Com Contrato de Trabalho	<ul style="list-style-type: none"> • Para o agrupamento de 2 a 29 vidas: serão aceitos, no máximo, 5 Prestadores de Serviços. • 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"> - Máximo de 30% para profissionais de engenharia, advocacia e TI. - Máximo de 15% para demais profissões.

		<ul style="list-style-type: none"> • Comprovação da vinculação trabalhista destes profissionais na empresa prestadora de serviços (FGTS). • Cópia das 3 (três) últimas notas fiscais emitidas pela empresa prestadora de serviços junto à empresa do cliente. - Não serão aceitos MEI como prestadores de serviços e/ou coligadas.
--	--	---

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.
- 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.

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

Rio de Janeiro

SMART 200 RJ - Grupo de Municípios; (Rio de Janeiro, Duque de Caxias, São João do Meriti, Mesquita, Nilópolis, Belford Roxo, Nova Iguaçu, Niterói, São Gonçalo)

SMART 300 / 400 - Rio de Janeiro e Grande Rio: Belford Roxo, Duque de Caxias, Itaboraí, Magé, Maricá, Mesquita, Nilópolis, Niterói, Nova Iguaçu, Queimados, Rio de Janeiro, São Gonçalo e São João de Meriti.

SMART 500 + Planos anteriores - Rio de Janeiro e Grande Rio: Itaguaí e Petrópolis
ADVANCE 600 E 700 / PREMIUM 900 + Planos anteriores

Área de Utilização

• A área de abrangência de utilização é de acordo com os grupos de municípios informado na área de comercialização acima. Exceto a partir do Advance 600, onde o atendimento é Nacional.

Avaliação Médica

• Qualquer associado poderá ser convocado para avaliação médica posteriormente.

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.

• Mínimo de 2 vidas para: Linha Premium.

• 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				
Dia	da	vigência	A vigência se dará em 15 dias a partir da data da assinatura da proposta	
Data de Vencimento Pecuniária	Vencimento	Contraprestação (mensalidade)	A data de vencimento se dará no mesmo dia da vigência contratual, exemplo contrato = 1º de setembro -> vencimento = dia 1º de cada mês	
Data	da	Movimentação	cadastral	20 dias antes do vencimento da próxima mensalidade
<p>• ATENÇÃO: A partir de 01/10/2018 o BOLETO BANCÁRIO será a única opção para pagamento no ato da venda.</p>				
<p>A proposta poderá ser recusada e devolvida nas seguintes situações:</p> <ul style="list-style-type: none"> - NÃO ENTREGUE EM ATÉ 72 HORAS APÓS ASSINATURA. - Irregularidade nas documentações apresentadas e/ou recusa administrativa. - Falta de elegibilidade, de acordo com a RN 195. - Dificuldade de contato com os beneficiários. - Falta de preenchimento dos campos obrigatórios. - Empresas definidas como fora da regra de aceitação. <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>Dicas para evitar a devolução de contratos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Preencha o checklist presente na proposta de adesão. - Preencha corretamente todos os campos sem rasuras. - Informe o nome da mãe de todos os beneficiários. - Informe o CPF do titular e dos dependentes quando maiores de 18 anos. - Informe o número do Cartão Nacional de Saúde. - Anexe as cópias dos documentos obrigatórios. - Confira a quantidade de vidas e valores da contratação. - A assinatura do beneficiário deve ser igual em todos os formulários (conforme documento enviado). - Verifique se os planos foram assinalados corretamente. - Preencha sempre os telefones de contato e endereço pessoal dos beneficiário. - A declaração de saúde não pode ter rasuras. - Informe se há doenças e lesões preexistentes. - Informe corretamente peso e altura dos beneficiários. - Anexe todos os documentos necessários para a redução de carência. - Filhos dependentes somente até 39 anos, 11 meses e 29 dias, ou seja, quando completarem 40 anos serão cancelados. - Quando se tratar de aceitação de igrejas, associações, atente-se para a assinatura do presidente e do tesoureiro. 				
<p>Importante: Caso a proposta possua duas devoluções, a vigência será alterada.</p>				
Planos				
Smart				
<p>Linha de planos de saúde para quem busca assistência médica de alta qualidade com custo acessível. Disponibiliza ampla gama de opções</p>				

para contratação regionalizada em planos com ou sem coparticipação. Possui ampla Rede Própria (hospitais e Centros Clínicos) certificada e credenciada em todas as especialidades médicas, garantindo excelência na prestação dos serviços com a melhor relação custo/benefício.

Medicina

Preventiva

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:

- Promoção da Saúde e desenvolvimento de autocuidados.
- Gerenciamento da saúde de pacientes com problemas crônicos e específicos.
- 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.

Advance

Linha de planos de saúde que garante cobertura em todo o território nacional, em ampla e qualificada rede credenciada de hospitais e laboratórios. Conta, ainda, com a disponibilidade de reembolso em caso de opção pela livre escolha de prestadores não integrantes da Rede Credenciada. Disponibiliza, também, o benefício adicional de assistência em viagens nacionais e uma ala exclusiva para atendimento oncológico.

Todos os benefícios do Smart +

Assistência em Viagem Nacional:
Atendimento em casos de urgência ou emergência aos beneficiários quando estiverem em viagem nacional.

Ala de Oncologia Exclusive:
Tratamento em espaço moderno, exclusivo e especializado no atendimento oncológico, com equipe médica multidisciplinar que proporciona todo suporte e segurança. Com salas individuais, enfermaria para urgência e emergência e farmácia com profissionais inteiramente dedicados.

Aconselhamento telefônico em Saúde:
O serviço de atendimento telefônico em saúde é um serviço receptivo, realizado por profissionais de saúde, com a missão de esclarecer dúvidas, fornecer aconselhamento seguro, além de orientar o melhor direcionamento para a necessidade do paciente, assegurado 24 (vinte e quatro) horas, 7 (sete) dias por semana.

O programa tem como objetivo:
 • Orientar por telefone a respeito de enfermidades, sintomas, dúvidas ou inquietações de saúde;
 • Orientar sobre as providências e ações preliminares que devem ser adotadas;
 • Orientação nos atendimentos de primeiros socorros e apoio nas situações de risco iminente a saúde.
 • Fornecer direcionamento adequado para cada situação específica afetando a saúde.”

RPG:
até 12 sessões/ano, com justificativa médica.

Hidroterapia:
até 10 sessões* (Advance 700).

Psicomotricidade:
até 10 sessões* (Advance 700), com justificativa médica.

Reembolso:

Consultas e exames simples: até 7 dias úteis. Demais procedimentos: até 30 dias corridos.

Premium 900

Planos de saúde com atendimento diferenciado, conforto e qualidade. Disponibiliza uma Rede Credenciada altamente qualificada, com abrangência nacional e os melhores médicos, hospitais e laboratórios. Ala exclusiva diferenciada para atendimento oncológico. Direito à assistência em viagens nacionais e internacionais, direito a um programa de imunização de vacinas, além de outras coberturas extras ao rol de procedimentos da ANS. Valores de reembolso diferenciados no Brasil e no exterior.

Todos os benefícios do Advance 700 +

Assistência em viagens Nacionais e Internacionais:

Atendimento em casos de urgência ou emergência aos beneficiários quando estiverem em viagem.

- Assistência em viagem internacional de até 30 mil euros para países da Europa (integrantes do Tratado de Schengen) e de até 30 mil dólares para os demais países (Premium 800).
- Assistência viagem de até 30 mil euros para países da Europa (integrantes do Tratado de Schengen) e de até 60 mil dólares para demais países (Premium 900).

Programa de Imunização de Vacinas (Premium 900):

Cobertura de vacinas de acordo com o Calendário Oficial do Ministério da Saúde nos prestadores indicados.

Coleta

(Premium 900): Para maior comodidade e conforto, a NotreDame Intermédica realiza coleta de material para exames em São Paulo e Rio de Janeiro nos prestadores indicados.

Domiciliar**Transplantes**

Coração

extras**ao**

e

Rol**ANS:**

Pulmão*.

Reembolso:

Consultas e exames simples: até 5 dias úteis. Demais procedimentos: até 10 dias úteis.

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.
- Manual do Corretor. [Clique aqui](#)
- Proposta de Contratação Empresarial - PME. [Clique aqui](#)
- Relação de Atualização Cadastral - RAC - PME. [Clique aqui](#)
- Entrega de Documentação. [Clique aqui](#)
- Folha de Correção - Contratação - PME. [Clique aqui](#)
- Aditivo 23 Especial - Condição Promocional PME (02 a 29 vidas) - assinatura obrigatória do responsável pela empresa. [Clique aqui](#)
- De 30 a 99 vidas - Formulário de saúde - assinatura obrigatório do responsável pela empresa. [Clique aqui](#)
- Check List PME. [Clique aqui](#)
- Formulário de Coligadas de Saúde para preenchimento da empresa. [Clique aqui](#)

•	Declaração	de	união	estável. Clique aqui
Contratos E/Ou Aditivos Vigentes - Vendas On-Line				
•	Formulário	para	preenchimento	dos dados da empresa. Clique aqui
•	Formulário	para	preenchimento	dos dados dos beneficiários. Clique aqui
•	Declaração	de	saúde	para preenchimento. Clique aqui

Coberturas Adicionais								
Novo portfólio	Basic (***)	Smart 200	Smart 300	Smart 400	Smart 500	Advance 600	Advance 700	Premium 900
Abrangência	Nacional	Local	Regional	Regional	Regional	Nacional	Nacional	Nacional
Acomodação	Enfermaria	Enfermaria	Enfermaria	Enfermaria/ Apartamento	Enfermaria/ Apartamento	Enfermaria/ Apartamento	Enfermaria/ Apartamento	Apartamento
Assistência em viagem	Não	Não	Não	Não	Não	Nacional	Nacional	Nacional/Internacional € 30.000 - Europa \$ 60.000 - demais países
Reembolso no exterior	Não	Não	Não	Não	Não	Sim ¹	Sim ¹	Sim ¹
Clube de vantagens e benefícios	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Consulta com nutricionista com DUT	Mínimo 6 sessões Máximo 18 sessões	Mínimo 6 sessões Máximo 18 sessões	Mínimo 6 sessões Máximo 18 sessões	Mínimo 6 sessões Máximo 18 sessões	Mínimo 6 sessões Máximo 18 sessões	Mínimo 6 sessões Máximo 18 sessões	Mínimo 6 sessões Máximo 18 sessões	20 sessões independentemente de DUT
Consulta sessão de terapia ocupacional com DUT	Mínimo 12 sessões Máximo 40 sessões	Mínimo 12 sessões Máximo 40 sessões	Mínimo 12 sessões Máximo 40 sessões	Mínimo 12 sessões Máximo 40 sessões	Mínimo 12 sessões Máximo 40 sessões	Mínimo 12 sessões Máximo 40 sessões	Mínimo 12 sessões Máximo 40 sessões	40 sessões independentemente de DUT
Sessão de psicoterapia com	18 sessões	18 sessões	18 sessões	18 sessões	18 sessões	18 sessões	18 sessões	40 sessões independentemente de

DUT								DUT
Consulta sessão com psicólogo com DUT	Mínimo 12 sessões Máximo 40 sessões	Mínimo 12 sessões Máximo 40 sessões	Mínimo 12 sessões Máximo 40 sessões	Mínimo 12 sessões Máximo 40 sessões	Mínimo 12 sessões Máximo 40 sessões	Mínimo 12 sessões Máximo 40 sessões	Mínimo 12 sessões Máximo 40 sessões	40 sessões independentemente de DUT
Consulta sessão de fonoaudiologia com DUT	Mínimo 12 sessões Máximo 96 sessões	Mínimo 12 sessões Máximo 96 sessões	Mínimo 12 sessões Máximo 96 sessões	Mínimo 12 sessões Máximo 96 sessões	Mínimo 12 sessões Máximo 96 sessões	Mínimo 12 sessões Máximo 96 sessões	Mínimo 12 sessões Máximo 96 sessões	96 sessões independentemente de DUT
Escleroterapia de veias	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	18 sessões*
RPG com justificativa médica	Não	Não	Não	Não	Não	12 sessões*	12 sessões*	30 sessões*
Cirurgia de miopia	De grau -5,0 a -10,02	De grau -5,0 a -10,02	De grau -5,0 a -10,02	De grau -5,0 a -10,02	De grau -5,0 a -10,02	De grau -5,0 a -10,02	De grau -5,0 a -10,02	Acima do -3,0*
Cirurgia de hipermetropia	Até grau 6,02	Até grau 6,02	Até grau 6,02	Até grau 6,02	Até grau 6,02	Até grau 6,02	Até grau 6,02	Até grau 6,02
Transplantes	Rim, córnea e medula (autólogo e heterólogo)	Rim, córnea e medula (autólogo e heterólogo)	Rim, córnea e medula (autólogo e heterólogo)	Rim, córnea e medula (autólogo e heterólogo)	Rim, córnea e medula (autólogo e heterólogo)	Rim, córnea e medula (autólogo e heterólogo)	Rim, córnea e medula (autólogo e heterólogo)	Rim, córnea e medula (autólogo e heterólogo) coração e pulmão****
Programa de vacinação de vacinas*	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Sim
Segunda opinião médica	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Internacional
Coleta domiciliar**	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Sim ³
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.

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.

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.