

\*Informativo de caráter referencial. Todos os dados estão sujeitos à alteração, sem aviso prévio, por parte da operadora.

**Legenda do Plano** \*\*\*Smart 200  
Tabela de Valores é idêntica para todos os planos (Smart 200 Campinas, Smart 200 Jundiaí, Smart 200 São Paulo, Smart 200 Sorocaba), porém a rede credenciada é restrita para cada região - Clique aqui

**Taxa de Cadastro** Não tem taxa de cadastro

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

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

### Taxa de Cadastro

Não tem taxa de cadastro

### Formação do Grupo

**CNPJ MEI** - de 02 a 29 vidas

Mínimo de 01 titular com vínculo + 01 dependente.

### Composição

**Titulares:** Proprietários idade limite 68 anos completos verificar TABELA PARA QUANTIDADE DE VIDAS A PARTIR DE 58 ANOS.

#### Dependentes:

cônjuges e/ou companheira(o) sem limite de número de vidas até 64 anos

Filhos solteiros naturais ou adotivos até 39 anos 11 meses e 29 dias.

Enteados (com a inclusão obrigatória do pai ou da mãe) até 30 anos 11 meses e 29 dias.

**Agregados:** Não tem aceitação.

**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.

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

### 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.

### Regras Gerais

#### Coligadas

Para empresas coligadas é necessário mínimo de 05 vidas em cada contrato, mínimo de 30 vidas no total e máximo de 06 CNPJ's com sócios em comum.

Quando as empresas forem coligadas por vínculo familiar, será obrigatória a inclusão de 100% do FGTS.

**Empresa de segurança armada, entregas rápidas ou prestadores de serviços de saúde:** Não tem aceitação.

**Empresas até 29 vidas** - mantida a regra atual de apresentar a carta de admissão no quadro de funcionários.

- Advindos de produto Empresarial paga-se comissão normal, após 01 dia do cancelamento em sistema.

### Avaliação Médica

Qualquer associado poderá ser convocado para avaliação médica posteriormente;

### Regras de Coparticipação

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

Tipo de procedimento	Planos			
	Smart 200	Smart 200UP	Smart 300	Smart 400
<b>Limite de desconto*</b>	50,00	50,00	50,00	50,00
Consulta eletiva	15,00	15,00	15,00	15,00
Pronto Socorro	25,00	25,00	25,00	25,00
Exames Simples	8,00	8,00	8,00	8,00
Exames Especiais	20,00	20,00	20,00	20,00
Terapias simples	5,00	5,00	5,00	5,00
Terapias Complexas	Isento	Isento	Isento	Isento
Internações	200,00	200,00	200,00	200,00
*Desconto máximo por beneficiário / mês - exceto internação Internação na rede própria é Isento de Coparticipação				

### 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.

Formulário para preenchimento dos dados da empresa

**Documentos Necessários**

**Empresa:** Certificado de Microempreendedor (com tempo mínimo de abertura da empresa 180 dias); cópia do cartão CNPJ, cópia do documentos do responsável pela empresa (RG ou CNH), guia quitada e relação do FGTS mais recente (somente quando a contratação do seguro for para algum funcionário).

- Obrigatória a entrega da cópia do comprovante de endereço com data de emissão de até 90 dias para todos os contratos, cujas empresas optarem por preencher na proposta um endereço diferente do Cartão de CNPJ, no campo "Endereço de Correspondência.

**Importante:** quando o contrato for assinado pelo procurador da empresa, deve-se apresentar procuração registrada em cartório que garanta "plenos poderes para administrar a empresa, firmar compromissos ou assinar contratos" e cópia do RG ou CNH do procurador.

**Titular:** cópia de RG e CPF ou CNH, cópia do cartão do SUS e comprovante de endereço.

Quando o titular for funcionário recém-contratado, enviar cópia da carteira de trabalho (páginas: da foto, da qualificação civil e do registro).

**Cônjuge ou companheiro(a):** cópia de RG e CPF ou CNH, cópia do cartão do SUS, certidão de casamento, ou declaração de convivência marital simples (feita de próprio punho) com firma reconhecida da assinatura do casal e com assinatura de 2 testemunhas. Nos processos de 30 á 99 vidas para companheiros, é necessária escritura pública de união estável lavrada em cartório.

**Filhos:** cópia de RG e CPF ou CNH (para maiores de 18 anos), ou cópia da certidão de nascimento e cópia do cartão do SUS.

**Contratos e/ou Aditivos Vigentes**

Contrato de Assistência à Saúde Coletiva Empresarial - assinatura obrigatória do responsável pela empresa.

Folha de correção não precisa reconhecer firma, mas é obrigatório o e-mail do cliente ciente da alteração - assinatura obrigatória do responsável pela empresa

Relação de Atualização Cadastral – RAC - assinatura obrigatória do titular

Aditivo promocional de redução 21 - assinatura obrigatória do responsável pela empresa - Clique aqui

Carta de admissão de funcionário - assinatura obrigatória do responsável pela empresa

Carta para funcionário recém admitido - assinatura obrigatória do responsável pela empresa

**Dados da Proposta**

A **Proposta Contratual**, assim como os aditivos e todo e qualquer campo onde seja solicitada a assinatura do responsável pela empresa, deverá estar devidamente preenchida com assinatura exatamente igual ao Contrato Social do sócio ou proprietário da Empresa que estiver indicado na cláusula de ADM.

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.

**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.

**Vigência / Vencimento**

Para processos de 02 a 29 vidas será considerado o prazo de até 15 dias para análise do processo.

A partir da data de assinatura da proposta tem o prazo de entrega é de 48 horas uteis na operadora.

O vencimento será a mesma data da vigência.

**Prazo de Entrega das Propostas**

A partir da data de assinatura do contrato, o prazo de entrega na operadora é de até 48 horas úteis.

Todas as propostas de PME (sem nenhuma pendência) serão enviadas à operadora no dia seguinte ao recebimento na área técnica, **FIQUEM ATENTOS** para não perder o prazo de vigência.

**Área de Comercialização**

O produto pode ser comercializado para empresas com CNPJ de qualquer estado, porém 100% da massa deve residir dentro da área de abrangência de cada produto.

Smart 200 Capital – São Paulo

Smart 200 Osasco – Barueri, Carapicuíba, Embu das Artes, Osasco e Taboão da Serra

Smart 200 Guarulhos – Guarulhos

Smart 200 ABC + Baixada Santista – Cubatão, Diadema, Guarujá, Mauá, Ribeirão Pires, Santo André, Santos, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul e São Vicente.

Smart 200 UP SP - Barueri, Carapicuíba, Cubatão, Diadema, Embu das Artes, Guarulhos, Guarujá, Mauá, Osasco, Ribeirão Pires, Santo André, Santos, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo, São Vicente e Taboão da Serra.

Smart 300 - todas as cidades do Smart 200 UP SP e mais: Arujá, Bertioga, Cotia, Embu-Guaçu, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guararema, Itanhaém, Itapeverica da Serra, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Mairiporã, Mongaguá, Mogi das Cruzes, Santana de Parnaíba, Praia Grande, Rio Grande da Serra, Suzano e Vargem Grande Paulista.

Smart 400 - todas as cidades do Smart 300 e mais: Peruíbe

**Área de Utilização**

A área de abrangência de utilização é de acordo com o grupos de municípios informado na área de comercialização acima.

**Tabela Para Vidas Acima de 59 Anos****Regra para sócios e cônjuges**

Quantidade de sócios	Quantidade máxima de sócios entre 59 e 67 anos 11 meses
De 02 a 09 vidas	02 beneficiários
De 10 a 19 vidas	03 beneficiários
De 20 a 29 vidas	04 beneficiários

**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

**Todos os planos:**

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

**Plano Premium:** Abrangência Nacional

**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.

**Carência de 24 horas** para urgências e emergência; **90 dias** para: diagnóstico, curativo, intervenção clínica, extração simples, radiologia, prevenção em saúde bucal, dentística, cirurgia, periodontia, endodontia.

**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).

#### Benefícios Opcionais

**Assistência odontológica:** Sem franquia - R\$ 10,90 por vida

**Plano NPremium:** Abrangência Nacional

**Carência de 24 horas** para urgências e emergência; **60 dias** para: diagnóstico, curativo, intervenção clínica, extração simples, radiologia, prevenção em saúde bucal, dentística, cirurgia, periodontia, endodontia.

**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).

#### Telefones Úteis

Central de atendimento ao corretor:- 3017-9530

Central de relações empresariais: 3155-2040

Central de marcação de consultas:- 3155-2300 e 0800.015.3855

#### 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 - fone 3155-2123 ou e-mail [movimetacaopme@intermedica.com.br](mailto:movimetacaopme@intermedica.com.br) - observando que inclusão de dependentes só em caso de nascimento, casamento, adoção.

## CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

#### Crítérios de Redução de Carência

Redução de carência - para grupos até 29 vidas com idade limite de 58 anos 11 meses e 29 dias para funcionários/dependentes e 68 anos 11 meses e 29 dias para sócios.

##### Contratual:

- válido para beneficiários que não possuem plano anterior; ou
- válido para funcionários/dependentes com idade a partir de 59 anos ou sócios com a partir de 69 anos;
- beneficiários com plano anterior em qualquer operadora com mais de 60 dias de inadimplência.

**Carência Padrão:** válido para empresas de 02 a 10 vidas sem plano anterior

**Carência Padrão:** válido para empresas de 11 a 29 vidas sem plano anterior

**Redução 1** - A partir de 12 meses de permanência para qualquer plano regulamentado e com registro na ANS.

##### Documentos necessários para redução de ex – beneficiários plano pessoa física ou adesão:

Cópia dos 02 últimos boletos quitados, quando o boleto for quitado pela internet ou caixa eletrônico anexar o comprovante de pagamento para a conferência do código de barras;

Carteirinha com o nome do titular e dos dependentes (se houver), data de início e a vigência do plano, tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento).

Se na carteirinha não constar às informações necessárias, deverão ser enviados os seguintes documentos cópia do contrato anterior com data, nome do titular e dos dependentes (se houver), e o tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento).

##### Documentos necessários para redução de ex – beneficiários plano PME e empresarial:

Cópia da carteirinha, carta de permanência da operadora anterior e cópia das 02 últimas faturas quitadas com a última relação de beneficiários, emitida pela operadora anterior.

##### Redução para ex-beneficiário da mesma operadora.

Na entrega do contrato, é obrigatório o envio da cópia da carteirinha.

A partir de 30 vidas não há carências para nenhum procedimento, conforme ANS.

CARÊNCIAS					
Grupo	Descrição do Grupo	Contratual	Padrão 02 a 10 vidas	Padrão 11 a 29 vidas	Redução 01
1	Urgência ou emergência	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 e 7	Terapias simples e cirurgias de porte anestésico zero – Rede própria e credenciada	180 dias	60 dias	45 dias	30 dias
8 e 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.	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias

	cirurgias refrativas e obesidade mórbida.				
11	Partos a termo			300 dias	
12	Cobertura Parcial Temporária			720 dias	
13	Odonto: urgência e emergência, diagnostico, intervenção clínica e extração simples			24 horas	
14	Odonto: Radiologia, prevenção em saúde bucal, dentística, cirurgia, periodontia e endodontia			60 dias	