

Aviso Importante: todos os dados inclusive rede de hospitais estão sujeitos à alteração por parte da Operadora, sem aviso prévio. Antes de fechar o contrato verifique as informações com a operadora, a Trindade não se responsabiliza por vendas indevidas.

Comunicado de Reajuste

Nova tabela de valores válida para propostas datadas a partir de 16/06.

Dia 17/06 ainda será possível retroagir em sistema a data para 15/06 e aproveitar valores antigos para vigências ainda este mês.

Verifique a data limite para protocolo na sua corretora/plataforma.

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. Antes de fechar o contrato verifique as informações com a operadora, a Trindade não se responsabiliza por vendas indevidas.

TABELA DE VALORES

Smart 150 e 200 - de 02 a 29 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 16/06/2019

Idade	Smart 200 Bx Santista				
	Smart 200 Campinas [E]	Smart 200 Sorocaba [E]	Smart 200 Jundiaí [E]	[E]	Smart 200 UP [E]
00 a 18	78,24	92,06	92,06	92,06	121,17
19 a 23	105,61	124,25	124,25	124,25	163,55
24 a 28	124,81	146,83	146,83	146,83	193,27
29 a 33	124,81	146,83	146,83	146,83	193,27
34 a 38	124,81	146,83	146,83	146,83	193,27
39 a 43	148,21	174,37	174,37	174,37	229,54
44 a 48	192,69	226,70	226,70	226,70	298,40
49 a 53	250,47	294,69	294,69	294,69	387,91
54 a 58	325,63	383,09	383,09	383,09	504,29
59 ou +	469,33	552,15	552,15	552,15	726,83

PME de 02 a 29 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 16/06/2019

Idade	Advance										Premium		Infinity
	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]	CARE 900.1 [A]	Premium 900.1 [A]	1000.1 [A]	
00 a 18	136,81	145,12	179,94	158,44	196,46	205,72	244,85	232,28	264,81	337,75	378,28	820,24	
19 a 23	184,65	195,88	242,87	213,87	265,18	277,69	330,50	313,55	357,44	455,89	510,60	1107,13	
24 a 28	218,22	231,49	287,04	252,76	313,39	328,18	390,57	370,53	422,44	538,77	603,42	1308,40	
29 a 33	228,00	241,87	299,89	264,08	327,43	342,88	408,07	387,15	441,37	562,90	630,45	1367,03	
34 a 38	235,61	249,94	309,91	272,90	338,35	354,34	421,72	400,06	456,10	581,71	651,52	1412,69	
39 a 43	259,17	274,92	340,90	300,19	372,20	389,78	463,89	440,07	501,72	639,87	716,65	1553,94	
44 a 48	336,92	357,41	443,17	390,24	483,86	506,70	603,05	572,09	652,22	831,84	931,66	2020,14	
49 a 53	437,99	464,63	576,13	507,32	629,00	658,72	783,97	743,72	847,91	1081,39	1211,16	2626,17	
54 a 58	569,39	604,02	748,95	659,51	817,71	856,34	1019,15	966,84	1102,26	1405,81	1574,51	3414,04	
59 ou +	820,67	870,58	1079,48	950,55	1178,56	1234,25	1468,92	1393,49	1588,69	2026,19	2269,33	4920,66	

Smart 150 e 200 - de 02 a 29 Vidas COM Coparticipação

Válido a partir de 16/06/2019

Idade	Smart 200 Bx Santista				
	Smart 200 Campinas [E]	Smart 200 Sorocaba [E]	Smart 200 Jundiaí [E]	[E]	Smart 200 UP [E]
00 a 18	61,60	72,48	72,48	72,48	95,38
19 a 23	83,15	97,83	97,83	97,83	128,75
24 a 28	98,28	115,63	115,63	115,63	152,16
29 a 33	98,28	115,63	115,63	115,63	152,16
34 a 38	98,28	115,63	115,63	115,63	152,16
39 a 43	116,72	137,33	137,33	137,33	180,72
44 a 48	151,73	178,51	178,51	178,51	234,93

Idade	Smart 200 Bx Santista				
	Smart 200 Campinas [E]	Smart 200 Sorocaba [E]	Smart 200 Jundiaí [E]	[E]	Smart 200 UP [E]
49 a 53	197,26	232,07	232,07	232,07	305,40
54 a 58	256,42	301,69	301,69	301,69	396,99
59 ou +	369,58	434,80	434,80	434,80	572,20

PME de 02 a 29 Vidas COM Coparticipação

Válido a partir de 16/06/2019

Idade	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		
										CARE 900.1 [A]	Premium 900.1 [A]	Infinity 1000.1 [A]
00 a 18	103,21	111,67	142,36	123,11	156,52	174,05	210,01	197,55	228,17	293,25	328,44	728,12
19 a 23	139,31	150,72	192,15	166,18	211,27	234,96	283,48	266,65	308,00	395,83	443,33	982,80
24 a 28	164,65	178,12	227,08	196,37	249,67	277,67	335,00	315,13	363,99	467,79	523,92	1161,46
29 a 33	172,02	186,09	237,25	205,18	260,85	290,11	350,00	329,25	380,29	488,74	547,39	1213,51
34 a 38	177,76	192,31	245,17	212,04	269,57	299,79	361,70	340,24	393,01	505,07	565,68	1254,04
39 a 43	195,53	211,54	269,69	233,24	296,53	329,77	397,88	374,26	432,31	555,58	622,25	1379,43
44 a 48	254,20	275,00	350,59	303,20	385,48	428,71	517,24	486,54	561,99	722,25	808,92	1793,27
49 a 53	330,45	357,51	455,77	394,17	501,13	557,30	672,41	632,51	730,58	938,92	1051,59	2331,24
54 a 58	429,58	464,76	592,48	512,44	651,48	724,50	874,13	822,25	949,76	1220,60	1367,07	3030,63
59 ou +	619,14	669,84	853,96	738,57	938,97	1044,22	1259,88	1185,11	1368,89	1759,25	1970,36	4368,06

Smart 150 e 200 - de 30 a 99 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 16/06/2019

Idade	Smart 200 Bx Santista				
	Smart 200 Campinas [E]	Smart 200 Sorocaba [E]	Smart 200 Jundiaí [E]	[E]	Smart 200 UP [E]
00 a 18	71,98	84,68	84,68	84,68	111,47
19 a 23	97,15	114,30	114,30	114,30	150,46
24 a 28	114,82	135,09	135,09	135,09	177,82
29 a 33	114,82	135,09	135,09	135,09	177,82
34 a 38	114,82	135,09	135,09	135,09	177,82
39 a 43	136,36	160,43	160,43	160,43	211,17
44 a 48	177,27	208,55	208,55	208,55	274,53
49 a 53	230,45	271,12	271,12	271,12	358,88
54 a 58	299,57	352,44	352,44	352,44	463,94
59 ou +	431,78	507,98	507,98	507,98	668,69

PME de 30 a 99 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 16/06/2019

Idade	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		
										CARE 900.1 [A]	Premium 900.1 [A]	Infinity 1000.1 [A]
00 a 18	125,87	133,51	165,54	145,77	180,73	189,26	225,26	213,69	243,64	310,73	348,02	754,59
19 a 23	169,88	180,21	223,44	196,77	243,96	255,47	304,06	288,45	328,85	419,42	469,75	1018,52
24 a 28	200,76	212,98	264,07	232,54	288,32	301,93	359,33	340,88	388,64	495,67	555,15	1203,68
29 a 33	209,76	222,52	275,90	242,95	301,22	315,46	375,43	356,17	406,05	517,87	580,02	1257,62
34 a 38	216,76	229,95	285,12	251,06	311,29	325,99	387,98	368,06	419,61	535,18	599,40	1299,62
39 a 43	238,45	252,94	313,62	276,17	342,41	358,58	426,78	404,87	461,58	588,68	659,32	1429,57
44 a 48	309,97	328,81	407,72	359,03	445,15	466,18	554,81	526,33	600,05	765,29	857,13	1858,45
49 a 53	402,96	427,46	530,04	466,73	578,69	606,03	721,25	684,23	780,07	994,88	1114,26	2415,98
54 a 58	523,85	555,70	689,04	606,75	752,29	787,83	937,62	889,49	1014,08	1293,34	1448,54	3140,79
59 ou +	755,01	800,94	993,11	874,52	1084,28	1135,51	1351,40	1282,01	1461,59	1864,10	2087,79	4526,83

Smart 150 e 200 - de 30 a 99 Vidas COM Coparticipação

Válido a partir de 16/06/2019

Idade	Smart 200 Bx Santista				
	Smart 200 Campinas [E]	Smart 200 Sorocaba [E]	Smart 200 Jundiaí [E]	[E]	Smart 200 UP [E]
00 a 18	55,44	65,23	65,23	65,23	85,85
19 a 23	74,85	88,05	88,05	88,05	115,87
24 a 28	88,46	104,07	104,07	104,07	136,95
29 a 33	88,46	104,07	104,07	104,07	136,95
34 a 38	88,46	104,07	104,07	104,07	136,95
39 a 43	105,05	123,59	123,59	123,59	162,65
44 a 48	136,57	160,67	160,67	160,67	211,44
49 a 53	177,54	208,87	208,87	208,87	274,87
54 a 58	230,79	271,52	271,52	271,52	357,31
59 ou +	332,62	391,31	391,31	391,31	514,99

PME de 30 a 99 Vidas COM Coparticipação

Válido a partir de 16/06/2019

Idade	Smart 300	Smart 400	Smart 400	Smart 500	Smart 500	Advance	Advance	Advance	Advance	Premium	Premium	Infinity
	[E]	[E]	[A]	[E]	[A]	600 [E]	600 [A]	700 [E]	700 [A]	900.1 CARE [A]		
00 a 18	92,89	100,50	128,12	110,80	140,87	156,65	189,01	177,78	205,36	267,31	299,39	655,32
19 a 23	125,38	135,65	172,94	149,56	190,14	211,46	255,13	239,99	277,21	360,81	404,11	884,53
24 a 28	148,19	160,31	204,37	176,75	224,69	249,91	301,48	283,61	327,60	426,40	477,57	1045,33
29 a 33	154,82	167,48	213,53	184,67	234,77	261,10	315,00	296,33	342,27	445,50	498,96	1092,17
34 a 38	159,98	173,08	220,64	190,83	242,61	269,81	325,52	306,22	353,72	460,39	515,64	1128,65
39 a 43	175,98	190,39	242,72	209,92	266,86	296,79	358,09	336,85	389,07	506,41	567,18	1241,50
44 a 48	228,78	247,50	315,53	272,90	346,95	385,84	465,52	437,87	505,78	658,34	737,34	1613,96
49 a 53	297,41	321,76	410,18	354,77	451,01	501,57	605,16	569,26	657,52	855,84	958,54	2098,14
54 a 58	386,61	418,28	533,23	461,20	586,33	652,05	786,72	740,04	854,80	1112,60	1246,11	2727,60
59 ou +	557,24	602,87	768,56	664,72	845,08	939,80	1133,90	1066,60	1232,01	1603,58	1796,01	3931,29

REDE CREDENCIADA

Smart 200 Campinas

SP - Centro

Hospitais

H Inglês - Oncologia (H,H TMOA)

SP - Zona Leste

Hospitais

H IBCC (H)

SP - Zona Sul

Hospitais

API (H)

GRAACC (H,H TMOI)

H de Olhos Paulista (H,H TC)

H do Rim e Hipertensão (H,H TR)

SP - Interior

Hospitais

H Paulo Sacramento (H,H Car)

H Renascença Campinas (H,M,PS)

Smart 200 Sorocaba

SP - Centro

Hospitais

H Inglês - Oncologia (H,H TMOA)

SP - Zona Leste

Hospitais

H IBCC (H)

SP - Zona Sul

Hospitais

API (H)

GRAACC (H,H TMOI)

H de Olhos Paulista (H,H TC)

H do Rim e Hipertensão (H,H TR)

SP - Interior

Rede própria

CC GNDI Itu - Unid Liberdade (PA*)

Hospitais

H Modelo Sorocaba (H,M,PS)

H Paulo Sacramento (H,H Car)

Smart 200 Jundiaí

SP - Centro

Hospitais

H Inglês - Oncologia (H,H TMOA)

SP - Zona Leste

Hospitais

H IBCC (H)

SP - Zona Sul

Hospitais

API (H)

GRAACC (H,H TMOI)

H de Olhos Paulista (H,H TC)

H do Rim e Hipertensão (H,H TR)

SP - Interior

Rede própria

CC GNDI - Unid Campo Limpo Paulista (PA*)

CC GNDI - Unid Varzea Paulista (PA*)

SP - Grande SP - Norte

Rede própria

CC GNDI Cajamar - Unid Polvilho (PA*)

Smart 200 Bx Santista

SP - Centro

Hospitais

H Inglês - Oncologia (H,H TMOA)

SP - Zona Leste

Hospitais

H Sta Marcelina (H,H TMOA)

SP - Zona Sul

Hospitais

SP - ABCD

Rede própria

CC GNDI - Unid Ribeirão Pires (PA)

CC GNDI Diadema - Unid Jr Pitangueiras (PA)

CC GNDI Mauá - Unid Jr Haydee (PA*)

CC GNDI Santo André - Unid Centro (PA)

CC GNDI SBC - Unid 1 (PA*)

CC GNDI SCS - Unid 2 (PA*)

PS GreenLine ABC - Unid SBC (PS)

SP - Litoral

Rede própria

CC GNDI Frei - Unid Guaruja (PA*)

CC GNDI Frei Galvão - Unid São Vicente (PA*)

Hospitais

H Frei Galvão (H,PS)

H São Lucas de Santos (M)

SP - Interior

GRAACC	(H,H TMOI)	Centros médicos		Hospitais	
H de Olhos Paulista	(H,H TC)	CC Sto André II	(PA)	H Paulo Sacramento	(H,H Car)
H do Rim e Hipertensão	(H,H TR)	CC Sto Andre III / Intermedica	(PA*)		
Ophthal H Especializado	(PS)	Hospitais		Laboratórios	
		Comunidade Terapêutica Bezerra Menezes - SBC		Lab Notrelabs, Lab Biocenter, Lab Hormon, Lab Medical, Lab Modelo, Lab Padrao, Lab Andrezza, Lab Cellula Mater, Lab Gonzaga	
			(H,PS)		
		H Coração de Jesus	(H)		
		H e Mat Central	(H)		
		H e Mat Intermédica do ABC - SBC	(H,M,PS)		
		H São Bernardo	(H)		
		H São Bernardo Baeta Neves - SBC	(H,PS)		
		Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Mauá			
			(H,M,PS*)		

Smart 200 UP

SP - Centro

Rede própria

CC GNDI - Unid Angélica (PA*)

Hospitais

H e Mat Sacrecoeur (H,M)

H Inglês - Oncologia (H,H TMOA)

H Sta Cecília (H,PS)

SP - Zona Leste

Rede própria

CC GNDI - Unid Itaquera (PA*)

CC GNDI - Unid Tatuapé (PA*)

CC São Miguel (PA*)

Hospitais

H IBCC (H)

H Montemagno (H,PS)

H Sta Marcelina (H,H TMOA)

SP - Zona Norte

Rede própria

CC GNDI - Unid Zona Norte (PA*)

Hospitais

H e Mat N S do Rosário (H,M,PS)

SP - Zona Oeste

Rede própria

CC GNDI - Unid Lapa (PA*)

SP - Zona Sul

Hospitais

API (H)

GRAACC (H,H TMOI)

H de Olhos Paulista (H)

H do Rim e Hipertensão (H,H TR)

H e Mat Bosque da Saúde (H,M,PS)

Ophthal H Especializado (PS)

Rede própria

CC GNDI - Unid Zona Sul (PA)

SP - ABCD

Rede própria

CC GNDI - Unid Ribeirão Pires (PA)

CC GNDI Diadema - Unid Jr Pitangueiras (PA)

CC GNDI Mauá - Unid Jr Haydee (PA*)

CC GNDI Santo André - Unid Centro (PA)

CC GNDI SBC - Unid 1 (PA*)

CC GNDI SCS - Unid 2 (PA*)

PS GreenLine ABC - Unid SBC (PS)

Centros médicos

CC Sto André II (PA)

CC Sto Andre III / Intermedica (PA*)

Hospitais

Comunidade Terapêutica Bezerra Menezes - SBC

H Coração de Jesus (H)

H e Mat Central (H)

H e Mat Intermédica do ABC - SBC (H,M,PS)

H São Bernardo (H)

H São Bernardo Baeta Neves - SBC (H,PS)

Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Mauá

SP - Grande SP - Leste

Centros médicos

CC Aruja (PA)

Hospitais

H Santana (H,PS)

Sta Casa de Misericórdia de Guararema (PS)

Sta Casa de Suzano Unidade II (H,M,PS)

SP - Grande SP - Norte

Rede própria

CC GNDI - Unid Caieiras (PA*)

CC GNDI Cajamar - Unid Polvilho (PA*)

CC GNDI Guarulhos - Unid Ponte Grande (PA*)

CC GNDI Guarulhos - Unid Vila Hulda (PA*)

Hospitais

H e Mat Guarulhos (H,M,PS)

Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Sta Isabel

SP - Grande SP - Oeste

Rede própria

CC GNDI - Unid Alphaville (PA*)

CC GNDI - Unid Carapicuíba (PA*)

CC GNDI - Unid Itapevi (PA*)

Hospitais

H e Mat Cruzeiro do Sul (H,M,PS)

H e Mat Nova Vida (H,M,PS,PA*)

H e PS Cruzeiro do Sul - Unid Itapevi (PS)

PS Barueri (PS)

SP - Grande SP - Sul

Rede própria

CC GNDI - Unid Cotia (PA)

CC GNDI - Unid Taboão da Serra (PA*)

Hospitais

H e Mat Nova Vida (PA*)

H Family (H,M,PS)

SP - Litoral

Rede própria

CC GNDI Frei - Unid Guaruja (PA*)

CC GNDI Frei Galvão - Unid São Vicente (PA*)

Hospitais

H Frei Galvão (H,PS)

H São Lucas de Santos (M)

SP - Interior

Rede própria

CC GNDI - Unid Campo Limpo Paulista (PA*)

CC GNDI - Unid Varzea Paulista (PA*)

CC GNDI Itu - Unid Liberdade (PA*)

Hospitais

H Modelo Sorocaba (H,M,PS)

H Paulo Sacramento (H,M,PS,H Car)

H Renascença Campinas (H,M,PS)

Laboratórios

Ghelfond, Lab Crya, Lab Nova Imagem, Lab

Endomax, Lab Nasa, Lab Pathos, Lab Notrelabs,

Lab Biocenter, Lab Hormon, Lab Locus, Lab

Medical, Lab Modelo, Lab Padrao, Lab

Deliberato, Lab Dr Pedro Bonelli, Lab

Ecogenesis, Lab Sanitas, Lab Andrezza, Lab

Bioclinic, Lab Laboramed, Lab Transdusom, Lab

Ultracron, Lab Cellula Mater, Lab Gonzaga, Lab

Biolabor

Smart 300

SP - Centro**Rede própria**

CC GNDI - Unid Angélica (PA*)

Hospitais

H Cruz Azul de São Paulo (H,M)

H e Mat Sacrecoeur (H,M)

H Inglês - Oncologia (H)

H Sta Cecília (H,PS)

SP - Zona Leste**Rede própria**

CC GNDI - Unid Itaquera (PA)

CC GNDI - Unid Tatuapé (PA*)

CC GNDI Adultos - Unid Sao Miguel I (PA*)

Hospitais

Day H de Ermelino Matarazzo (H)

H Central e Guaianases - Vila Iolanda (H,M,PS*)

H e Mat do Brás (H,M,PS*)

H e Mat Master Clin (H,M,PS*)

H e Mat Oito de Maio (H,M,PS*)

H e Mat São Miguel (H,PS*)

H e Mat Sta Clara da Vila Matilde (H)

H IBCC (H)

H Montemagno (PS)

H Sta Marcelina (H,PS)

H Sta Virginia (H)

SP - Zona Norte**Rede própria**

CC GNDI - Unid Zona Norte (PA*)

Hospitais

H e Mat N S do Rosário (H,M,PS)

H João Evangelista (H)

H Presidente (H,PS*)

SP - Zona Oeste**Rede própria**

CC GNDI - Unid Lapa (PA*)

H Adventista - Garantia de Saúde - Unid

Aclimação (PA*)

Hospitais

FFM (H)

H Albert Sabin Lapa (H,PS*)

H e PS Portinari (H,M,PS*)

SP - Zona Sul**Hospitais**

API (H)

GRAACC (H)

H da Cruz Vermelha (H)

H de Olhos Paulista (H)

H do Rim e Hipertensão (H,PS,H TR)

H Dom Antônio de Alvarenga (H,PS*)

H e Mat Bosque da Saúde (H,M,PS)

H e Mat Sepaco (H,M,PS*)

H e Mat Vida's (H,M,PS*)

Ophthal H Especializado (PS)

Rede própria

CC GNDI - Unid Zona Sul (PA)

SP - ABCD**Rede própria**

CC GNDI - Unid Ribeirão Pires (PA)

CC GNDI Diadema - Unid Jr Pitangueiras (PA)

CC GNDI Mauá - Unid Jr Haydee (PA*)

CC GNDI Santo André - Unid Centro (PA)

CC GNDI SCS - Unid 2 (PA*)

PS GreenLine ABC - Unid SBC (PS)

Centros médicos

CC Sto Andre IIII / Intermedica (PA*)

Hospitais

Comunidade Terapêutica Bezerra Menezes -

SBC (H,PS)

H Associados Innova (H)

H Coração de Jesus (H)

H e Mat Benef Portuguesa de Sto André (H,M,PS*)

H e Mat Central (H,PS*)

H e Mat Intermédica do ABC - SBC (H,M,PS)

H Ribeirão Pires (H,M)

H São Bernardo (H)

H São Bernardo Baeta Neves - SBC (H,PS)

Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Mauá (H,M,PS*)

SP - Grande SP - Leste**Centros médicos**

CC Aruja (PA)

Medcare Suzano (PA*)

Hospitais

Clín Infantil São Nicolau - Mogi das Crzues (PA)

H e Mat Ipiranga (H,M,PS Ob)

H e Mat Mogi Dor (H,M)

H Santana (H,PS*)

Samed Assistência Médica e Odontológica (PA*)

Sta Casa de Misericórdia de Guararema (H,M,PS)

SP - Grande SP - Norte**Rede própria**

CC GNDI - Unid Caieiras (PA*)

CC GNDI Cajamar - Unid Polvilho (PA*)

CC GNDI Guarulhos - Unid Ponte Grande (PA*)

CC GNDI Guarulhos - Unid Vila Hulda (PA*)

Hospitais

H e Mat Guarulhos (H,M,PS)

Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Sta

Isabel (H,M,PS)

SP - Grande SP - Oeste**Rede própria**

CC GNDI - Unid Alphaville (PA*)

CC GNDI - Unid Carapicuíba (PA*)

CC GNDI - Unid Itapevi (PA*)

Hospitais

H e Mat Cruzeiro do Sul (H,M,PS)

H e Mat Nova Vida (H,M,PS,PA*)

H e PS Cruzeiro do Sul - Unid Itapevi (H,PS)

PS Barueri (PS)

SP - Grande SP - Sul**Rede própria**

CC GNDI - Unid Cotia (PA)

CC GNDI - Unid Taboão da Serra (PA*)

Hospitais

Cto de Tratamento de Dependência Química (H)

Grupo CPR (H)

H e Mat Nova Vida (PA*)

H Family (H,M,PS)

SP - Litoral**Rede própria**

CC GNDI Frei - Unid Guaruja (PA*)

CC GNDI Frei Galvão - Unid São Vicente (PA*)

Hospitais

H Don Domenico (H,M,PS)

H Frei Galvão (H,PS)

H Municipal de Cubatão (H,M,PS)

H São Lucas de Santos (M)

SP - Interior**Rede própria**

CC GNDI - Unid Campo Limpo Paulista (PA*)

CC GNDI - Unid Varzea Paulista (PA*)

CC GNDI Itu - Unid Liberdade (PA*)

Hospitais

H Day Sumaré (H)

H Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Salto

de Pirapora (H,M,PS)

H Modelo Sorocaba (H,M,PS)

H Oftalmológico de Sorocaba (H,PS)

H Paulo Sacramento (H,M,PS)

H Psiquiátrico Itupeva (H)

H Renascença Campinas (H,M,PS)

H São Camilo (H,M,PS)

H Sírío Libanês (H,M,PS)

Irmandade da Sta Casa de Vinhedo (H,M,PS)

Irmandade Sta Casa de Louveira (H,M,PS)

Sta Casa de Misericórdia de Itatiba (H,M,PS)

Sta Casa de Misericórdia de Tatuí (H,M)

Laboratórios

Ghelfond, Lab Crya, Lab Biotox, Lab Maximo, Lab

Mello, Lab Nasa, Lab Pathos, Lab Luiz Scoppeta,

Lab Notrelabs, Lab Presecor, Lab Hormon, Lab

Lumen, Lab Modelo, Lab Padrao, Lab Cytolab,

Lab Deliberato, Lab Sanitas, Lab Andreazza, Lab

Cedime, Lab GS Imagem, Lab Cellula Mater, Lab

Gonzaga, Lab Itapema, Lab Alpha - Hortolandia,

Lab Freeman, Lab Stimuly Núcleo de Terapias

Integradas

Smart 400 [E], Smart 400 [A]

SP - Centro**Hospitais**

H IGESP (H,PS)

SP - Zona Leste**Hospitais**

Cema - H de Especialidades Zona Leste (H,PS)

H Central e Guaianases - Vila Iolanda (H,M,PS)

H e Mat do Brás (H,M,PS)

SP - Zona Sul**Hospitais**

GRAACC (H,PS)

H da Cruz Vermelha (H,PS)

H Dom Antônio de Alvarenga (H,PS)

H e Mat Sepaco (H,M,PS)

H e Mat Vida's (H,PS)

H Sta Cruz (H,PS)

H Sta Paula (H,PS)

SP - Interior**Hospitais**

H Benef Portuguesa de Amparo (H,M)

H Benef Sta Gertrudes (H,M,PS)

H Bragantino (H,PS)

H e Mat Albert Sabin (H,M,PS)

H e Mat de Campinas (H,PS)

H e Mat N S do Mont Serrat (H,M,PS)

H Geral e Mat Sta Tereza (H,M,PS)

H e Mat Master Clin	(H,M,PS)	H Sta Rita	(H,PS)	H Irmãos Penteados	(H)
H e Mat Oito de Maio	(H,M,PS)	SP - ABCD		H Psiquiátrico Itupeva	(H,PS)
H e Mat São Miguel	(H,PS)	Hospitais		H São Luiz	(H,M,PS)
H e Mat Sta Clara da Vila Matilde	(H,PS)	H e Mat Benef Portuguesa de Sto André	(H,M,PS)	H Sta Lucinda	(H,M)
H e Mat Sto Expedito	(H,M,PS)			H Universitário São Francisco Na Providência de Deus	
H IBCC	(H,PS)	H e Mat Central	(H,PS)		(H,M,PS)
H Sta Virginia	(H,PS)	H São José do ABC	(H,PS)	Inst Bairral Psiquiatria	(H)
SP - Zona Norte		H Vitalidade	(H,PS)	Inst Leonardo Russo	(H,PS)
Hospitais		SP - Grande SP - Leste		Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Porto Feliz	
H Presidente	(H,PS)	Hospitais			(H,M,PS)
SP - Zona Oeste		H Santana	(H,PS)	Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Valinhos	(H,M,PS)
Rede própria		SP - Grande SP - Norte		Sta Casa de Misericórdia de Piedade	(H,M,PS)
H Adventista - Garantia de Saúde - Unid Aclimação	(PA)	Hospitais		Sta Casa de São Roque	(H,M,PS)
		H Stella Maris	(H)		
Hospitais		SP - Grande SP - Sul		Laboratórios	
H Albert Sabin Lapa	(H,PS)	Hospitais		Lab CDB, Lab Biocenter, Lab Labor União - Diadema, Lab São Paulo, Lab A Frealdo, Lab Anaclin, Lab Clin Harmonia, Lab Clinesp, Lab IDS, Lab Imed, Lab Millenium	
H e PS Portinari	(H,M,PS)	Clín Maia	(H)		
		SP - Litoral			
		Hospitais			
		Casa de Saúde de Santos	(H,M,PS)		
		H do Guarujá	(H,M,PS)		
		H São Lucas de Santos	(H,M,PS)		

Smart 500 [E], Smart 500 [A]					
SP - Zona Leste		SP - Interior		Laboratórios	
Hospitais		Hospitais		Lab Diagnostika, Lab Lavoisier, Lab Schmillevitch, Lab Fleming, Lab Femme, Lab Vital Brasil, Gardiencor, Lab Cepac, Lab Endoplus, Lab Ruiz e Milare, Lab Cipax, Lab Emilio Ribas, Lab Labclin, Lab Plani, Lab Quaglia, Lab Tomovale, Vaclin Lab - SJC	
H e Mat Paranaguá	(H,PS)	Campinas Day H	(H)		
SP - Zona Norte		FUSAM	(H,M,PS)		
Hospitais		GPACI	(H)		
HSANP	(H,M,PS)	H Alvorada	(H,M,PS)		
SP - Zona Oeste		H Benef Monte Mor	(H,M,PS)		
Hospitais		H Benef Portuguesa de Campinas	(H,M,PS)		
H e PS Itamarati - Unid João Ramalho Perdizes	(H,PS)	H Bom Samaritano	(H,M,PS)		
		H e Mat Celso Pierro	(H,M,PS)		
H Metropolitano - Unid Butantã	(H,PS)	H e Mat Humberto Piva	(PS)		
SP - Zona Sul		H e Mat São Joaquim	(H,M,PS)		
Hospitais		H e Mat São José	(H,M,PS)		
H de Olhos Paulista	(H,PS)	H Evangélico de Sorocaba	(H)		
H Ruben Berta	(H,PS)	H Francisca Júlia - SJC	(H,PS)		
H Serra Mayor	(H,PS)	H Fundação e Mat Sinha Junqueira	(H,M,PS)		
SP - ABCD		H GACC - SJC	(H,PS)		
Hospitais		H Geral e Mat Madre Maria Theodora	(H,PS)		
H de Olhos de São Paulo - Unid ABC I - SBC	(H)	H lamada	(H,M,PS)		
H e Mat Dr Christovão da Gama	(H)	H Independência	(H,M,PS)		
H Ifor	(H)	H Infantil Prontil - SJC	(H,PS)		
H N S de Fátima Benef Portuguesa	(H,M,PS)	H Novo Atibaia	(H,M,PS)		
SP - Grande SP - Norte		H Regional de Taubaté	(H,PS)		
Hospitais		H São Francisco	(H,PS)		
H de Clín Unid Avançada Caieiras	(H,M,PS)	H São Lucas de Taubaté	(H,M,PS)		
SP - Grande SP - Oeste		H Sta Barbara D'Oeste	(H,M,PS)		
Hospitais		H Sta Casa de Bragança Paulista	(H,M,PS)		
Hospitalis Barueri	(H,M)	H Sta Elisa	(H,M,PS)		
SP - Grande SP - Sul		H Unimed Guaratingueta	(PS)		
Hospitais		H Universitário das Clín de Botucatu	(H,PS)		
H Sta Mônica	(H)	HAOC	(H,M,PS)		
SP - Litoral		Inst Nova Campinas de Medicina e Cirurgia	(H)		
Hospitais		Irmandade de Sta Casa de Bariri	(H,M,PS)		
CM São Camilo	(PA*)	Irmandade Senhor dos Passos e Sta Casa de Misericórdia de Guaratingueta	(H,M,PS)		
H Benef Portuguesa de Santos	(H,PS)	Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Mogi Mirim	(H,M,PS)		
H Dia Canto do Forte	(H)				
H Infantil do Gonzaga	(H,PS)	Irmandade Sta Casa de Misericórdia de São José dos Campos	(H,M,PS)		
H Stella Maris	(H,M,PS)				
Paróquia Sagrado Coração de Jesus	(H,M,PS)				
Sta Casa de Ubatuba	(H,M,PS)				

Irmandade Sta Casa de Presidente Epitácio	(H,M,PS)
Provisão - SJC	(H)
Sanamed Saúde Sto Antônio	(H,PS)
Sta Casa Anna Cintra	(H,PS)
Sta Casa de Misericórdia de Assis	(H,M,PS)
Sta Casa de Misericórdia de Cruzeiro	(H,M,PS)
Sta Casa de Misericórdia de Lorena -SP	(H,M,PS)
Sta Casa de Misericórdia de Serrana	(H,M,PS)
Sta Casa de Misericórdia de Votuporanga	(H,M,PS)
Sta Casa de Misericórdia N S de Fátima	(H,M,PS)
Sta Casa de Saúde de Rio Claro	(H,M,PS)

Advance 600 [E], Advance 600 [A]

SP - Centro

Hospitais	
H Bandeirantes	(H,PS)
H Certa	(H)

SP - Zona Leste

Hospitais	
Day H de Ermelino Matarazzo	(H,PS)
H e Mat Sta Clara da Vila Matilde	(H,M,PS)
H e Mat Vitória - Anália Franco	(H,M,PS)
H Jd Helena	(PS)

SP - Zona Norte

Hospitais	
H Benf Nipo Brasileiro de São Paulo	(H,M,PS)

SP - Zona Oeste

Hospitais	
H das Clínicas FMUSP	(H,PS)
H Metropolitano - Unid Lapa - Vila Romano	(H,M,PS)

SP - Zona Sul

Hospitais	
H Alvorada Moema	(H,PS)
H e Mat São Rafael	(H)
H Paulista Otorrinolaringologia	(H,PS)
H São Paulo	(PS)

SP - ABCD

Hospitais	
H Coração de Jesus	(H,PS)
H Dia Espaço Aberto - SBC	(H)
H e Mat Assunção	(H,PS)
H e Mat Dr Christovão da Gama	(H,PS)
H Ifor	(H,PS)
Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Mauá	(H,M,PS)

SP - Grande SP - Leste

Hospitais	
H e Mat Ipiranga	(H,M,PS)
H e Mat Ipiranga - Unid Avançada Itaquaquecetuba	(PA)
H e Mat Ipiranga de Mogi das Cruzes	(H,PS)

SP - Grande SP - Norte

Hospitais	
H Carlos Chagas	(H,M,PS Ob)

SP - Grande SP - Oeste

Hospitais	
GTO	(PS)
H N S de Fátima	(H)
Hospitalis Barueri	(H,M,PS)

SP - Grande SP - Sul

Hospitais	
H Sta Mônica	(H,PS)

SP - Litoral

Hospitais	
H Benef Portuguesa de Santos	(H,M,PS)

SP - Interior

Hospitais	
Cto de Tratamento Bezerra Menezes	(H)
GPACI	(H,PS)
H e Mat de Campinas	(H,M,PS)
H e Mat São Francisco Assis	(H,M,PS)
H Geral e Mat Madre Maria Theodora	(H,M,PS)
H Irmãos Penteados	(H,PS)
H Pro Saúde Geral Araras	(H,M,PS)
H São Francisco	(H,M,PS)
H Sta Sofia	(H)
Sta Casa de Misericórdia de Ourinhos	(H,M,PS)

Laboratórios

Lab A+ Med, Lab Cimerman, Lab Uddo, Lab Cedac, Lab Ciutat, Lab UCD, Inst Med Humana e Vitae, Lab Unilab, Lab Diaglab, Lab Duclin, Lab Voza

Advance 700 [E], Advance 700 [A]

SP - Centro

Hospitais	
H BP	(H,PS)
H CECMI	(H)
H Cruz Azul de São Paulo	(H,M,PS)

SP - Zona Norte

Hospitais	
H e Mat São Camilo - Unid Santana	(H,PS)

SP - Zona Oeste

Hospitais	
H e Mat São Camilo - Unid Pompéia	(H,PS)
H Leforte - Unid Morumbi	(H,PS)

SP - Zona Sul

Hospitais	
AACD	(H)
Clín Infantil Sta Isabella	(PS)
H Dante Pazzanese	(H,PS)
H e Mat São Camilo - Unid Ipiranga	(H,PS)

SP - Interior

Hospitais	
Casa de Saúde Sta Helena - S J Rio Preto	(H,M,PS)
Clín Repouso Sta Fé	(H)
Clín Saint Germain	(H)
Cto de Fraturas São Lucas	(H)
Fundação Amaral Carvalho	(H)
H Carlos Fernando	(H,M,PS)
H do Coração - S J Rio Preto	(H,PS)
H Dr Fernando	(H,M,PS)
H e Mat Galileo	(H,PS)
H e Mat Maria José	(H,M,PS)
H e Mat Policlin	(H,M,PS)
H e Mat Policlín São José dos Campos	(H,M,PS)
H Humanitaria	(H,M,PS)
H Infante Dom Henrique - S J Rio Preto	(H,M,PS)
H Pio XII - SJC	(H,PS)
H Policlín	(H,M,PS)

Laboratórios

Lab Militello, Lab Sonimed, Inst Dr Giovanni Guerrini, Lab Tecnolab, Lab Dr Pedro Bonelli, Lab Unifisio, Lab Jablonka, Lab CDI, Lab Fenix, Lab Previlab, Lab Rossetti

SP - ABCD		H Policlín Nove de Julho - SJC	(H,PS)
Hospitais		H Policlín Taubaté	(H,M,PS)
H América	(H,M,PS)	H Pro Infância - SJC	(H,PS)
		H São Francisco Day	(H)
SP - Grande SP - Oeste		H São Marcos	(H,M,PS)
Hospitais		H Sta Lydia	(H,M,PS)
H e Mat Sino Brasileiro	(H,M,PS)	H Sta Therezinha	(H,M,PS)
		H Unimed Bebedouro	(H,M,PS)
SP - Litoral		H Vivalle - SJC	(H,PS)
Hospitais		IAM	(H,M)
H Ana Costa - Unid Cubatão	(PS)	Inst Penido Burnier	(H,PS)
H Ana Costa - Unid Dr Aloísio Fernande	(H,M,PS)	Inst Pro Visão	(H)
		Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga	(H,M,PS)
H Ana Costa - Unid Guarujá	(PS)	Irmandade Filantrópica H Bom Jesus Sta Casa de Misericórdia	(M)
H Ana Costa - Unid São Vicente	(PS)		
H Ana Costa de Praia Grande	(PS)	Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Adamantina	(H,M,PS)
		Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Lucélia	(H,M,PS)
		Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Penápolis	(H,M)
		Sociedade Benef São Francisco Assis de Tupã	(H,M,PS)
		Sta Casa de Araçatuba	(H,M,PS)
		Sta Casa de Cravinhos	(H,M,PS)
		Sta Casa de Misericórdia de Aparecida	(H,PS)
		Sta Casa de Misericórdia de Barretos	(H,M,PS)
		Sta Casa de Misericórdia Dona Carolina Melheiros	(H,M,PS)
		Sta Casa de Misericórdia São José	(H,M,PS)
		Sta Casa de Presidente Venceslau	(H,M,PS)
		Centros médicos	
		CM de Sosas	(H)

Premium 900.1 CARE

SP - Centro		SP - Zona Sul		SP - Interior	
Hospitais		Hospitais		Hospitais	
H A C Camargo	(H,PS)	H A C Camargo	(H,PS)	CM de Campinas	(H,PS)
H Alemão Oswaldo Cruz - Unid Bela Vista	(H,PS)	H e Mat Sta Joana	(M,PS Ob)	Fundação Faculdade Regional de Medicina - S J Rio Preto	(H,M,PS)
H e Mat Pro Matre Paulista	(M,PS Ob)	H e Mat Sta Maria	(H,PS)	H Boldrini	(H)
H Infantil Sabará	(H,PS)	H Prof Edmundo Vasconcelos	(H,PS)	H Medical de Limeira	(H,M,PS)
H Nove de Julho	(H,PS)	H Sírio Libanês - Unid Itaim	(H)	H Regional de Franca	(H,M,PS)
H Samaritano	(H,M,PS)	HCOR	(H,PS)	H Vera Cruz	(H,M,PS)
H São José	(H,PS)	SP - ABCD		H Vivalle - SJC	(**)
H Sta Catarina	(H,PS)	Hospitais		Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Limeira	(H,M,PS)
H Sta Isabel	(H,PS)	H e Mat Assunção	(**)	Sta Casa de Misericórdia de Fatura	(H,M,PS)
SP - Zona Oeste		H e Mat Dr Christovão da Gama	(H,M,PS)	Sta Casa de Misericórdia de Pilar do Sul	(H,M,PS)
Hospitais		H Ifor	(**)		
H INCOR	(H,PS)	H Ribeirão Pires	(**)	Laboratórios	
		SP - Grande SP - Oeste		Lab CDB Premium, Lab Clube D A, Lab Cura, Lab Delboni Auriemo, Lab Salomao e Zoppi, Lab Sírio Libanês - Itaim, Lab Labclin	
		Hospitais			
		H e Mat Sino Brasileiro	(**)		

Premium 900.1

SP - Zona Leste		SP - ABCD		SP - Interior	
Hospitais		Hospitais		Hospitais	
H São Luiz - Anália Franco	(H,M,PS)	H e M Brasil	(H,M,PS)	H Vivalle - SJC	(H,PS)
SP - Zona Oeste		H e Mat Assunção	(H,PS)		
Hospitais		H e Mat Bartira	(H,M,PS)		
		H Ifor	(H,PS)		

H e Mat São Luiz - Morumbi (H,PS) H Ribeirão Pires (H,M)

SP - Zona Sul

Hospitais

H e Mat N S de Loures - São Paulo (H,PS)

H e Mat São Luiz - Unid Itaim (H,M,PS)

SP - Grande SP - Oeste

Hospitais

H e Mat Sino Brasileiro (H,M,PS)

Infinity 1000.1

SP - Centro

Hospitais

H SÍrio Libanês - Unid Bela Vista (H,PS)

SP - Zona Sul

Hospitais

H Albert Einstein - Unid Morumbi (H,M,PS)

Laboratórios

Lab Alta Diagnóstica, Lab Fleury

Legenda de Atendimento

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PS Ob:** Pronto Socorro Obstétrico | **EL:** Exames Laboratoriais | **PA:** Pronto Atendimento | **H Car:** Hospital Cardiologia | **PA*:** Pronto Atendimento Com Horário Diferenciado | ****:** Não Atende Neste Plano | **PS*:** Pronto Socorro Com Atendimento em Horário Diferenciado | **H TMOA:** Hospital Transplante de Medula Óssea Adulto | **H TMOI:** Hospital Transplante de Medula Óssea Infantil | **H TR:** Hospital Transplante Renal | **H TC:** Hospital Transplante Córnea |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Comunicado de Reajuste

- **Nova tabela de valores válida para propostas datadas a partir de 16/06.**
Dia 17/06 ainda será possível retroagir em sistema a data para 15/06 e aproveitar valores antigos para vigências ainda este mês.
Verifique a data limite para protocolo na sua corretora/plataforma.

Taxa de Cadastro

- Não tem taxa de cadastro

Formação do Grupo

- **PME** de 02 a 99 vidas.
- Mínimo de 01 titular com vínculo mais 01 dependente.
- Linha Premium e Infinity: mínimo de 2 vidas no mesmo produto

Composição

- **Titulares:** Sócios idade limite 69 anos 11 meses e 29 dias.
- Funcionários (CLT) são aceitos somente até 65 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 69 anos 11 meses e 29 dias.
Cônjuge e/ou companheira(o) do funcionário sem limite de número de vidas até 65 anos 11 meses e 29 dias.
Filhos naturais ou adotivos até 49 anos 11 meses e 29 dias.
Enteados até 49 anos 11 meses e 29 dias.
- **Agregados - dependentes indiretos:**
Pai, padrasto, mãe, madrasta, tio, tia, sogro, sogra, cunhados e irmãos até 65 anos 11 meses e 29 dias.
Netos até 24 anos 11 meses e 29 dias.
Sobrinhos, genro e nora até 49 anos 11 meses e 29 dias
- **Prestador de serviço:** aceitação de até 50% da massa, para titulares e dependentes de 18 a 65 anos 11 meses e 29 dias.
- **Estagiários:** Aceitação somente a partir de 16 anos e até 59 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.

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

- **Titular:** a assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH), é obrigatório informar também o número do telefone e e-mail do titular.
- Hospital Albert Einstein não há cobertura para honorários médicos, neste caso estes custos são de responsabilidade do beneficiário.
- [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.](#)
- A carteirinha física não será mais enviada automaticamente, mas poderá ser impressa pelo beneficiário ao acessar a carteirinha virtual pelo site ou app do plano.
- **Não há aceitação para ex- Green line - Empresa (mesmo CNPJ)**
- Não serão aceitas Empresas de atividade: Motoboy, rural, segurança armada, transporte por meio de motocicleta ou afins e prestador de saúde (credenciado GNDI).
- **Coligadas**
Só poderá ser feito processo para empresas coligadas com no mínimo de 30 vidas no total e máximo de 06 CNPJ's com sócios em comum.

- Obrigatoriamente é exigido no mínimo 1 sócio em comum em todas as empresas. Impressão
- **Não serão aceitas empresas MEI para coligação.**

Avaliação Médica

- Qualquer associado poderá ser convocado para avaliação médica posteriormente;

Regras de Coparticipação

- Limite máximo de pagamento por beneficiário / mês, **EXCETO** internação.
- Valores fixos de coparticipação em todos os planos (valores cobrados por evento).

Tipo de procedimento	Smart 150	Smart 200	Smart 200UP	Smart 300	Smart 400	Smart 500	Advance 600	Advance 700	Premium CARE 900.1	Premium 900.1	Infinity 1000.1
Limite máximo de pagamento por beneficiário	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	75,00	100,00	100,00	150,00	150,00	150,00
Consulta eletiva	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	20,00	25,00	30,00	30,00	30,00
Pronto Socorro	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	30,00	40,00	45,00	45,00	45,00
Exames Simples	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	10,00	12,00	12,00	12,00
Exames Especiais	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	25,00	30,00	35,00	35,00	35,00
Terapias simples	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	8,00	8,00	8,00
Terapias Complexas	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	400,00	400,00	400,00

Smart 400 ao Infinity 1000 : Consultas realizadas na rede própria de centros clínicos, nas especialidades de Clínica Médica, Ginecologia, Oftalmologia, Ortopedia, Pediatria e Psiquiatria, haverá a isenção na cobrança de coparticipação - As Internações realizadas na rede própria também serão isentas 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 no prazo de até 48 horas úteis para que a vigência da data de assinatura seja mantida.

Comunicado Importante

- [Seguindo determinação da ANS \(Agência Nacional de Saúde\), a partir de 16/10/18, será obrigatório a informação do CPF para todos os beneficiários, inclusive menores de idade, inseridos na proposta de venda.](#)

Documentos Necessários

- **Empresa:** cópia do Contrato Social e suas alterações ou Requerimento do Empresário, com selo da Jucesp ou carimbo que fica no verso da página; cópia do cartão CNPJ, guia quitada e relação do FGTS mais recente (somente quando a contratação do plano for para algum funcionário).
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, CNS-Cartão Nacional da Saúde 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, CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional da Saúde, 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 a 99 vidas para companheiros, é necessária escritura pública de união estável lavrada em cartório.
- **Filhos:** cópia de RG, CPF (inclusive para menores de 18 anos) ou CNH (para maiores de 18 anos), CNS-Cartão Nacional da Saúde e da certidão de nascimento.
- **Pai/Mãe:** cópia do RG, CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional da Saúde e do RG ou CNH do titular.
- **Padrasto/Madrasta:** cópia do RG, CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional da Saúde, cópia do RG ou CNH do titular, juntamente com o comprovante de união do pai/mãe com a madrasta/padrasto (certidão de casamento, ou declaração de convivência marital com firma reconhecida das assinaturas ou escritura pública de união estável);
- **Tio/Tias:** cópia do RG, CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional da Saúde, e cópia do RG ou CNH do titular.
- **Sogro/Sogra:** cópia do RG, CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional da Saúde, e cópia do RG ou CNH do titular, juntamente com comprovante de união entre o titular e o esposo/esposa (certidão de casamento, ou declaração de convivência marital com firma reconhecida das assinaturas ou escritura pública de união estável);
- **Irmãos:** cópia do RG, CPF (inclusive para menores de 18 anos) ou CNH (para maiores de 18 anos), CNS-Cartão Nacional da Saúde, e cópia do RG ou CNH do titular;
- **Neto/Neta:** cópia do RG, CPF (inclusive para menores de 18 anos) ou CNH (para maiores de 18 anos), certidão de nascimento, CNS-Cartão Nacional da Saúde, e cópia do RG ou CNH do titular, juntamente com RG ou CNH do pai ou mãe do neto.
- **Cunhado/Cunhada:** cópia do RG, CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional da Saúde, e cópia RG ou CNH do cônjuge do titular;
- **Genro/Nora:** cópia do RG, CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional da Saúde, juntamente com comprovante de união entre o genro/nora e o filho/filha do titular (certidão de casamento, ou declaração de convivência marital com firma reconhecida das assinaturas ou escritura pública de união estável);
- **Entidades:** Estatuto Social, ata da reunião vigente e cópia do documento do responsável. Guia quitada e relação do FGTS mais recente.

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

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- **ATENÇÃO:** Propostas físicas serão aceitas apenas para COLIGADAS acima de 30 vidas.
- Contrato de Assistência à Saúde Coletiva Empresarial - assinatura obrigatória do responsável pela empresa.
- **Aditivo 26** - assinatura obrigatória do responsável pela empresa - Clique aqui
- Folha de correção não precisa reconhecer firma, mas é obrigatório o e-mail do cliente ciente da alteração - assinatura obrigatória do responsável pela empresa - Clique aqui
- Carta de prestador - assinatura obrigatória do responsável pela empresa. - Clique aqui
- Relação de Atualização Cadastral - RAC - assinatura obrigatória do titular - Clique aqui
- Aditivo para os casos de contratos assinados na versão anterior antes de 01/09 - novo quadro de vencimento - Clique aqui
- Check List PME - Clique aqui
- Declaração de união estável - Clique aqui
- De 30 a 99 vidas - Formulário de saúde - assinatura obrigatório do responsável pela empresa - Clique aqui
- De 30 a 99 vidas - Layout para inclusão de vidas - Clique aqui

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.

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 99 vidas será considerado o prazo de até 15 dias para análise do processo.
- O vencimento será a mesma data da vigência.
- **ATENÇÃO:** A partir de **01/10/2018** o **BOLETO BANCÁRIO** será a única opção para pagamento no ato da venda.

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

- Este 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 Baixada** - Cubatão, Guarujá, Santos e São Vicente.
- **Smart 200 Sorocaba** - Itu, Sorocaba e Votorantim.
- **Smart 200 Jundiaí** - Cajamar, Campo Limpo Paulista, Itupeva, Jundiaí, Louveira, Várzea Paulista e Vinhedo.
- **Smart 200 Campinas** – Campinas.
- **Smart 200 UP** - Cajamar, Campinas, Campo Limpo Paulista, Cubatão, Guarujá, Itu, Itupeva, Jundiaí, Louveira, Santos, São Vicente, Sorocaba, Várzea Paulista, Vinhedo e Votorantim.
- **Smart 300 todas as cidades do Smart 200 e mais** - Bertioga, Cabreúva, Hortolândia, Itanhaém, Itatiba, Mongaguá, Paulínia, Praia Grande, Salto de Pirapora, Sumaré e Valinhos.
- **Smart 400 todas as cidades do Smart 300 e mais** - Araçoiaba da Serra, Atibaia, Boituva, Bragança Paulista, Ibiúna, Itapira, Jaguariúna, Monte Mor, Peruíbe, Porto Feliz, Salto e São Roque.
- **Smart 500 todas as cidades do Smart 400 e mais** - Caraguatatuba, Lorena, Mogi Guaçu e Mogi Mirim.
- **Advance 600 e 700 todas as cidades do Smart 500 e mais** - Alumínio e Mairinque.
- **Premium 900 e Infinity 1000** - todas as cidades acima.

Área de Utilização

- A área de abrangência de utilização é de acordo com os grupos de municípios informado na área de comercialização acima. Exceto o plano Smart 200 Baixada, que pode ser utilizado nos municípios de: Diadema, Mauá, Ribeirão Pires, Santo André, Santos, São Bernardo do Campo e São Caetano do Sul.
- A partir do Advance 600, onde o atendimento é Nacional.

Exemplos de Reembolso

Procedimento	Advance 600 QC	Advance 600 QP	Advance 700 QC	Advance 700 QP	Premium 900.1	Premium 900 Care	Infinity 1000.1
Consulta	R\$ 75,00	R\$ 75,00	R\$ 75,00	R\$ 75,00	R\$ 240,00	R\$ 240,00	R\$ 400,00
Parto	R\$ 1.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00	R\$ 9.999,99
Sessão de psicoterapia individual	R\$ 59,38	R\$ 59,38	R\$ 59,38	R\$ 59,38	R\$ 190,02	R\$ 190,02	R\$ 316,70
US – Obstétrica	R\$ 68,95	R\$ 68,95	R\$ 68,95	R\$ 68,95	R\$ 152,70	R\$ 152,70	R\$ 233,90
Hemograma	R\$ 9,32	R\$ 9,32	R\$ 9,32	R\$ 9,32	R\$ 9,53	R\$ 9,53	R\$ 9,73
Tomografia de coluna lomlo-sacra	R\$ 290,51	R\$ 290,51	R\$ 290,51	R\$ 290,51	R\$ 391,93	R\$ 391,93	R\$ 493,35
Fisioterapia	R\$ 19,03	R\$ 19,03	R\$ 19,03	R\$ 19,03	R\$ 60,88	R\$ 60,88	R\$ 101,47
Procedimento	Advance 600 QC	Advance 600 QP	Advance 700 QC	Advance 700 QP	Premium 900.1		
Consulta	75,00	75,00	75,00	75,00	240,00		

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).

Tabela de Franquia do Odonto

Tabela de franquia – plano Odontológico			
Consulta de urgência/emergência	ISENTO	Consulta inicial	ISENTO
Radiografia oclusal	3,00	Restauração de amálgama em decíduos	10,00
Radiografia periapical	2,00	Restauração com resina químico / foto em decíduos	12,00
Radiografia interproxima (bite wring)	2,00	Coroa de aço	30,00
Radiografia panorâmica	16,00	Coroa de policarbonato	30,00
Radiografia periapical série completa	30,00	Pulpotomia / mumificação pulpar	15,00
Profilaxia	5,00	Tratamento endodôntico em dentes decíduos	20,00
Aplicação tópica de flúor	10,00	Aplicação de selante	5,00
Teste de fluxo salivar	10,00	Restauração com ionômero de vidro	15,00
Orientação em higiene bucal	10,00	Remineralização	1,00
Teste de PH salivar	10,00	Adequação do meio bucal com IRM, ionômetro de vidro e cariostático	10,00
Exodontia de dentes decíduos	12,00	Condicionamento odontopediátrico	4,00

Telefones Úteis

- Central de atendimento ao corretor e relações empresariais SP e Grande SP: 3155-2040
- Central de atendimento ao corretor e relações empresariais demais regiões: 0300 773 2212
- 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 3155-2040 ou e-mail movimentacaopme@intermedica.com.br ou atendimentoopme@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 65 anos 11 meses e 29 dias para funcionários/dependentes e agregados e 69 anos 11 meses e 29 dias para sócios.
- **Carência Promocional:** válido para empresas de 02 a 10 vidas sem plano anterior
- **Carência Promocional:** válido para empresas de 11 a 29 vidas sem plano anterior
- As carências promocionais, se concedidas, serão aplicáveis somente aos beneficiários que ingressem no momento da contratação.
- Não haverá redução de carência para o plano Smart 150 Abc
- **Redução 1 –** De acordo com as regras abaixo:
Smart 200: de 03 meses a 12 meses de permanência em qualquer operadora com registro na ANS e planos regulamentados.
A partir do Smart 300: de 06 meses a 12 meses de permanência em outra operadora
A) Linha Advance e Premium: para planos compatíveis e participantes da lista de operadoras abaixo.
B) Linha Smart: para planos oriundos de operadoras com registro na ANS e planos regulamentados.
- **Redução 2 -** Acima de 12 meses de permanência:
Linhas Smart, Advance, Premium e Infinity: Para planos compatíveis e participantes da lista de operadoras abaixo.
Não havendo compatibilidade será aplicada a redução 1.
- **Lista de operadoras congêneres:** Allianz, Amil (Next, Medial, Lincx, One Health, Sobam e Santa Helena), Bradesco, Cabesp, Care Plus, Golden Cross, Mediservice, Omint, Porto Seguro, Sompo (Marítima,) Sulamérica, Tempo, NotreDame Seguradora, Unimed e auto gestões puras patrocinadas pelas empregadoras.
- **Documentos necessários para redução de ex – beneficiários plano pessoa física ou adesão:**
Cópia dos 02 últimos boletos quitados, quando o boleto for quitado pela internet ou caixa eletrônico anexar o comprovante de pagamento para a conferência do código de barras;
Carteirinha com o nome do titular e dos dependentes (se houver), data de início e a vigência do plano, tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento).
Se na carteirinha não constar às informações necessárias, deverão ser enviados os seguintes documentos cópia do contrato anterior com data, nome do titular e dos dependentes (se houver), e o tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento).
- **Documentos necessários para redução de ex – beneficiários plano PME e empresarial:**
Cópia da carteirinha e carta de permanência 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.

QUADRO DE CARÊNCIAS						
Grupo	Descrição do Grupo	Contratual	PROMOCIONAL 02 a 10 vidas	PROMOCIONAL 11 a 29 vidas	Redução 01	Redução 02
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	24 horas
3	Consultas médicas – rede credenciada	30 dias	30 dias	24 horas	15 dias	24 horas
4 e 5	Exames simples – rede própria e credenciada	30 dias	30 dias	24 horas	15 dias	24 horas
6 e 7	Terapias simples e cirurgias de porte anestésico zero – Rede própria e credenciada	180 dias	60 dias	24 horas	30 dias	24 horas
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	24 horas	90 dias	24 horas
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	90 dias	180 dias	120 dias
11	Partos a termo rede própria	300 dias		24 horas	300 dias	
11	Partos a termo rede credenciada	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				