

Aviso Importante: informativo de caráter referencial. Valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais são determinadas pelas seguradoras/operadoras e podem ser alterados pelas mesmas a qualquer momento. Os preços e condições estão sujeitos a confirmação no ato do fechamento do contrato.

Taxa de Angariação A taxa de angariação deve ser paga ao corretor pelo próprio beneficiário no ato da assinatura da Proposta, por conta da intermediação da contratação do benefício, cujo valor é diverso (diferente) do valor mensal do benefício contratado.
 A taxa de angariação NÃO se confunde, isenta, exclui ou substitui o pagamento da primeira mensalidade.
 Em caso de não aceitação da Proposta, essa taxa deverá ser integralmente devolvida ao beneficiário pelo corretor.

Aviso importante: informativo de caráter referencial. Valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais são determinadas pelas seguradoras/operadoras e podem ser alterados pelas mesmas a qualquer momento. Os preços e condições estão sujeitos a confirmação no ato do fechamento do contrato.

TABELA DE VALORES

Smart 150 e 200 - Tabela de Valores SEM Coparticipação

Válido a partir de 16/12/2020

Idade	Smart 200 SP											
	Smart 150 ABC [E]	ABC + Baixada [E]	Smart 200 SP Capital [E]	Smart 200 Guarulhos [E]	Smart 200 Alto Tietê [E]	Smart 200 Oeste [E]	Smart 200 Sorocaba [E]	Smart 200 Campinas [E]	Smart 200 Jundiaí [E]	Smart 200 Americana [E]	Smart 200 UP [E]	
00 a 18	134,01	141,05	141,05	141,05	141,05	141,05	141,05	141,05	141,05	141,05	141,05	167,24
19 a 23	180,87	190,40	190,40	190,40	190,40	190,40	190,40	190,40	190,40	190,40	190,40	225,73
24 a 28	213,77	225,01	225,01	225,01	225,01	225,01	225,01	225,01	225,01	225,01	225,01	266,78
29 a 33	223,35	235,10	235,10	235,10	235,10	235,10	235,10	235,10	235,10	235,10	235,10	278,72
34 a 38	230,80	242,95	242,95	242,95	242,95	242,95	242,95	242,95	242,95	242,95	242,95	288,04
39 a 43	253,88	267,24	267,24	267,24	267,24	267,24	267,24	267,24	267,24	267,24	267,24	316,84
44 a 48	330,04	347,40	347,40	347,40	347,40	347,40	347,40	347,40	347,40	347,40	347,40	411,89
49 a 53	429,05	451,63	451,63	451,63	451,63	451,63	451,63	451,63	451,63	451,63	451,63	535,45
54 a 58	557,77	587,12	587,12	587,12	587,12	587,12	587,12	587,12	587,12	587,12	587,12	696,10
59 ou +	803,92	846,21	846,21	846,21	846,21	846,21	846,21	846,21	846,21	846,21	846,21	1.003,28

Tabela de Valores Adesão SEM Coparticipação

Válido a partir de 16/12/2020

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 900.1 [A]
	00 a 18	211,21	224,55	278,38	259,41	321,63	282,87	336,64	319,89	364,69
19 a 23	285,09	303,09	375,76	350,15	434,13	381,82	454,42	431,78	492,26	982,78
24 a 28	336,92	358,20	444,06	413,81	513,06	451,24	537,03	510,28	581,75	1.161,45
29 a 33	352,01	374,25	463,96	432,33	536,04	471,45	561,10	533,15	607,81	1.213,49
34 a 38	363,79	386,76	479,46	446,78	553,94	487,19	579,83	550,95	628,10	1.254,01
39 a 43	400,16	425,44	527,41	491,45	609,33	535,91	637,82	606,06	690,91	1.379,41
44 a 48	520,19	553,06	685,62	638,90	792,12	696,69	829,18	787,86	898,19	1.793,23
49 a 53	676,25	718,98	891,31	830,57	1.029,75	905,69	1.077,92	1.024,22	1.167,65	2.331,21
54 a 58	879,12	934,67	1.158,71	1.079,75	1.338,69	1.177,40	1.401,30	1.331,50	1.517,95	3.030,58
59 ou +	1.267,09	1.347,14	1.670,04	1.556,23	1.929,45	1.696,97	2.019,71	1.919,07	2.187,81	4.367,97

Smart 150 e 200 - Tabela de Valores COM Coparticipação

Válido a partir de 16/12/2020

Idade	Smart 200 SP											
	Smart 150 ABC [E]	ABC + Baixada [E]	Smart 200 SP Capital [E]	Smart 200 Guarulhos [E]	Smart 200 Alto Tietê [E]	Smart 200 Oeste [E]	Smart 200 Sorocaba [E]	Smart 200 Campinas [E]	Smart 200 Jundiaí [E]	Smart 200 Americana [E]	Smart 200 UP [E]	
00 a 18	101,45	106,78	106,78	106,78	106,78	106,78	106,78	106,78	106,78	106,78	106,78	126,60
19 a 23	136,94	144,14	144,14	144,14	144,14	144,14	144,14	144,14	144,14	144,14	144,14	170,89
24 a 28	161,83	170,35	170,35	170,35	170,35	170,35	170,35	170,35	170,35	170,35	170,35	201,95
29 a 33	169,08	177,98	177,98	177,98	177,98	177,98	177,98	177,98	177,98	177,98	177,98	211,00
34 a 38	174,73	183,92	183,92	183,92	183,92	183,92	183,92	183,92	183,92	183,92	183,92	218,05
39 a 43	192,20	202,30	202,30	202,30	202,30	202,30	202,30	202,30	202,30	202,30	202,30	239,86
44 a 48	249,87	263,00	263,00	263,00	263,00	263,00	263,00	263,00	263,00	263,00	263,00	311,81
49 a 53	324,82	341,90	341,90	341,90	341,90	341,90	341,90	341,90	341,90	341,90	341,90	405,36
54 a 58	422,27	444,46	444,46	444,46	444,46	444,46	444,46	444,46	444,46	444,46	444,46	526,97
59 ou +	608,61	640,60	640,60	640,60	640,60	640,60	640,60	640,60	640,60	640,60	640,60	759,51

Tabela de Valores Adesão COM Coparticipação

Válido a partir de 16/12/2020

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 900.1 [A]
	00 a 18	131,01	142,04	181,04	165,73	210,67	200,89	242,39	228,39	263,77
19 a 23	176,83	191,74	244,39	223,69	284,35	271,18	327,18	308,24	356,05	738,45
24 a 28	209,00	226,60	288,81	264,37	336,05	320,47	386,66	364,30	420,75	872,67
29 a 33	218,34	236,74	301,76	276,19	351,11	334,84	403,98	380,61	439,60	911,78
34 a 38	225,64	244,67	311,82	285,43	362,83	346,01	417,45	393,33	454,32	942,23
39 a 43	248,19	269,11	343,03	313,96	399,10	380,60	459,22	432,66	499,74	1.036,49
44 a 48	322,65	349,85	445,91	408,15	518,84	494,79	596,99	562,46	649,66	1.347,39
49 a 53	419,45	454,79	579,67	530,59	674,49	643,19	776,07	731,19	844,51	1.751,60
54 a 58	545,27	591,23	753,59	689,78	876,84	836,18	1.008,91	950,54	1.097,91	2.277,09
59 ou +	785,89	852,13	1.086,18	994,16	1.263,79	1.205,17	1.454,11	1.370,02	1.582,42	3.281,98

REDE CREDENCIADA

Centro - SP	Smart 200 SP					Smart 200					Smart 200 UP					Advance 600 [E]	Advance 600 [A]	Advance 700 [E]	Advance 700 [A]	Premium 900.1 [A]		
	Smart 150 ABC [E]	Smart ABC + 200 SP [E]	Smart 200 SP Capital [E]	Smart 200 Guarulhos [E]	Smart 200 Samed [E]	Smart 200 Alto Tietê [E]	Smart 200 Oeste [E]	Smart 200 Sorocaba [E]	Smart 200 Campinas [E]	Smart 200 Jundiaí [E]	Smart 200 Americana [E]	Smart 200 UP [E]	Smart 300 [E]	Smart 400 [E]	Smart 400 [A]						Smart 500 [E]	Smart 500 [A]
Hospitais																						
H Cruz Azul de São Paulo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, M	H, M	H, M	H, M	H, M	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H IGESP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Leforte - Unid	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS

Metropolitano - Unid Lapa																						
H das Clínicas FMUSP - Incor	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H	H	-	-	H
H e Mat São Camilo - Unid Pompéia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, PS	H, PS	H, PS
H e Mat São Luiz - Unid Morumbi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, PS
H Leforte - Unid Morumbi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, PS

	Smart 150 ABC	Smart 200 SP ABC + Baixada	Smart 200 SP Capital	Smart 200 Guarulhos	Smart 200 Samed	Smart 200 Alto Tietê	Smart 200 Oeste	Smart 200 Sorocaba	Smart 200 Campinas	Smart 200 Jundiaí	Smart 200 Americana	Smart 200 UP	Smart 300	Smart 400	Smart 400	Smart 500	Smart 500	Advance 600 [E]	Advance 600 [A]	Advance 700 [E]	Advance 700 [A]	Premium 900.1 [A]
--	---------------	----------------------------	----------------------	---------------------	-----------------	----------------------	-----------------	--------------------	--------------------	-------------------	---------------------	--------------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-------------------

Zona Sul - SP	[E]	[E]	[E]	[E]	[E]	[E]	[E]	[E]	[E]	[E]	[E]	[E]	[E]	[E]	[A]	[E]	[A]	[E]	[A]	[E]	[A]	[A]
Hospitais																						
H do Rim e Hipertensão	H	H	H	H	H	-	H	H	H	H	-	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H
API Psiquiátrica Integrada	-	-	H	H	-	-	H	H	H	H	-	H	H	H	H	H	H	-	-	-	-	-
H e Mat Bosque da Saúde	-	-	H, PS	-	-	-	-	-	-	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H da Cruz Vermelha	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H	H, PS								
H Dom Antônio de Alvarenga	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	PS*	PSA								
H e Mat Sepaco	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, M, PS*	H, M, PS								
H e Mat Vida's	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, M, PS*	H, M, PS								
H Sta Cruz	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, PS								
H Sta Paula	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	PSA								
H Sta Rita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, PS								
H Ruben Berta	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H	H	H	H	H	H	H
H Serra Mayor	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, PS						
H Alvorada Moema	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, PS				
H e Mat São Rafael	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H	H	H	H	H
H São Paulo Sta Casa de Misericórdia de Sto Amaro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, PS				
Ciín Infantil Sta Isabella	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	PSI	PSI
H e Mat São Camilo - Unid Ipiranga	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	PSA	PSA
AACD	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H*	H*
H e Mat São Luiz - Unid Itaim	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, M, PS
H e Mat Sta Joana	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	M
H e Mat Sta Maria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	M
H Prof Edmundo Vasconcelos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, PS
H São Luiz Jabaquara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	PSA
HCOR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, PS

Centros médicos																						
CC GNDI - Unid Zona Sul	-	-	PS	-	-	-	-	-	-	-	-	PS	PS	PS								
CM Adventista - Unid Capão Redondo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	PS	PS	PS							
Ciín Dra Márcia Fabiana Seki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAB	LAB	LAB

	Smart 150 ABC	Smart 200 SP ABC + Baixada	Smart 200 SP Capital	Smart 200 Guarulhos	Smart 200 Samed	Smart 200 Alto Tietê	Smart 200 Oeste	Smart 200 Sorocaba	Smart 200 Campinas	Smart 200 Jundiaí	Smart 200 Americana	Smart 200 UP	Smart 300	Smart 400	Smart 400	Smart 500	Smart 500	Advance 600 [E]	Advance 600 [A]	Advance 700 [E]	Advance 700 [A]	Premium 900.1 [A]
--	---------------	----------------------------	----------------------	---------------------	-----------------	----------------------	-----------------	--------------------	--------------------	-------------------	---------------------	--------------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-------------------

ABCD - SP	[E]	[E]	[E]	[E]	[E]	[E]	[E]	[E]	[E]	[E]	[E]	[E]	[E]	[E]	[A]	[E]	[A]	[E]	[A]	[E]	[A]	[A]
Rede própria																						
PS Intermedica ABC - São Bernardo do Campo	-	H, M, PS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, M, PS									

Hospitais																						
H e Mat Notrecare ABC - São Bernardo do Campo	M, PSI	M, PSI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	M, PSI	M, PSI	M, PSI	M, PSI	M, PSI						
H e Mat Central - São Caetano do Sul	-	H	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H	PS*	PSA	PSA	PSA	PSA	PSA	PSA	PSA	PSA	PSA
H São Bernardo - São Bernardo do Campo	-	PSI, H	-	-	-	-	-	-	-	-	-	PSI, H	PSI, H	PSI, H	PSI, H	PSI, H						
Irmadãe Sta Casa de Misericórdia de Mauá - Mauá	-	H, PS*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, PS*	H, PS*	H, PS*	H, PS*	H, PS	H, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H Coração de Jesus - Santo André	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	PS	H	H	H	H	H	H, PS				
H e Mat Benef	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H	H	H	H	H	H, PS*				

Sta Casa de Misericórdia de Serrana - Serrana	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	
Sta Casa de Misericórdia de Votuporanga - Votuporanga	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H e Mat de Assis - Assis	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
H e Mat Frei Galvão - Guaratinguetá	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, M					
H e Mat São Francisco Assis - Jacareí	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, M, PS					
H Jarinu - Jarinu	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	PS	PS	PS	PS	PS	PS
H Pro Saúde Geral Araras - Araras	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, M, PS					
H Sta Sofia - Campinas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H	H	H	H	H	H
Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Leme - Leme	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, M, PS, LAB					
Sta Casa de Misericórdia de Ourinhos - Ourinhos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, M, PS					
Cto de Fraturas São Lucas - Presidente Prudente	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H	H	H	H
Fundação Amaral Carvalho - Jaú	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H	H	H	H
H Carlos Fernando - Matão	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H Clín Antônio Afonso - Jacareí	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB
H do Coração - S J Rio Preto - São José do Rio Preto	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAB, H	LAB, H	LAB, H	LAB, H
H Dr Fernando - Mirassol	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H e Mat Galileo - Valinhos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H e Mat Policlín - Caçapava	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H e Mat Policlín - Jacareí	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H e Mat Policlín - Jacareí	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H e Mat Policlín - São José dos Campos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H e Mat Policlín Adhemar De Barros São José dos Campos - São José dos Campos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	M, PSI	M, PSI	M, PSI	M, PSI
H Humanitaria - Limeira	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H Pio XII - SJC - São José dos Campos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Policlín Nove de Julho - São José dos Campos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Pro Infância - SJC - São José dos Campos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	PSI	PSI	PSI	PSI
H Sta Helena - S J Rio Preto - São José do Rio Preto	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H Sta Lydia - Ribeirão Preto	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H Sta Therezinha - Brotas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H Vivalle - SJC - São José dos Campos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
IAM - Assis	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, M	H, M	H, M	H, M
Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Lucélia - Lucélia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Sta Casa de	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS

- **Filhos inválidos de qualquer idade:** cópia do RG, CPF (para maiores de 18 anos), CNS-Cartão Nacional da Saúde, certidão de nascimento e 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 - Vendas On-Line

- Ficha de associação - assinatura obrigatória - Clique aqui
- Formulário de dados do beneficiário para emissão de proposta - Clique aqui

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Proposta de adesão - Clique aqui
- Aditivo de redução de carência - assinatura obrigatória - Clique aqui
- Aditivo de inclusão de novos planos - Versão 07/2020 - assinatura obrigatória - Clique aqui
- Ficha de associação - assinatura obrigatória - Clique aqui
- Aditivo de Clausulas Contratuais - assinatura obrigatória - Clique aqui

Vigência / Vencimento

- Entrega de propostas até as 12:00 hs no dia do fechamento
- Os valores mensais serão pagos através de boleto bancário.
- O primeiro boleto bancário sempre será prorrogado, portanto é preciso se atentar que poderá ser emitido a partir do vencimento.

Fechamento da produção	Início de vigência	Vencimento
Dia 15	Dia 1º do mês seguinte	Dia 01 do mês da vigência
Dia 25	Dia 10 do mês seguinte	Dia 10 do mês da vigência
Dia 05	Dia 20 do mês	Dia 20 do mês da vigência

Área de Comercialização

- **Smart 150 ABC:** Diadema, Santo André e São Bernardo

Smart 200 SP Capital: São Paulo

Smart 200 Oeste: Barueri, Carapicuíba, Cotia, Embu das Artes, Itapevi, Jandira, Osasco e Taboão da Serra

Smart 200 Guarulhos: Arujá e Guarulhos

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

Smart 200 Campinas: Campinas e Hortolândia

Smart 200 Americana - Americana, Nova Odessa, Sumaré e Santa Bárbara D'Oeste

Smart 200 Jundiaí: Cajamar, Campo Limpo Paulista, Itupeva, Jundiá, Louveira, Várzea Paulista e Vinhedo

Smart 200 Sorocaba: Iru, Sorocaba e Votorantim

Smart 200 Alto Tietê: Arujá, Ferraz de Vasconcelos, Guararema, Itaquaquecetuba, Mogi das Cruzes, Poá, Santa Isabel e Suzano.

Smart 200 UP: Americana, Arujá, Barueri, Carapicuíba, Cajamar, Campinas, Campo Limpo Paulista, Caieiras, Cotia, Cubatão, Diadema, Embu das Artes, Ferraz de Vasconcelos, Guararema, Guarujá, Guarulhos, Hortolândia, Itaquaquecetuba, Iru, Itupeva, Itapevi, Jandira, Jundiá, Louveira, Mauá, Mogi das Cruzes, Nova Odessa, Osasco, Poá, Santa Isabel, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano, Santa Bárbara D'Oeste, Santos, São Vicente, Sumaré, Suzano, Ribeirão Pires, Sorocaba, Taboão da Serra, São Paulo, Várzea Paulista, Vinhedo e Votorantim.

Smart 300 todas as cidades do Smart 200 e mais: Bertoga, Cabreúva, Embu-Guaçu, Francisco Morato, Franco da Rocha, Hortolândia, Itanhaém, Itapeverica da Serra, Itatiba, Jarinu, Mairiporã, Mongaguá, Paulínia, Praia Grande, Rio Grande da Serra, Salto de Pirapora, Santana do Parnaíba, Sumaré, Valinhos e Vargem Grande Paulista.

Smart 400 todas as cidades do Smart 300 e mais: Araçoiaba da Serra, Atibaia, Boituva, Bragança Paulista, Ibiúna, Itapira, Jaguarina, Monte Mor, Peruibe, Porto Feliz, Salto e São Roque.

Smart 500 todas as cidades Smart 400 e mais: Caraguatatuba, Lorena, Mogi-Guaçu e Mogi-Mirim

Advance 600, 700 e Premium 900.1 - todas os municípios do Smart 200, Smart 300, Smart 400, Smart 500 e mais: Alumínio, Jarinu e Mairinque.

Área de Utilização

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

Periodo de Reajuste

- Mês de reajuste anual - Maio

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 Corpore fará a comunicação desse fato, com antecedência mínima de 30 dias.

Exemplos de Reembolso

Procedimento	Advance 600 QC	Advance 600 QP	Advance 700 QC	Advance 700 QP	Premium 900.1
Consulta	R\$ 75,00	R\$ 75,00	R\$ 75,00	R\$ 75,00	R\$ 240,00

Diferenciais de Coberturas

- **Todos os planos:**

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

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.

Principais funcionalidades do aplicativo

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

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 quimio / 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: (11) 9 9632 0425 - whatsapp
- Central de atendimento ao corretor: 2124 1888 - **opção 4**
- Central de atendimento ao cliente 11-21241888 - **opção 3**

Movimentação Cadastral

- As solicitações de alterações cadastrais deverão ser feitas por escrito à Corpore, ou apresentadas com a documentação completa por meio dos canais de atendimento próprios, com antecedência mínima de 20 dias, considerando-se sempre o dia correspondente ao início de vigência do benefício.

- Toda movimentação de inclusões, exclusões, cancelamento do contrato, deve ser tratada com a Corpore.

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.

Carência Contratual do Odonto

Carência do plano Odontológico		
Grupo	Coberturas	Prazo Contratual
12	Urgência e Emergência, Diagnóstico, Intervenção Clínica, Extração Simples	24 horas
13	Radiologia, Prevenção em Saúde Bucal, Dentística, Cirurgia, Periodontia e Endodontia	60 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.
- Poderá ocorrer à cobrança em Juízo dos valores das respectivas faturas não paga pelo titular.
- Caso ocorra a perda da elegibilidade na Entidade o contrato poderá ser cancelado.
- As solicitações deverão ser encaminhadas para a Corpore.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

- Os prazos de carência serão contados a partir do início de vigência do benefício.
- Aditivo de Redução de Carência – redução de carência válida para titulares e dependentes – obrigatório o envio de 02 vias.
- Redução de carência válida para titulares e dependentes com até 58 anos 11 meses e 29 dias.
- Para ter redução de carência – não pode ultrapassar 30 dias do último vencimento pago ou do desligamento da empresa, com relação da vigência.
- **Operadoras Congêneres:** Allianz, Amil (Next, Medial, Lincx, One Health, Sobam e Santa Helena), Bradesco, Cabesp, Care Plus, Golden Cross, Marítima, Mediservice, Omint, Porto Seguro, Sul América, Tempo, NotreDame Seguradora, Unimed e auto gestões puras patrocinadas pelas empregadoras.
- Não reduz as carências para beneficiários de planos somente hospitalares e planos não regulamentados pela lei 9.656/98
- **Padrão** - Para beneficiários sem plano anterior.
- **Redução 01** - De 06 a 12 meses de permanência para as linhas Advance, Premium e a partir de 12 meses para a linha Smart
 - a) Linha Advance, Premium: para planos compatíveis e participantes da lista de operadoras congêneres.
 - b) Linha Smart: para planos oriundos de operadoras com registro na ANS e planos regulamentados.
- **Redução 02** - Acima de 12 meses de permanência:
 - Linha Smart, Advance e Premium: para planos compatíveis e participantes da lista de operadoras congêneres.
 - Não havendo compatibilidade será aplicada a redução 1.
- Não permite junção de planos para redução de carências.
- **Documentos necessários para ex – beneficiários de planos individuais ou familiares:** cópia dos 03 últimos boletos com os comprovantes de quitação e cópia da carteirinha com a data de início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento) na falta cópia do contrato ou carta de permanência emitida pela operadora.
- **Documentos necessários para ex - beneficiários 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:** a venda poderá ser feita através do corretor após 01 dia do cancelamento na operadora, com análise de redução de carências, não pode ultrapassar 30 dias do cancelamento com relação a data de vigência.

Carências					
Item	Procedimentos	Contrato	Padrão	Red. 1	Red. 2
1	Atendimentos de Urgência e 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	24 horas
4	Exames simples – Rede Própria	30 dias	30 dias	15 dias	24 horas
5	Exames simples – Rede Credenciada	30 dias	30 dias	15 dias	24 horas
6	Terapias simples e cirurgias de porte anestésico zero – Rede Própria	180 dias	60 dias	30 dias	24 horas
7	Terapias simples e cirurgias de porte anestésico zero – Rede Credenciada	180 dias	60 dias	30 dias	24 horas
8	Exames Especiais, Terapias Especiais, Internações Clínicas e Cirúrgicas e Demais Procedimentos, exceto os grupos 10 e 11 – Rede Própria	180 dias	180 dias	90 dias	60 dias
9	Exames Especiais, Terapias Especiais, Internações Clínicas e Cirúrgicas e Demais Procedimentos, exceto os grupos 10 e 11 – Rede Credenciada	180 dias	180 dias	90 dias	60 dias
10	Transplantes, implantes, Terapia Imunobiológica, Próteses e órteses ligadas ao ato cirúrgico e as sem finalidade estética; Internações psiquiátricas, diálise/hemodiálise, cirurgia refrativa e obesidade mórbida 1	180 dias	180 dias	180 dias	120 dias
11	Partos a termo	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias