

Informações da tabela

Informativo de caráter referencial. Todos os dados estão sujeitos à alteração, sem aviso prévio por parte da operadora
 Acomodação do plano: [E] Enfermaria (quarto com dois ou mais leitos) | [A] Apartamento (quarto privativo).

Tel: (11) 3135-5772

TABELA DE VALORES

Tabela de Valores Adesão - SEM Coparticipação

Válido a partir de 11/04/2017

| Idade | Smart | Smart 300 [E] | Smart 400 [E] | Smart 400 [A] | Smart 500 [E] | Smart 500 [A] | Advance 600 [E] | Advance 600 [A] | Advance 700 [E] | Advance 700 [A] | Premium 800.1 [A] | Premium 900.1 [A] | Infinity |
|---------|---------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|----------------------|----------------------|---------------|
| | 200 SP [E] | | | | | | | | | | | | 1000.1 [A] |
| 00 a 18 | 137,59 | 152,90 | 171,20 | 212,27 | 195,39 | 242,26 | 241,07 | 286,86 | 304,19 | 346,78 | 384,89 | 452,86 | 998,34 |
| 19 a 23 | 168,83 | 187,62 | 210,08 | 260,47 | 239,77 | 297,28 | 295,81 | 352,00 | 373,28 | 425,53 | 472,30 | 555,71 | 1225,06 |
| 24 a 28 | 219,48 | 243,90 | 273,10 | 338,62 | 311,70 | 386,46 | 384,56 | 457,60 | 485,25 | 553,19 | 613,99 | 722,42 | 1592,58 |
| 29 a 33 | 229,31 | 254,83 | 285,33 | 353,79 | 325,66 | 403,78 | 401,79 | 478,10 | 507,00 | 577,97 | 641,50 | 754,79 | 1663,93 |
| 34 a 38 | 236,97 | 263,34 | 294,66 | 365,61 | 336,54 | 417,26 | 415,21 | 494,07 | 523,93 | 597,28 | 662,92 | 779,99 | 1719,50 |
| 39 a 43 | 260,66 | 289,68 | 324,34 | 402,17 | 370,19 | 458,98 | 456,74 | 543,48 | 576,33 | 657,00 | 729,22 | 858,00 | 1891,44 |
| 44 a 48 | 338,85 | 376,58 | 421,64 | 522,81 | 481,25 | 596,69 | 593,75 | 706,51 | 749,22 | 854,10 | 947,98 | 1115,38 | 2458,85 |
| 49 a 53 | 440,51 | 489,55 | 548,13 | 679,65 | 625,63 | 775,69 | 771,86 | 918,46 | 973,98 | 1110,33 | 1232,37 | 1449,98 | 3196,49 |
| 54 a 58 | 572,66 | 636,42 | 712,58 | 883,55 | 813,31 | 1008,37 | 1003,41 | 1194,00 | 1266,17 | 1443,42 | 1602,07 | 1884,98 | 4155,41 |
| 59 ou + | 825,50 | 917,39 | 1027,18 | 1273,61 | 1172,36 | 1453,56 | 1446,40 | 1721,15 | 1825,16 | 2080,69 | 2309,35 | 2717,18 | 5990,01 |

Tabela de Valores Adesão - COM Coparticipação

Válido a partir de 11/04/2017

| Idade | Smart | Smart 300 [E] | Smart 400 [E] | Smart 400 [A] | Smart 500 [E] | Smart 500 [A] | Advance 600 [E] | Advance 600 [A] | Advance 700 [E] | Advance 700 [A] | Premium 800.1 [A] | Premium 900.1 [A] | Infinity |
|---------|---------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|----------------------|----------------------|---------------|
| | 200 SP [E] | | | | | | | | | | | | 1000.1 [A] |
| 00 a 18 | 110,08 | 122,31 | 143,27 | 182,60 | 165,11 | 209,87 | 211,89 | 255,59 | 268,73 | 310,40 | 353,53 | 421,17 | 928,44 |
| 19 a 23 | 135,07 | 150,08 | 175,80 | 224,06 | 202,60 | 257,53 | 260,01 | 313,63 | 329,75 | 380,89 | 433,81 | 516,82 | 1139,29 |
| 24 a 28 | 175,59 | 195,10 | 228,54 | 291,28 | 263,39 | 334,79 | 338,01 | 407,72 | 428,69 | 495,16 | 563,95 | 671,87 | 1481,07 |
| 29 a 33 | 183,46 | 203,84 | 238,77 | 304,32 | 275,19 | 349,78 | 353,15 | 425,99 | 447,89 | 517,34 | 589,22 | 701,97 | 1547,42 |
| 34 a 38 | 189,59 | 210,65 | 246,75 | 314,49 | 284,39 | 361,47 | 364,94 | 440,22 | 462,85 | 534,61 | 608,89 | 725,11 | 1599,11 |
| 39 a 43 | 208,55 | 231,72 | 271,42 | 345,93 | 312,83 | 397,62 | 401,44 | 484,24 | 509,14 | 588,07 | 669,79 | 797,95 | 1759,01 |
| 44 a 48 | 271,11 | 301,24 | 352,86 | 449,71 | 406,67 | 516,90 | 521,86 | 629,50 | 661,88 | 764,50 | 870,72 | 1037,33 | 2286,70 |
| 49 a 53 | 352,44 | 391,62 | 458,71 | 584,62 | 528,66 | 671,97 | 678,43 | 818,35 | 860,44 | 993,85 | 1131,94 | 1348,52 | 2972,70 |
| 54 a 58 | 458,17 | 509,09 | 596,32 | 760,01 | 687,24 | 873,56 | 881,95 | 1063,85 | 1118,56 | 1291,99 | 1471,51 | 1753,06 | 3864,48 |
| 59 ou + | 660,45 | 733,84 | 859,59 | 1095,55 | 990,64 | 1259,22 | 1271,33 | 1533,54 | 1612,38 | 1862,38 | 2121,18 | 2527,02 | 5570,63 |

REDE CREDENCIADA

Smart 200 SP

| | | |
|---|---|--|
| <p>Centro</p> <p>Hospitais</p> <p>H Ingles - Oncologia</p> <p>H Sacrecoeur</p> <p>H Sta Cecilia</p> <p>Zona Leste</p> <p>Rede própria</p> <p>CC Itaquera / Intermedica (PA*)</p> <p>CC São Miguel / Intermedica (PA*)</p> <p>CC Tatuapé (PA*)</p> <p>Hospitais</p> <p>H IBCC - Oncologia</p> <p>H Montemagno</p> <p>Zona Norte</p> <p>Rede própria</p> | <p>Zona Sul</p> <p>Hospitais</p> <p>(H) API Assist Psiquiátrica</p> <p>(H,M) Graacc</p> <p>(H,PS) H Bosque da Saude</p> <p>H Rim e Hipertensao</p> <p>H Sepaco</p> <p>Ophthal H Espec (PA*)</p> <p>Rede própria</p> <p>CC Zona Sul / Intermedica (PA*)</p> <p>ABCD</p> <p>(H) Rede própria</p> <p>(H,PS) CC Diadema / Intermedica - Diadema - SP (PA*)</p> <p>CC SBC / Intermedica - SBC - SP (PA*)</p> <p>CC SCS / Intermedica - SCS - SP (PA*)</p> | <p>Grande SP - Sul</p> <p>Rede própria</p> <p>(H) CC Taboao da Serra / Intermedica - Taboao da Serra - SP (PA*)</p> <p>(H)</p> <p>(H,M,PS)</p> <p>Litoral</p> <p>(H) Rede própria</p> <p>(PA*) CC Frei Galvao / Intermedica - Guaruja - SP (PA*)</p> <p>(PA*) CM Frei Galvão Sao Vicente / Intermedica - Sao Vicente - SP (PA*)</p> <p>Hospitais</p> <p>(H,PS) H Frei Galvao - Santos - SP (PA*)</p> <p>Interior</p> <p>(PA*) Hospitais</p> <p>(PA*) H Paulo Sacramento - Jundiá - SP (H)</p> |
|---|---|--|

Rede própria
CC Zona Norte / Intermedica

(PA*) CC Sto Andre / Intermedica - Sto Andre - SP
(PS) PS Intermedica ABC - SBC - SP

(PA) H Paulo Sacramento - Jundiá - SP
(PS) **Laboratórios**

Hospitais
H N S do Rosario

(H,M,PS) **Grande SP - Norte**

Rede própria

CC Guarulhos / Intermedica - Guarulhos - SP (PA*)
CC Guarulhos II / Intermedica - Guarulhos - SP (PA*)

Ghelfond, Lab Biotox, Lab Endomax, Lab Mello, Lab Nasa, Lab SM, Lab Luiz Scoppeta, Lab Biocenter, Lab Cesar & Kan, Lab Medical, Lab Cta, Lab Bioclinic, Lab Jablonka, Lab Koch, Lab Transdusom, Lab Ultracron, Lab Gonzaga, Lab Mult Imagem

Zona Oeste

Rede própria

CC Lapa / Intermedica

(PA*)

Grande SP - Oeste

Rede própria

CC Alphaville / Intermedica - Barueri - SP (PS*)
CC Carapicuíba / Intermedica - Carapicuíba - SP (PA*)
Unid Avanc H Renascença - Osasco - SP (PA*)

Hospitais

H Renascença - Osasco - SP (H,M,PS*)

Smart 300

Centro

Hospitais

H Cruz Azul
H Ingles - Oncologia

(H,M) Benef Port - Sto Andre - SP

(H,M,PS*)

H Sao Lucas - Santos - SP (M)

H Sto Amaro - Guaruja - SP (H,M,PS)

Zona Leste

Hospitais

Day H Erm Matarazzo
H 8 de Maio
H Central Guaianazes
H IBCC - Oncologia

(H) H Next Sao Bernardo - SBC - SP

(H,M,PS*)

(H,M,PS*)

(H,M,PS*)

Interior

Rede própria

CC Campo Limpo Pta / Intermedica - Campo Limpo Pta - SP (PS*)

Hospitais

H Day - Sumare - SP (H)

H Modelo - Sorocaba - SP (H,M,PS)

H Paulo Sacramento - Jundiá - SP (H,M,PS)

H Psiquiatrico - Itupeva - SP (H)

H Sao Camilo - Itu - SP (H,M,PS)

H Sirio Libanes - Itatiba - SP (H,PS)

Sta Casa - Itatiba - SP (H,M,PS)

Sta Casa - Louveira - SP (PA*,H,M,PS)

Sta Casa - Salto de Pirapora - SP (H,M,PS)

H Master Clin

(H,M,PS*)

H Montemagno

(H,PS)

H Salvalus

(H,M,PS*)

H Sao Miguel

(H,M,PS*)

H Sta Clara V Matilde

(H)

H Sta Marcelina

(H,M,PS*)

H Sta Virginia

(H)

Rede preferencial

H Sao Carlos

(H)

Rede própria

CC Maua / Intermedica - Maua - SP (PA*)

CC Ribeirao Pires / Intermedica - Ribeirao Pires - SP (PA*)

Grande SP - Leste

Hospitais

Clin Inf Sao Nicolau

(PA)

H Ipiranga - Aruja - SP

(H,M,PS)

H Mogi Dor - Mogi das Cruzes - SP

(M)

H Pro Mater Sto Antonio - Ferraz de Vasconcelos - SP

(PA*)

H Santana - Mogi das Cruzes - SP

(H,M,PS*)

Samed - Mogi das Cruzes - SP

(PA*)

Sta Casa - Guararema - SP

(H,M,PS)

Laboratórios

Ghelfond, Lab Nasa, Lab Maxxilab, Lab Biocenter, Lab Modelo, Lab Sion, Lab Deliberato, Lab Hm, Lab Alpha Clin - Osasco, Lab Laboramed, Lab Cellula Mater, Lab Itapema

Zona Norte

Hospitais

H Previna Parada de Taipas

(PS)

Zona Oeste

Hospitais

Fund Fac Medicina

(H)

H Portinari

(H,M,PS*)

Lapa Assist Med

(H,PS)

Rede própria

PS H Adventista Sul

(PA*)

Grande SP - Norte

Hospitais

CEAM - Francisco Morato - SP

(PS*)

CEAM - Franco da Rocha - SP

(H,M,PS)

H Bom Clima - Guarulhos - SP

(H,M,PS)

Sta Casa - Sta Isabel - SP

(H,M,PS)

Centros médicos

CM H Previna - Caieiras - SP

(PA*)

Grande SP - Oeste

Rede própria

CC Itapevi / Intermedica - Itapevi - SP (PA*)

Zona Sul

Hospitais

API Assist Psiquiatrica

(H)

Casa Saude e H Psiq N S do Caminho

(H)

Graacc

(H)

H Bosque da Saude

(H,M,PS)

H da Cruz Vermelha

(H)

H Dom Antonio Alvarenga

(H,M,PS*)

H Mat Vida's

(H,M,PS*)

H Rim e Hipertensao

(H)

H Sao Paulo

(H)

H Sepaco

(H,H,M,PS*)

Grande SP - Sul

Hospitais

Grupo CPR - Embu das Artes - SP

(H)

H Family / Semear - Taboao da Serra - SP

(H,M,PS)

H Sao Francisco - Cotia - SP

(H,M,PS)

Smart 400 [E], Smart 400 [A]

Centro

Hospitais

H Igesp

(H,PS)

Zona Leste

Zona Sul

Hospitais

Graacc

(H,PS)

H da Cruz Vermelha

(H,PS)

H Dom Antonio Alvarenga

(H,PS)

Grande SP - Sul

Hospitais

Clin Maia - Taboao da Serra - SP

(H)

Litoral

| | | | | | | |
|--------------------------|----------|--|----------|--|---|----------|
| Hospitais | | | | | Hospitais | |
| H 8 de Maio | (H,M,PS) | H Mat Vida's | (H,M,PS) | | Casa Saude - Santos - SP | (H,M,PS) |
| H Cema Zona Leste | (H,PS) | H Sepaco | (H,M,PS) | | Casa Saude Santos - Praia Grande - SP | (PS) |
| H Central Guaianazes | (H,M,PS) | H Sta Cruz | (H,PS) | | H Sao Lucas - Santos - SP | (H,M,PS) |
| H IBCC - Oncologia | (H,PS) | H Sta Paula | (H,PS) | | | |
| H Master Clin | (H,M,PS) | H Sta Rita | (H,PS) | | Interior | |
| H Salvalus | (H,M,PS) | | | | Hospitais | |
| H Sao Miguel | (H,PS) | ABCD | | | H Benef Port - Amparo - SP | (H,M,PS) |
| H Sta Clara V Matilde | (H,PS) | Hospitais | | | H Benef Sta Gertrudes - Cosmopolis - SP | (H,M,PS) |
| H Sta Virginia | (H,PS) | Benef Port - Sto Andre - SP | (H,M,PS) | | H N S do Mont Serrat - Salto - SP | (H,M,PS) |
| H Sto Expedito | (H,M,PS) | H Central - SCS - SP | (H,PS) | | H Psiquiatrico - Itupeva - SP | (H,PS) |
| Rede preferencial | | H Inf Marcia Braido - SCS - SP | (H,M,PS) | | H Sao Francisco - Bragança Paulista - SP | (H,M,PS) |
| H Sao Carlos | (H,PS) | H Ribeirao Pires - Ribeirao Pires - SP | (H,M,PS) | | H Sao Luiz - Boituva - SP | (H,M,PS) |
| | | H Vital - Maua - SP | (H,PS) | | Inst Bairral Psiquiatria - Itapira - SP | (H) |
| Zona Norte | | Sao Jose do Abc - Sto Andre - SP | (H,PS) | | Sta Casa - Piedade - SP | (H,M,PS) |
| Hospitais | | Sta Casa - Maua - SP | (H,M,PS) | | Sta Casa - Porto Feliz - SP | (H,M,PS) |
| H Presidente | (H,PS) | Grande SP - Leste | | | Sta Casa - Sao Roque - SP | (H,M,PS) |
| | | Hospitais | | | Sta Casa - Valinhos - SP | (H,M,PS) |
| Zona Oeste | | H Mogi Dor - Mogi das Cruzes - SP | (H,M) | | | |
| Hospitais | | H Santana - Mogi das Cruzes - SP | (H,PS) | | Laboratórios | |
| H Albert Sabin Lapa | (H,M,PS) | Grande SP - Norte | | | Lab Centerclin, Lab Mello, Lab Presecor, Lab Biocenter, | |
| H Portinari | (H,M,PS) | Hospitais | | | Lab Labor União, Lab CDI Centro Diag Itanhaem, Lab | |
| | | H Saude - Guarulhos - SP | (H,M,PS) | | Cemedi, Lab Clin Harmonia, Lab Incor | |
| | | H Stella Maris - Guarulhos - SP | (H,PS) | | | |
| | | Grande SP - Oeste | | | | |
| | | Hospitais | | | | |
| | | H Alpha Med - Carapicuíba - SP | (H,M,PS) | | | |

Smart 500 [E], Smart 500 [A]

| | | | | | |
|--|----------|--|----------|--|--|
| Zona Leste | | Interior | | Laboratórios | |
| Hospitais | | Hospitais | | Lab Lavoisier, Lab Femme, Lab Hormon, Lab Medical, Lab | |
| H Cema Zona Leste | (H,PS) | Campinas Day H - Campinas - SP | (H) | Vital, Lab Cepac, Lab Jablonka, Lab Cemedi, Lab Clinesp, | |
| H Paranagua | (H,PS) | CEPOG - Guaratingueta - SP | (PS) | Lab Emilio Ribas, Lab Freeman, Lab Millenium, Lab | |
| H Sta Clara V Matilde | (H,PS) | Fusam - Caçapava - SP | (H,M,PS) | Tomovale | |
| Rede preferencial | | H Alvorada - Jacarei - SP | (H,M,PS) | | |
| H Sao Carlos | (H,PS) | H Benef Monte Mor - Campinas - SP | (H,M,PS) | | |
| | | H Benef Port - Araraquara - SP | (H,M,PS) | | |
| Zona Norte | | H Bom Samaritano - Artur Nogueira - SP | (H,M,PS) | | |
| Hospitais | | H Celso Pierro - Campinas - SP | (H,M,PS) | | |
| H Nipo Brasileiro | (H,M,PS) | H das Clin - Botucatu - SP | (H,PS) | | |
| H San Paolo | (H,M,PS) | H de Campinas - Campinas - SP | (H,PS) | | |
| | | H Evangelico - Sorocaba - SP | (H) | | |
| Zona Oeste | | H HAOC - Indaiatuba - SP | (H,M,PS) | | |
| Hospitais | | H Iamada - Presidente Prudente - SP | (H,M,PS) | | |
| H das Clinicas | (H) | H Independencia - Piracicaba - SP | (H,M,PS) | | |
| H Itamaraty Rebouças | (H,PS) | H Irmaos Penteados - Campinas - SP | (H) | | |
| H Metropolitan - Butanta | (H,PS) | H Madre Theodora - Campinas - SP | (H,PS) | | |
| H Serra Mayor | (H,PS) | H Novo Atibaia - Atibaia - SP | (H,M,PS) | | |
| Zona Sul | | H Oftalmologico - Sorocaba - SP | (H) | | |
| Hospitais | | H Regional - Taubate - SP | (H,PS) | | |
| H Ruben Berta | (H,PS) | H Sao Joaquim - Franca - SP | (H,M,PS) | | |
| Saude Mental Moema | (H) | H São Joaquim - Franca - SP | (H,M,PS) | | |
| | | H Sarina Rolim Caracante - Sorocaba - SP | (H) | | |
| ABCD | | H Sta Elisa - Jundiai - SP | (H,M,PS) | | |
| Hospitais | | H Sta Tereza - Campinas - SP | (H,M,PS) | | |
| Comun Terap Bezerra Menezes - SBC - SP | (H) | Inst Nova Campinas - Campinas - SP | (H) | | |
| H Ifor - SBC - SP | (H,PS) | Mat de Campinas - Campinas - SP | (H,PS) | | |
| H N S de Fatima - SCS - SP | (H,M,PS) | Provisao - S J Campos - SP | (H) | | |
| | | Sanamed - Votorantim - SP | (H,M,PS) | | |
| Grande SP - Norte | | Sta Casa - Araraquara - SP | (H,M,PS) | | |
| Hospitais | | Sta Casa - Assis - SP | (H,M,PS) | | |
| Emed - Caieiras - SP | (H,M,PS) | Sta Casa - Bariri - SP | (H,M,PS) | | |
| | | Sta Casa - Braganca Paulista - SP | (H,M,PS) | | |
| Grande SP - Oeste | | Sta Casa - Cruzeiro - SP | (H,M,PS) | | |
| Hospitais | | Sta Casa - Guaratingueta - SP | (H,M,PS) | | |
| H Hospitalis - Barueri - SP | (H,M,PS) | Sta Casa - Lorena - SP | (H,M,PS) | | |
| H Nova Vida - Itapevi - SP | (H,M,PS) | Sta Casa - Mogi Mirim - SP | (H,M,PS) | | |
| H Nova Vida - Jandira - SP | (PA*) | Sta Casa - Presidente Epitacio - SP | (H,M,PS) | | |
| Grande SP - Sul | | | | | |

| | | | |
|--|----------|------------------------------------|----------|
| Hospitais | | Sta Casa - Presidente Epitacio | (H,M,PS) |
| H Sta Monica - Itapeperica da Serra - SP | (H) | Sta Casa - Rio Claro - SP | (H,M,PS) |
| | | Sta Casa - S J Campos - SP | (H,M,PS) |
| Litoral | | Sta Casa - S J Rio Preto - SP | (H,M,PS) |
| Hospitais | | Sta Casa - Serrana - SP | (H,M,PS) |
| Benef Port - Santos - SP | (H,PS) | Sta Casa - Votuporanga - SP | (H,M,PS) |
| H de Clin - Sao Sebastiao - SP | (H,M,PS) | Sta Casa Anna Cintra - Amparo - SP | (H,PS) |
| H Dia Canto do Forte - Praia Grande - SP | (H) | Rede própria | |
| H do Gonzaga - Santos - SP | (H,PS) | H Humberto Piva - Pedreira - SP | (PS) |
| H Sao Lucas - Santos - SP | (H,M,PS) | | |
| Sta Casa - Ubatuba - SP | (H,M,PS) | | |

Advance 600 [E], Advance 600 [A]

| | | | | | |
|--------------------------------------|----------|---------------------------------------|----------|---|----------|
| Centro | | ABCD | | Interior | |
| Hospitais | | Hospitais | | Hospitais | |
| H Bandeirantes | (H,PS) | H Assunção - SBC - SP | (H,PS) | Benef Port - Campinas - SP | (H,M,PS) |
| H Cruz Azul | (H,M,PS) | H Christovao da Gama - Sto Andre - SP | (H,M,PS) | H Irmaos Penteados - Campinas - SP | (H,PS) |
| | | Rede Dor São Luiz - SBC - SP | (H,PS) | H Pro Saude - Araras - SP | (H,M,PS) |
| Zona Leste | | Grande SP - Norte | | H Sta Lucinda - Sorocaba - SP | (H,M) |
| Hospitais | | Hospitais | | H Sta Sofia - Campinas - SP | (H) |
| H Villa Lobos | (H,PS) | H Carlos Chagas - Guarulhos - SP | (H,M,PS) | H Sta Tereza - Campinas - SP | (H,M,PS) |
| Zona Oeste | | Grande SP - Oeste | | Laboratórios | |
| Hospitais | | Hospitais | | Lab Crya, Lab Fleming, Lab Cemedi, Lab Centro de | |
| H Metropolitan - Unid Clin Cirurgica | (H,M,PS) | GTO - Osasco - SP | (PS) | Imagem Rad, Lab Centrolab, Lab Dr Roberto Franco do | |
| Zona Sul | | H Cruzeiro do Sul - Itapevi - SP | (PS) | Amaral, Lab Freeman, Lab Hemolab, Lab Oswaldo Cruz, | |
| Hospitais | | H Cruzeiro do Sul - Osasco - SP | (H,M,PS) | Lab Servlab | |
| H Alvorada Moema | (H,M,PS) | | | | |
| H de Olhos Paulista/Cerpo | (H,PS) | | | | |
| H Paulista Otorrino | (H,PS) | | | | |
| H Sao Paulo | (H,PS) | | | | |
| H Sao Rafael | (H) | | | | |

Advance 700 [E], Advance 700 [A]

| | | | | | |
|---|----------|---|----------|---|--|
| Centro | | Interior | | Laboratórios | |
| Hospitais | | Hospitais | | Lab Biolab, Lab CDB, Lab Rocha Lima, Lab Tecnolab, Lab | |
| Assoc Port Benef | (H,M,PS) | Casa Saude Sta Helena - S J Rio Preto - SP | (H,M,PS) | Unifisio, Lab Sioux, Lab CDI, Lab Diagmed, Lab Fenix, Lab | |
| H CECMI | (H) | Centro de Frat Sao Lucas - Presidente Prudente - SP | | Previlab, Lab Sao Judas Tadeu | |
| | | | (H) | | |
| Zona Norte | | Clin Repouso Sta Fe - Itapira - SP | (H) | | |
| Hospitais | | Clin Saint Germain - Taubate - SP | (H) | | |
| H Sao Camilo - Santana | (H,PS) | Clin Sao Lucas - Americana - SP | (H,M,PS) | | |
| Zona Oeste | | CM Sousas - Campinas - SP | (Day H) | | |
| Hospitais | | H Amaral Carvalho - Jau - SP | (H) | | |
| H das Clinicas | (H,PS) | H Antonio Afonso - Jacarei - SP | (H) | | |
| H Leforte | (H,PS) | H Austa - S J Rio Preto - SP | (H,M,PS) | | |
| Zona Sul | | H Carlos Fernando - Matao - SP | (H,M,PS) | | |
| Hospitais | | H do Coracao - S J Rio Preto - SP | (H,PS) | | |
| AACD | (H) | H Dom Henrique - S J Rio Preto - SP | (H,M,PS) | | |
| H Dante Pazzanese | (H,PS) | H Galleo - Valinhos - SP | (H,PS) | | |
| H Sao Camilo - Ipiranga | (H,PS) | H Humanitaria - Limeira - SP | (H,M,PS) | | |
| ABCD | | H Pio XII - S J Campos - SP | (H,PS) | | |
| Hospitais | | H Policlin - Caçapava - SP | (H,M,PS) | | |
| H America - Maua - SP | (H,M,PS) | H Policlin - Jacarei - SP | (H,PS) | | |
| Grande SP - Leste | | H Policlin - S J Campos - SP | (H,M,PS) | | |
| Hospitais | | H Policlin - Taubate - SP | (H,M,PS) | | |
| H Ipiranga - Mogi das Cruzes - SP | (H,M,PS) | H Pro Infancia - S J Campos - SP | (H,PS) | | |
| Grande SP - Oeste | | H Prontil - S J Campos - SP | (H,PS) | | |
| Hospitais | | H Prontocor - Bauru - SP | (H,PS) | | |
| H Sino Brasileiro - Osasco - SP | (H,M,PS) | H Sao Francisco - Rib Preto - SP | (H,M,PS) | | |
| | | H Sao Marcos - Jaboticabal - SP | (H,M,PS) | | |
| | | H Sinha Junqueira - Rib Preto - SP | (M) | | |
| | | H Sta Barbara D'Oeste - Sta Barbara D'Oeste - SP | | | |
| | | | (H,M) | | |
| Litoral | | H Sta Lydia - Rib Preto - SP | (H,M,PS) | | |
| Hospitais | | H Sta Terezinha - Brotas - SP | (H,M,PS) | | |
| H Ana Costa - Unid Cubatao | (PS) | H Unimed - Bebedouro - SP | (H,M,PS) | | |
| H Ana Costa - Unid Dr Aloisio Fernandes | (H,M,PS) | | | | |

| | | | |
|--|----------|--|----------|
| H Ana Costa - Unid Guaruja | (PS) | H Viva - S J Campos - SP | (H,M,PS) |
| H Ana Costa M Rondon - Sao Vicente - SP | (PS) | Inst Penido Burnier - Campinas - SP | (H,PS) |
| H Ana Costa Pres Kennedy - Praia Grande - SP | (PS) | Sao Francisco Day H - Campinas - SP | (H) |
| H Sao Jose - Registro - SP | (H,M,PS) | Soc Benef Sao Francisco Assis - Tupa - SP | (H,M,PS) |
| | | Sta Casa - Adamantina - SP | (H,M,PS) |
| | | Sta Casa - Aparecida - SP | (H,PS) |
| | | Sta Casa - Araçatuba - SP | (H,M,PS) |
| | | Sta Casa - Barretos - SP | (H,M,PS) |
| | | Sta Casa - Lucelia - SP | (H,M,PS) |
| | | Sta Casa - Ourinhos - SP | (H,M,PS) |
| | | Sta Casa - Pirassununga - SP | (H,M,PS) |
| | | Sta Casa - Presidente Venceslau - SP | (H,M,PS) |
| | | Sta Casa Carolina Melheiros - Sao J Boa Vista - SP | (H,M,PS) |
| | | Sta Casa Sao Jose - Cachoeira Paulista - SP | (H,M,PS) |
| | | Rede própria | |
| | | H Bom Jesus - Tremembe - SP | (M) |
| | | H Dr Fernando - Mirassol - SP | (H,M,PS) |
| | | H Sao Lucas - Bauru - SP | (H,PS) |
| | | Inst Pro Visao - Americana - SP | (H) |
| | | Sta Casa - Cravinhos - SP | (H,M,PS) |
| | | Sta Casa - Penápolis - SP | (H,M) |

Premium 800.1

| | | | | | |
|------------------|----------|------------------------|----------|--|--|
| Centro | | Zona Oeste | | Laboratórios | |
| Hospitais | | Hospitais | | Lab Cura, Lab Delboni Auriemo, Lab Salomao e Zoppi | |
| H 9 de Julho | (H,PS) | H Incor | (H,PS) | | |
| H AC Camargo | (H,PS) | H Sao Camilo - Pompeia | (H,PS) | | |
| H Sabara | (H,PS) | | | | |
| H Samaritano | (H,M,PS) | Zona Sul | | | |
| H Sta Catarina | (H,PS) | Hospitais | | | |
| H Sta Isabel | (H,PS) | Clin Inf Sta Isabella | (PS) | | |
| | | H Edmundo Vasconcelos | (H,PS) | | |
| | | H Sao Luiz - Jabaquara | (H,M,PS) | | |
| | | H Sta Joana | (M) | | |

Premium 900.1

| | | | | | |
|----------------------------|----------|--|----------|--|----------|
| Centro | | Zona Sul | | Interior | |
| Hospitais | | Hospitais | | Hospitais | |
| Dayclinic | (Day H) | Clin Inf Sta Isabella | (PS) | H Boldrini - Campinas - SP | (H) |
| H Oswaldo Cruz | (H,PS) | H do Coração Paraiso | (H,PS) | H de Base - S J Rio Preto - SP | (H,M,PS) |
| H Pro Matre Paulista | (M) | H Sao Luiz - Itaim | (H,M,PS) | H Regional - Franca - SP | (H,M,PS) |
| H Sao Jose | (H) | H Sirio Libanes Itaim | (H) | H Vera Cruz - Campinas - SP | (H,M,PS) |
| | | | | Medical - Limeira - SP | (H,M,PS) |
| Zona Leste | | ABCD | | Sta Casa - Fartura - SP | (H,M,PS) |
| Hospitais | | Hospitais | | Sta Casa - Limeira - SP | (H,M,PS) |
| H Sao Luiz - Analia Franco | (H,M,PS) | H Brasil - Sto Andre - SP | (H,M,PS) | | |
| Zona Oeste | | Grande SP - Sul | | Laboratórios | |
| Hospitais | | Hospitais | | Lab CDB Premium, Lab Unilabor, Lab Labclin | |
| H Sao Luiz - Morumbi | (H,PS) | Centro Trat D Quím Maia Prime - Itapeccerica da Serra - SP | | | |
| | | | | | |
| | | | | | (H) |

Infinity 1000.1

| | | | | | |
|----------------------------|----------|---|--------|----------------------------|--|
| Centro | | Grande SP - Oeste | | Clube D A - SP, Lab Fleury | |
| Hospitais | | Hospitais | | | |
| H Sirio Libanes | (H,PS) | H Albert Einstein Alphaville - Barueri - SP | (PS) | | |
| Zona Oeste | | Interior | | | |
| Hospitais | | Hospitais | | | |
| H Albert Einstein Morumbi | (H,M,PS) | CM - Campinas - SP | (H,PS) | | |
| H Albert Einstein Perdizes | (PS) | H das Clin - Rib Preto - SP | (H,M) | | |
| Zona Sul | | Laboratórios | | | |

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **EL:** Exames Laboratoriais | **PA:** Pronto Atendimento | **Day H:** Day Hospital | **PA*:** Pronto Atendimento Com Horário Diferenciado | **H,M,PS*:** Atendimento em Horário Diferenciado | **PS*:** Pronto Socorro Com Atendimento em Horário Diferenciado |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Comunicado de Reajuste

Houve reajuste de valores a partir da vigência 01/05/2017. Somente serão aceitas propostas com os valores reajustados.

Taxa de Cadastro

No ato da adesão é cobrada uma taxa de cadastramento e implantação no valor igual ao primeiro valor mensal do benefício.

A taxa de cadastramento e implantação (que NÃO é o primeiro pagamento do valor do benefício) é devida somente em caso de aceitação do contrato do beneficiário.

Regras Gerais

Corretor - para evitar devoluções preencha o Campo do Produtor com o nome legível, completo e o CPF.

Rasuras ou preenchimento incorreto - na data da vigência, e nome da Entidade não são aceitas, necessário refazer a proposta. Para segurados com idade igual ou superior a 59 anos, entrar em contato com a nossa área técnica.

Regras de Coparticipação

Valores fixos de coparticipação em todos os planos (valores cobrados por evento).

| Procedimentos | Exemplos de Coparticipação *(Isenção na rede própria) | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---------------|
| | Smart 200 | Smart 300 | Smart 400 | Smart 400 | Smart 500 | Smart 500 | Advance 600 | Advance 600 | Advance 700 | Advance 700 | Premium 800 | Premium 900 | Infinity 1000 |
| Consulta eletiva | 12,00 | 12,00 | 12,00 | 12,00 | 12,00 | 12,00 | 20,00 | 20,00 | 25,00 | 25,00 | 30,00 | 30,00 | 35,00 |
| Pronto-Socorro | 20,00 | 20,00 | 20,00 | 20,00 | 20,00 | 20,00 | 30,00 | 30,00 | 40,00 | 40,00 | 45,00 | 45,00 | 50,00 |
| Exame simples | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 |
| Exames especiais | 12,00 | 12,00 | 12,00 | 12,00 | 12,00 | 12,00 | 15,00 | 15,00 | 20,00 | 20,00 | 25,00 | 25,00 | 40,00 |
| Terapias simples | 3,50 | 3,50 | 3,50 | 3,50 | 3,50 | 3,50 | 3,50 | 3,50 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 |
| Terapias complexos | Isento | Isento | Isento | Isento | Isento | Isento | Isento | Isento | Isento | Isento | Isento | Isento | Isento |
| Internações | 200,00 | 200,00 | 200,00 | 200,00 | 200,00 | 200,00 | 250,00 | 250,00 | 250,00 | 250,00 | 300,00 | 400,00 | 500,00 |

*Coparticipação isenta na rede própria.

Documentos Necessários

Titular: cópia do RG, CPF e cópia do comprovante de endereço atualizado em nome do titular, CNS - Cartão Nacional de Saúde, cópia da carteira COREN.

Cônjuge: cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde e certidão de casamento.

Companheiro(a): cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde, declaração de união estável de próprio punho, contendo o número do RG e do CPF, endereço, tempo de convívio, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a), e número do RG e assinatura de 02 testemunhas.

Filhos solteiros até 39 anos 11 meses e 29 dias: cópia do RG e CPF.

Se houver **menores:** cópia do RG ou certidão de nascimento (obrigatório para nascidos a partir de 01/2010).

Enteado solteiro até 39 anos 11 meses e 29 dias

Titular casado - cópia da certidão de casamento, certidão de nascimento ou RG do enteado, CPF (se maior de idade) e declaração de dependência econômica do enteado autenticada em cartório contendo RG e assinatura de 02 testemunhas.

Titular com companheiro(a) - declaração de União estável de próprio punho, contendo o número do RG e CPF, endereço tempo de convívio e firma reconhecida do titular e do companheiro (a), constando a dependência econômica do enteado, cópia da certidão de nascimento ou RG do enteado, número do RG e assinatura de 02 testemunhas.

Filhos adotivos solteiro até 39 anos 11 meses e 29 dias: cópia da sentença de adoção, certidão de nascimento, RG, CPF e CNS-Cartão Nacional de Saúde. **Menor sob guarda ou tutela do beneficiário titular até 39 anos 11 meses e 29 dias:** cópia da Tutela ou do Termo de Guarda, e cópia da certidão de nascimento ou RG do tutelado expedido por órgão oficial.

Cessado os efeitos da guarda ou tutela, será analisada a possibilidade de permanência do dependente no benefício, desde que ele seja solteiro e com idade inferior a 39 anos, podendo ser solicitada documentação complementar.

Filhos inválidos de qualquer idade: cópia da certidão de nascimento ou do RG, CPF (se maior de idade) e CNS-Cartão Nacional da Saúde, certidão de Invalidez emitida pelo INSS.

ATENÇÃO: O estipulante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na proposta de adesão.

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

Contrato de adesão - versão 06/2016

Carta de orientação ao beneficiário

Aditivo de Redução de Carência - assinatura obrigatória - Clique aqui

Termo de ciência - Clique aqui

Vigência / Vencimento

Entrega de propostas até as 12:00 hs no dia do fechamento

| Fechamento da produção | Início de vigência | Vencimento boleto | Débito Automático |
|------------------------|------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Dia 10 | Dia 01 do mês seguinte | Dia 01 do mês da vigência | Dia 01 do mês da vigência |
| Dia 20 | Dia 10 do mês seguinte | Dia 10 do mês da vigência | Dia 10 do mês da vigência |
| Dia 30 | Dia 20 do mês seguinte | Dia 20 do mês da vigência | Dia 20 do mês da vigência |

O primeiro valor mensal do benefício é pago no início da vigência.

Os valores mensais serão pagos através de boleto bancário ou débito automático em conta corrente nos seguintes bancos: Itaú 341, HSBC 399 e Santander 033.

Fechamento da Produção

O fechamento da vigência 01/06/17 será feito no dia 10/05/17 às 12:00 hs.

Área de Comercialização

Este produto pode ser comercializado de acordo com o grupos de municípios – Região Metropolitana + ABC:

Arujá, Barueri, Caieiras, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu das Artes, Embu-Guaçu, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guararema, Guarulhos, Itapeerica da Serra, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Mairiporã, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Poá, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, Santa Isabel, Santana de Parnaíba, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo, Suzano, Taboão da Serra e Vargem Grande Paulista.

Área de Utilização

Os planos Smart 200, 300, 400 e 500 a área de abrangência de utilização é de acordo com o grupos de municípios – Região Metropolitana + ABC

Arujá, Barueri, Caieiras, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu das Artes, Embu-Guaçu, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guararema, Guarulhos, Itapeerica da Serra, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Mairiporã, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Poá, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, Santa Isabel, Santana de Parnaíba, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo, Suzano, Taboão da Serra e Vargem Grande Paulista.

Os planos Advance 600, 700 Premium 800, 900 e Infinity 1000 - a abrangência de utilização é Nacional.

Emissão do Kit

O prazo de recebimento do KIT é de até 15 dias úteis da vigência.

O primeiro boleto bancário poderá ser prorrogado, portanto é preciso se atentar que poderá ser emitido a partir do vencimento.

Para acompanhar a emissão do KIT, entrar em contato com a central de atendimento 3003-6400 e a emissão do boleto pelo site www.allcare.com.br

Reajuste das Mensalidades

Independente da data de adesão do beneficiário ao contrato, o valor mensal do benefício poderá sofrer reajustes legais e contratuais, de forma cumulativa (parcial ou total) ou isolada, nas seguintes situações:

1. Reajuste financeiro; e
2. Por índice de sinistralidade.

No mês subsequente ao aniversário do beneficiário:

1. Por mudança de faixa etária.

O contrato coletivo firmado entre a Administradora e a Operadora vigorará pelo prazo mínimo de 12 meses, podendo ser renovado, automaticamente, por prazo indeterminado, desde que não ocorra denúncia, por escrito, de qualquer das partes, seja pela Administradora ou pela Operadora.

Em caso de rescisão desse contrato coletivo, a AllCare a comunicação desse fato, com antecedência mínima de 30 dias.

Exemplos de Reembolso

| Procedimento | Exemplos de reembolso | | | | | | |
|----------------------------------|-----------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-------------------|-------------------|---------------------|
| | Advance 600 [E] | Advance 600 [A] | Advance 700 [E] | Advance 700 [A] | Premium 800.1 [A] | Premium 900.1 [A] | Infinity 1000.1 [A] |
| Consulta | R\$ 75,00 | R\$ 75,00 | R\$ 75,00 | R\$ 75,00 | R\$ 140,00 | R\$ 240,00 | R\$ 400,00 |
| Parto cesárea | R\$ 1.000,00 | R\$ 2.000,00 | R\$ 1.000,00 | R\$ 2.000,00 | R\$ 3.500,00 | R\$ 5.000,00 | R\$10.000,00 |
| US – Obstetrícia | R\$ 68,95 | R\$ 68,95 | R\$ 68,95 | R\$ 68,95 | R\$ 101,94 | R\$ 152,70 | R\$ 233,90 |
| Hemograma | R\$ 9,32 | R\$ 9,32 | R\$ 9,32 | R\$ 9,32 | R\$ 9,40 | R\$ 9,53 | R\$ 9,73 |
| Tomografia de coluna lombo sacra | R\$ 290,51 | R\$ 290,51 | R\$ 290,51 | R\$ 290,51 | R\$ 331,08 | R\$ 391,93 | R\$ 493,35 |

Diferenciais de Coberturas

Advance:

Assistência em Viagem Nacional – atendimento de urgência e emergência em viagem nacional.

Aconselhamento médico telefônico – serviço de apoio médico telefônico, disponível 24 horas por dia, 7 dias da semana.

Hidroterapia – até 10 sessões

Psicomotricidade – até 10 sessões

Premium:

Assistência em Viagem Nacional e internacional:

Premium 800 - 30 mil euros para países da Europa (integrantes do Tratado de Schengen¹) e 30 mil dólares para os demais países.

Premium 900 - 30 mil euros para países da Europa (integrantes do Tratado de Schengen¹) e 60 mil dólares para os demais países.

Programa de imunização para o Premium 900: vacinas do Calendário em prestadores indicados pela GNDI.

Hidroterapia – até 30 sessões – de acordo com o plano contratado

Psicomotricidade – até 30 sessões – de acordo com o plano contratado

Escleroterapia de veias - até 18 sessões/ano – de acordo com o plano contratado

Transplantes Rol e extra Rol ANS – rim, córnea, medula (autólogo e heterólogo), coração e pulmão.

Infinity

Assistência em Viagem Nacional -30 mil euros para países da Europa (integrantes do Tratado de Schengen¹) e 100 mil dólares para os demais países.

Programa de imunização: vacinas do Calendário em prestadores indicados pela GNDI ou em domicílio.

Vacina viajante: direito a vacinas que tenham validade internacional em prestadores indicados pela GNDI ou em domicílio.

Hidroterapia – até 40 sessões.

Psicomotricidade – até 40 Transplantes Rol e extra Rol ANS – rim, córnea, medula (autólogo e heterólogo), coração, pâncreas, fígado e pulmão.

Check-up anual preventivo – somente para o titular, realizado nos prestadores indicados pela GNDI

Teste de incompatibilidade alimentar – realiza exames que investiga reação a mais de 200 alimentos.

Coleta domiciliar – realiza coleta do material onde o beneficiário estiver.

Todos os planos:

Assistência odontológica Já inclusa, porém com franquia paga pelo beneficiário diretamente ao dentista.

Plano Premium Plus F CA - com franquia pela Interodonto.

Exemplos de franquia: Consulta sem custo / Profilaxia (limpeza dos dentes) R\$ 3,50 / Restauração simples de resina R\$ 10,00 / Extração de dente permanente (simples) R\$ 10,00 / Tratamento de canal (01 conduto) R\$ 33,00.

Especialidade: diagnóstico, urgência e emergência, radiologia, prevenção, Dentística (tratamento de carie), periodontia (tratamento da gengiva), endodontia (tratamento de canal), cirurgia e odontopediatria, Aparelho ortodôntico fixo ou móvel sem custo (não incluso documentação e nem a manutenção).

Todos os planos:

Aplicativos Notre Dame Intermédica

O beneficiário do GNDI (Grupo Notre Dame Intermédica) conta com mais facilidades por meio de aplicativos gratuitos disponíveis nas versões IOS e Android.

Para beneficiários da linha Smart, o aplicativo é o *Intermédica* APP e para os beneficiários das linhas Advance, Premium e Infinity, o aplicativo é o *Notredame Seguradora*.

Principais funcionalidades do aplicativo

- agendamento de consultas, rede de atendimento, canal de atendimento e reembolso (exclusivo pelo APP Notredame).

Transferência de Plano

A transferência de plano poderá ser solicitada para plano de categoria superior e será realizada sempre no mês de renovação anual da apólice coletiva, respeitadas as demais regras vigentes neste benefício.

A solicitação deverá ser feita com antecedência mínima de 20 dias.

Carências Contratuais

| Carência do Plano Odontológico | | |
|---------------------------------------|---|-------------------------|
| Grupo | Coberturas | Prazo Contratual |
| A | Urgência ou emergência, diagnóstico, curativo, intervenção, clínica, extração simples | 24 horas |
| B | Radiologia, Prevenção em saúde bucal, Dentística e Cirurgia | 60 dias |
| C | Periodontia, Endodontia e para demais procedimentos odontológicos | 90 dias |

Cancelamento do Contrato

O atraso de prazo superior a 30 dias no pagamento da mensalidade do plano coletivo por adesão acarreta o cancelamento do contrato e as mensalidades em aberto constituem dívida.

Em casos de migração ou desistência, é necessário enviar carta de próprio punho, assinada pelo titular do plano, para o cancelamento do contrato, desde que não existam boletos em aberto.

Caso ocorra a perda da elegibilidade na Entidade o contrato poderá ser cancelado.

As solicitações deverão ser encaminhadas através fax - 3192-8500 ou por email (movimentacao@allcare.com.br).

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

Aditivo de redução de Carência - redução de carência válida para titulares e dependentes até 58 anos 11 meses e 29 dias

Para ter redução de carência – não pode ultrapassar 60 dias do ultimo vencimento pago, ou 60 dias do desligamento da empresa com relação a vigência.

Permite junção de planos com comprovação de documentos desde que as operadoras estejam na lista de congêneres e não tenha intervalo entre os planos.

Não reduz as carências para beneficiários de planos somente hospitalares e planos não regulamentados pela lei 9.656/98.

2030- Carência Contratual;

2045 - válido para beneficiários sem plano anterior;

2038- válido para ex-beneficiários com plano anterior compatível com permanência acima de 12 meses para as Linhas Advance, Premium e Infinity.

2043- válido para ex-beneficiários com plano anterior compatível com permanência mínima de 06 a 12 meses ou acima de 12 meses para a Linha Smart:

a) Linha Advance, Premium e Infinity: para planos compatíveis e da lista de congêneres.

b) Linha Smart: para planos de operadoras com registro na ANS e planos regulamentados.

Relação de operadoras congêneres: Allianz, Amil, Bradesco, Cabesp, Care Plus, Golden Cross, Intermédica, Lincx, Maritima, Medial, Mediservice, Omint, One Health, Porto Seguro, Sul America, Tempo, Unimed Paulistana e Auto Gestões puras patrocinadas por empregadoras.

Documentos necessários para proponentes oriundos de planos empresariais ou PME: apresentar carta original ou cópia da operadora ou da empresa contendo tipo da acomodação, data da inclusão e exclusão no plano, nomes dos dependentes com suas respectivas datas de inclusão e exclusão no plano, em papel timbrado com carimbo do CNPJ, e cópia da carteirinha.

Ex-beneficiários da Notre Dame Intermédica Adesão ou Pessoa Física: a venda poderá ser feita através do corretor após 90 dias do cancelamento na operadora, as carências serão contratuais.

Ex-beneficiários da Notre Dame Intermédica PME ou Empresarial: a venda poderá ser feita através do corretor após 01 dia do cancelamento na operadora, as carências serão de acordo com o aditivo de redução de carência, a contratação não poderá ultrapassar 30 dias do cancelamento.

Ex – beneficiário de Santamália Pessoa Física ou Adesão: a venda poderá ser feita através do corretor após 90 dias do cancelamento na operadora, as carências serão contratuais .

Ex – beneficiário de Santamália PME ou Empresarial: a venda poderá ser feita através do corretor após 1 dia do cancelamento na operadora, as carências serão de

acordo com o aditivo de redução de carência.

Ex-beneficiário de outra operadora da Allcare: a venda pode ser feita através do corretor 30 dias após o cancelamento e não pode ter boleto em aberto. Não terá redução de carência.

Os prazos de carências serão contados a partir da data de início de vigência do benefício.

| Grupo | Coberturas e procedimentos | Prazos | | | |
|-------|--|----------|----------|----------|----------|
| | | 2029 | 2045 | 2043 | 2038 |
| 1 | Urgência e Emergência | 24 horas | 24 horas | 24 horas | 24 horas |
| 2 | Consultas médicas – Rede própria | 30 dias | 24 horas | 24 horas | 24 horas |
| 2 | Consultas médicas – Rede credenciada | 30 dias | 30 dias | 15 dias | 24 horas |
| 3 | Exames simples – Rede própria | 30 dias | 24 horas | 24 horas | 24 horas |
| 3 | Exames simples – Rede credenciada | 180 dias | 30 dias | 15 dias | 24 horas |
| 4 | Terapias simples e cirurgias de porte anestésico zero – Rede própria | 180 dias | 30 dias | 15 dias | 24 horas |
| 4 | Terapias simples e cirurgias de porte anestésico zero – Rede credenciada | 180 dias | 60 dias | 30 dias | 24 horas |
| 5 | Demais procedimentos, exceto os grupos 6 e 7 – Rede própria e rede credenciada | 180 dias | 180 dias | 90 dias | 24 horas |
| 6 | Transplantes, implantes, próteses e órteses ligadas ao ato cirúrgico e as sem finalidade estética, internações psiquiátricas, diálise/hemodiálise, cirurgias refrativas e obesidade mórbida. | 180 dias | 180 dias | 180 dias | 120 dias |
| 7 | Partos a termo | 300 dias | 300 dias | 300 dias | 300 dias |
| 8 | Cobertura parcial temporária | 720 dias | 720 dias | 720 dias | 720 dias |

Taxa de Cadastro

No ato da adesão é cobrada uma taxa de cadastramento e implantação no valor igual ao primeiro valor mensal do benefício.

A taxa de cadastramento e implantação (que NÃO é o primeiro pagamento do valor do benefício) é devida somente em caso de aceitação do contrato do beneficiário.

Fechamento da Produção

O fechamento da vigência 01/06/17 será feito no dia 10/05/17 às 12:00 hs.

Aviso Importante: todos os dados inclusive rede de hospitais estão sujeitos à alteração por parte da Operadora, sem aviso prévio.



www.valordeplanosdesaude.com.br

Central de Atendimento
(011)3135-5772