

**10%****DESCONTO
NAS 3 PRIMEIRAS
MENSALIDADES***

MANUAL DO CORRETOR

NOTREDAME INTERMÉDICA

CONTRATO DE PLANO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL NDI - AFFIX EMPRESAS
ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS/CONTRATANTE: AFFIX ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS.
PLANO COM SEGMENTAÇÃO: AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA.
TODAS AS COBERTURAS DA LEI Nº 9.656/98.



TABELAS

SMART REGIONAIS - DE 2 OU MAIS VIDAS

COM COPARTICIPAÇÃO TOTAL

| PRODUTO | SMART 150 SOROCABA | SMART 150 ABC | SMART 150 GRANDE RIO | SMART 200 ABC | SMART 200 BAIXADA SANTISTA | SMART 200 CAMPINAS | SMART 200 JUNDIAÍ | SMART 200 GUARULHOS | SMART 200 SP OESTE | SMART 200 SOROCABA | SMART 200 SP CAPITAL | SMART 200 ALTO TIETÊ | SMART 200 AMERICANA | SMART 200 RJ LESTE FLUMINENSE | SMART 200 GRU MOGI | SMART 200 UP |
|----------------|---|---------------|----------------------|---------------|----------------------------|--------------------|-------------------|---------------------|--------------------|--------------------|----------------------|----------------------|---------------------|-------------------------------|--------------------|--------------|
| SEGMENTAÇÃO | Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia | | | | | | | | | | | | | | | |
| ABRANGÊNCIA | Grupo de Municípios | | | | | | | | | | | | | | | |
| COPARTICIPAÇÃO | ✓ Total | ✓ Total | ✓ Total | ✓ Total | ✓ Total | ✓ Total | ✓ Total | ✓ Total | ✓ Total | ✓ Total | ✓ Total | ✓ Total | ✓ Total | ✓ Total | ✓ Total | ✓ Total |
| ACOMODAÇÃO | Enfermaria | Enfermaria | Enfermaria | Enfermaria | Enfermaria | Enfermaria | Enfermaria | Enfermaria | Enfermaria | Enfermaria | Enfermaria | Enfermaria | Enfermaria | Enfermaria | Enfermaria | Enfermaria |
| CÓDIGO ANS | 483.318/19-0 | 481.929/18-2 | 490.621/21-7 | 477.841/17-3 | 477.841/17-3 | 486.521/20-9 | 474.404/15-7 | 477.828/17-6 | 480.074/18-5 | 474.330/15-0 | 477.817/17-1 | 483.066/19-1 | 486.524/20-3 | 487.252/20-5 | 496.687/23-2 | 486.514/20-6 |
| 0 a 18 anos | R\$ 104,75 | R\$ 89,63 | R\$ 100,38 | R\$ 107,98 | R\$ 107,98 | R\$ 100,12 | R\$ 98,16 | R\$ 98,16 | R\$ 100,12 | R\$ 119,88 | R\$ 98,16 | R\$ 98,16 | R\$ 103,07 | R\$ 107,98 | R\$ 101,10 | R\$ 123,48 |
| 19 a 23 anos | R\$ 141,39 | R\$ 120,98 | R\$ 135,49 | R\$ 145,75 | R\$ 145,75 | R\$ 135,14 | R\$ 132,50 | R\$ 132,50 | R\$ 135,14 | R\$ 161,81 | R\$ 132,50 | R\$ 132,50 | R\$ 139,12 | R\$ 145,75 | R\$ 136,46 | R\$ 166,67 |
| 24 a 28 anos | R\$ 167,09 | R\$ 142,97 | R\$ 160,12 | R\$ 172,25 | R\$ 172,25 | R\$ 159,71 | R\$ 156,59 | R\$ 156,59 | R\$ 159,71 | R\$ 191,23 | R\$ 156,59 | R\$ 156,59 | R\$ 164,41 | R\$ 172,25 | R\$ 161,27 | R\$ 196,97 |
| 29 a 33 anos | R\$ 167,09 | R\$ 142,97 | R\$ 160,12 | R\$ 172,25 | R\$ 172,25 | R\$ 159,71 | R\$ 156,59 | R\$ 156,59 | R\$ 159,71 | R\$ 191,23 | R\$ 156,59 | R\$ 156,59 | R\$ 164,41 | R\$ 172,25 | R\$ 161,27 | R\$ 196,97 |
| 34 a 38 anos | R\$ 167,09 | R\$ 142,97 | R\$ 160,12 | R\$ 172,25 | R\$ 172,25 | R\$ 159,71 | R\$ 156,59 | R\$ 156,59 | R\$ 159,71 | R\$ 191,23 | R\$ 156,59 | R\$ 156,59 | R\$ 164,41 | R\$ 172,25 | R\$ 161,27 | R\$ 196,97 |
| 39 a 43 anos | R\$ 198,45 | R\$ 169,81 | R\$ 190,17 | R\$ 204,58 | R\$ 204,58 | R\$ 189,69 | R\$ 185,98 | R\$ 185,98 | R\$ 189,69 | R\$ 227,12 | R\$ 185,98 | R\$ 185,98 | R\$ 195,27 | R\$ 204,58 | R\$ 191,54 | R\$ 233,94 |
| 44 a 48 anos | R\$ 257,99 | R\$ 220,75 | R\$ 247,22 | R\$ 265,95 | R\$ 265,95 | R\$ 246,60 | R\$ 241,77 | R\$ 241,77 | R\$ 246,60 | R\$ 295,26 | R\$ 241,77 | R\$ 241,77 | R\$ 253,85 | R\$ 265,95 | R\$ 249,00 | R\$ 304,12 |
| 49 a 53 anos | R\$ 335,39 | R\$ 286,98 | R\$ 321,39 | R\$ 345,74 | R\$ 345,74 | R\$ 320,58 | R\$ 314,30 | R\$ 314,30 | R\$ 320,58 | R\$ 383,84 | R\$ 314,30 | R\$ 314,30 | R\$ 330,01 | R\$ 345,74 | R\$ 323,70 | R\$ 395,36 |
| 54 a 58 anos | R\$ 436,01 | R\$ 373,07 | R\$ 417,81 | R\$ 449,46 | R\$ 449,46 | R\$ 416,75 | R\$ 408,59 | R\$ 408,59 | R\$ 416,75 | R\$ 498,99 | R\$ 408,59 | R\$ 408,59 | R\$ 429,01 | R\$ 449,46 | R\$ 420,81 | R\$ 513,97 |
| 59 anos ou + | R\$ 628,42 | R\$ 537,71 | R\$ 602,19 | R\$ 647,81 | R\$ 647,81 | R\$ 600,66 | R\$ 588,90 | R\$ 588,90 | R\$ 600,66 | R\$ 719,19 | R\$ 588,90 | R\$ 588,90 | R\$ 618,33 | R\$ 647,81 | R\$ 606,51 | R\$ 740,78 |

COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL

| PRODUTO | SMART 150 SOROCABA | SMART 150 ABC | SMART 150 GRANDE RIO | SMART 200 ABC | SMART 200 BAIXADA SANTISTA | SMART 200 CAMPINAS | SMART 200 JUNDIAÍ | SMART 200 GUARULHOS | SMART 200 SP OESTE | SMART 200 SOROCABA | SMART 200 SP CAPITAL | SMART 200 ALTO TIETÊ | SMART 200 AMERICANA | SMART 200 RJ LESTE FLUMINENSE | SMART 200 GRU MOGI | SMART 200 UP |
|----------------|---|---------------|----------------------|---------------|----------------------------|--------------------|-------------------|---------------------|--------------------|--------------------|----------------------|----------------------|---------------------|-------------------------------|--------------------|--------------|
| SEGMENTAÇÃO | Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia | | | | | | | | | | | | | | | |
| ABRANGÊNCIA | Grupo de Municípios | | | | | | | | | | | | | | | |
| COPARTICIPAÇÃO | ✓ Parcial | ✓ Parcial | ✓ Parcial | ✓ Parcial | ✓ Parcial | ✓ Parcial | ✓ Parcial | ✓ Parcial | ✓ Parcial | ✓ Parcial | ✓ Parcial | ✓ Parcial | ✓ Parcial | ✓ Parcial | ✓ Parcial | ✓ Parcial |
| ACOMODAÇÃO | Enfermaria | Enfermaria | Enfermaria | Enfermaria | Enfermaria | Enfermaria | Enfermaria | Enfermaria | Enfermaria | Enfermaria | Enfermaria | Enfermaria | Enfermaria | Enfermaria | Enfermaria | Enfermaria |
| CÓDIGO ANS | 483.318/19-0 | 481.929/18-2 | 490.621/21-7 | 477.841/17-3 | 477.841/17-3 | 486.521/20-9 | 474.404/15-7 | 477.828/17-6 | 480.074/18-5 | 474.330/15-0 | 477.817/17-1 | 483.066/19-1 | 486.524/20-3 | 487.252/20-5 | 496.687/23-2 | 486.514/20-6 |
| 0 a 18 anos | R\$ 139,65 | R\$ 119,50 | R\$ 133,83 | R\$ 143,99 | R\$ 143,99 | R\$ 133,49 | R\$ 130,87 | R\$ 130,87 | R\$ 133,49 | R\$ 159,85 | R\$ 130,87 | R\$ 130,87 | R\$ 137,41 | R\$ 143,99 | R\$ 134,80 | R\$ 164,65 |
| 19 a 23 anos | R\$ 188,50 | R\$ 161,30 | R\$ 180,64 | R\$ 194,36 | R\$ 194,36 | R\$ 180,18 | R\$ 176,65 | R\$ 176,65 | R\$ 180,18 | R\$ 215,77 | R\$ 176,65 | R\$ 176,65 | R\$ 185,48 | R\$ 194,36 | R\$ 181,95 | R\$ 222,24 |
| 24 a 28 anos | R\$ 222,77 | R\$ 190,62 | R\$ 213,48 | R\$ 229,69 | R\$ 229,69 | R\$ 212,94 | R\$ 208,76 | R\$ 208,76 | R\$ 212,94 | R\$ 255,00 | R\$ 208,76 | R\$ 208,76 | R\$ 219,20 | R\$ 229,69 | R\$ 215,03 | R\$ 262,64 |
| 29 a 33 anos | R\$ 222,77 | R\$ 190,62 | R\$ 213,48 | R\$ 229,69 | R\$ 229,69 | R\$ 212,94 | R\$ 208,76 | R\$ 208,76 | R\$ 212,94 | R\$ 255,00 | R\$ 208,76 | R\$ 208,76 | R\$ 219,20 | R\$ 229,69 | R\$ 215,03 | R\$ 262,64 |
| 34 a 38 anos | R\$ 222,77 | R\$ 190,62 | R\$ 213,48 | R\$ 229,69 | R\$ 229,69 | R\$ 212,94 | R\$ 208,76 | R\$ 208,76 | R\$ 212,94 | R\$ 255,00 | R\$ 208,76 | R\$ 208,76 | R\$ 219,20 | R\$ 229,69 | R\$ 215,03 | R\$ 262,64 |
| 39 a 43 anos | R\$ 264,58 | R\$ 226,40 | R\$ 253,55 | R\$ 272,80 | R\$ 272,80 | R\$ 252,91 | R\$ 247,94 | R\$ 247,94 | R\$ 252,91 | R\$ 302,86 | R\$ 247,94 | R\$ 247,94 | R\$ 260,34 | R\$ 272,80 | R\$ 255,39 | R\$ 311,94 |
| 44 a 48 anos | R\$ 343,95 | R\$ 294,32 | R\$ 329,62 | R\$ 354,64 | R\$ 354,64 | R\$ 328,78 | R\$ 322,32 | R\$ 322,32 | R\$ 328,78 | R\$ 393,72 | R\$ 322,32 | R\$ 322,32 | R\$ 338,44 | R\$ 354,64 | R\$ 332,01 | R\$ 405,52 |
| 49 a 53 anos | R\$ 447,14 | R\$ 382,62 | R\$ 428,51 | R\$ 461,03 | R\$ 461,03 | R\$ 427,41 | R\$ 419,02 | R\$ 419,02 | R\$ 427,41 | R\$ 511,84 | R\$ 419,02 | R\$ 419,02 | R\$ 439,97 | R\$ 461,03 | R\$ 431,61 | R\$ 527,18 |
| 54 a 58 anos | R\$ 581,28 | R\$ 497,41 | R\$ 557,06 | R\$ 599,34 | R\$ 599,34 | R\$ 555,63 | R\$ 544,73 | R\$ 544,73 | R\$ 555,63 | R\$ 665,39 | R\$ 544,73 | R\$ 544,73 | R\$ 571,96 | R\$ 599,34 | R\$ 561,09 | R\$ 685,33 |
| 59 anos ou + | R\$ 837,80 | R\$ 716,92 | R\$ 802,89 | R\$ 863,83 | R\$ 863,83 | R\$ 800,83 | R\$ 785,12 | R\$ 785,12 | R\$ 800,83 | R\$ 959,03 | R\$ 785,12 | R\$ 785,12 | R\$ 824,37 | R\$ 863,83 | R\$ 808,70 | R\$ 987,77 |



TABELAS DE COPARTICIPAÇÃO

PRODUTOS REGIONAIS

| PROCEDIMENTOS | COPARTICIPAÇÃO TOTAL | COPARTICIPAÇÃO PARCIAL |
|----------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Consulta Eletiva | 30% limitado a R\$ 26,00 | Isento |
| Consulta em Pronto-socorro | 30% limitado a R\$ 52,00 | Isento |
| Exames Simples | 30% limitado a R\$ 21,00 | Isento |
| Exames Especiais | 30% limitado a R\$ 105,00 | Isento |
| Terapias Simples | 40% limitado a R\$ 83,00 | 40% limitado a R\$ 83,00 |
| Terapias Complexas | 40% limitado a R\$ 125,00 | 40% limitado a R\$ 125,00 |
| Internações* | R\$ 185,00 | Isento |



VANTAGENS

PARA EMPRESA

- Não necessita pagar integralmente ou parte o plano de saúde, pois o pagamento é feito pelo(a) beneficiário(a) titular.
- Não tem nenhuma responsabilidade (conferência de fatura, desconto em folha, pagamento, etc.), pois a cobrança será direta ao(à) beneficiário(a) titular.
- Aumento da produtividade, redução do absenteísmo e maior satisfação do funcionário com a empresa.
- Não é necessário formar um grupo mínimo para adesão ao plano, ou seja, podem entrar quantos funcionário(a)s desejarem.

PARA FUNCIONÁRIO (TITULAR)

- Oportunidade de adquirir um plano de saúde com custo significativamente inferior ao de mercado (plano individual).
- Oportunidade de garantir a saúde, melhorar a qualidade de vida, aumentar a produtividade gerando maior chance de empregabilidade.



EMPRESAS QUE PODEM ADERIR

EMPRESAS DE TODOS OS TAMANHOS, DESDE QUE:

- a) Estejam ativas na Receita Federal, independente da data de abertura, exceto MEI, que precisa estar ativo por mais de 6 meses (de acordo com a RN 557 da ANS) na data de assinatura do Termo de Adesão Affix.
- b) O TERMO DE ADESÃO AFFIX e documentos necessários tenham sido recebidos e aprovados, respeitados os prazos do quadro no verso.
- c) Não tenham contrato ativo no Hapvida.



QUEM PODE ADERIR

Poderão aderir a este produto: sócios, funcionários, administradores de empresa (estatutários), trabalhadores temporários, estagiários e menores aprendizes das empresas.



DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

EMPRESA

- Cópia do Contrato Social ou Requerimento Empresarial ou Declaração de Firma Individual (MEI);
- Para inclusões acima de 14 funcionários, enviar GFIP completa;
- Cópia do Cartão CNPJ;
- Cópia do RG e CPF ou CNH do sócio;
- Termo de Adesão Affix.
- Para inclusões acima de 29 beneficiários, enviar GFIP completa assinada pelo sócio, independente da inclusão de todos os funcionários.

TITULAR SÓCIO

- Cópia do RG e CPF ou CNH;
- Cópia do comprovante de residência para envio do boleto (últimos 90 dias) ou declaração de residência.
- Cópia do contrato social ou requerimento de empresário ou declaração de firma individual (MEI).
- Proposta de adesão preenchida e assinada.

ADMINISTRADORES DA EMPRESA (ESTATUTÁRIOS)

- Comprovante de vínculo por procuração ou Contrato Social;
- Cópia do RG e CPF ou CNH;
- Cópia do comprovante de residência para envio do boleto (últimos 90 dias) ou declaração de residência.
- Proposta de adesão preenchida e assinada.

TITULAR FUNCIONÁRIO, ESTAGIÁRIOS, TRABALHADORES TEMPORÁRIOS E MENORES APRENDIZES

- Cópia do último contracheque ou cópia da última Guia do FGTS paga (GFIP) ou cópia da carteira profissional com as páginas da foto e do registro, tendo até 90 dias de contratado;
- Cópia de RG e CPF;
- Cópia do comprovante de residência para envio do boleto (últimos 90 dias) ou declaração de residência.
- Proposta de adesão preenchida e assinada.

DEPENDENTES

Cônjuge

- Cópia de Certidão de Casamento;
- Cópia do RG e CPF.

Companheiro(a)

- Declaração de união estável de próprio punho, contendo o número do RG e do CPF do(a) companheiro(a) e do titular, endereço, tempo de convívio, assinatura de 02 (duas) testemunhas com reconhecimento de firma do titular e do(a) companheiro(a), ou escritura pública de união estável ou outros documentos diversos dos citados anteriormente, indicados pela Hapvida, que permitam a comprovação do convívio em comum de forma pública, duradoura e estável.
- Cópia do RG e CPF.

Filho(a) naturais até 49 anos e 11 meses e 29 dias

- Cópia de Certidão de Nascimento (até 12 anos de idade);
- Cópia do RG e CPF (acima de 12 anos de idade).

Enteado(a) até 49 anos e 11 meses e 29 dias

- Cópia de Certidão de Nascimento (até 12 anos de idade);
- Cópia do RG e CPF (acima de 12 anos de idade);
- Documento de identidade associada à certidão de casamento ou escritura pública de união estável.

Filho(a) Inválido(a)

- Cópia de Certidão de Nascimento (até 12 anos de idade);
- Cópia do RG e CPF (acima de 12 anos de idade);
- Cópia autenticada do Atestado de Invalidez emitido pelo INSS e declaração de dependência econômico-financeira nos termos da Receita Federal.

Menor sob Tutela/Guarda

- Cópia de Certidão de Nascimento (até 12 anos de idade);
- Cópia do RG e CPF (acima de 12 anos de idade);
- Cópia autenticada da Tutela/Guarda Judicial definitiva

Irmãos, Sobrinho(a), Genro/Nora até 49 anos e 11 meses e 29 dias

- Cópia do RG e CPF (acima de 12 anos de idade);
- Obrigatório documento de vínculo com o titular do plano.

Neto(a) até 24 anos, 11 meses e 29 dias

- Cópia de Certidão de Nascimento (até 12 anos de idade);
- Cópia do RG e CPF (acima de 12 anos de idade);

Para ambos os casos precisa constar o nome de ambos os genitores e os documentos de identidade de todos os ascendentes até que se comprove inequivocamente a relação de parentesco enunciada com o titular, necessários para tanto.

ATENÇÃO: TODOS OS PROPONENTES TITULARES E/OU SEU(S) DEPENDENTE(S) DEVERÃO APRESENTAR CÓPIA DO CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS).

A Administradora de Benefícios/Contratante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na Proposta.



INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- A Administradora de Benefícios/Contratante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, afim de comprovar as informações prestadas na Proposta.
- Os preços e a rede médica credenciada estão sujeitos a alterações por parte da Operadora.
- Proposta sujeita a análise técnica.
- Este material contém informações resumidas prevalecendo as condições do contrato de adesão.
- Material de uso interno destinado exclusivamente aos consultores.
- Contém linguagem técnica e informações resumidas, sujeitas a alterações por força de Lei e de Normas Regulamentadoras da ANS, bem como regras contratuais estabelecidas com a Operadora.
- A venda será considerada administrativa para ex-beneficiários do contrato Hapvida com retorno anterior há 90 (noventa) dias do cancelamento.
- **Taxa de Angariação:** a Affix não interfere no valor da taxa de angariação acordada entre o corretor e o beneficiário, podendo esta taxa ser livremente negociada, desde que: o valor seja inferior ao valor da mensalidade, bem como que esta taxa não se confunde com a mensalidade e o início de vigência do plano. Oriente adequadamente seu beneficiário.



REAJUSTE

Mês do reajuste anual: **MARÇO 2025.**



VIGÊNCIA

| VIGÊNCIA | VENCIMENTO |
|----------|-------------|
| Dia 01 | Todo dia 01 |





ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

| PLANOS | CIDADES DE COMERCIALIZAÇÃO |
|--------------------------|---|
| SMART 150 ABC | Diadema, Santo André e São Bernardo do Campo. |
| SMART 150 SOROCABA | Sorocaba. |
| SMART 200 SP CAPITAL | São Paulo. |
| SMART 200 SP OESTE | Barueri, Carapicuíba, Cotia, Embu das Artes, Jandira, Itapevi, Osasco e Taboão da Serra. |
| SMART 200 GUARULHOS | Arujá e Guarulhos. |
| SMART 200 ABC + BAIXADA | Cubatão, Diadema, Guarujá, Mauá, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano, Santos, São Vicente e Ribeirão Pires. |
| SMART 200 AMERICANA | Americana, Nova Odessa, Santa Bárbara D'Oeste e Sumaré. |
| SMART 200 CAMPINAS | Campinas e Hortolândia. |
| SMART 200 JUNDIAÍ | Cajamar, Campo Limpo Paulista, Itupeva, Jundiaí, Louveira, Várzea Paulista e Vinhedo. |
| SMART 200 SOROCABA | Itu, 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, Itu, Itupeva, Itapevi, Jandira, Jundiaí, Louveira, Mauá, Mogi das Cruzes, Nova Odessa, Osasco, Poá, Santa Bárbara D'Oeste, Santa Isabel, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano, Santos, São Vicente, São Paulo, Sumaré, Suzano, Ribeirão Pires, Sorocaba, Taboão da Serra, Várzea Paulista, Vinhedo e Votorantim. |
| SMART 150 GRANDE RIO | Rio de Janeiro, Duque de Caxias, São João do Meriti, Mesquita, Nilópolis, Belford Roxo, Nova Iguaçu, Niterói, São Gonçalo, Maricá, Itaboraí. |
| SMART 200 RJ + LESTE FLU | Belford Roxo, Duque de Caxias, Itaboraí, Maricá, Mesquita, Nilópolis, Niterói, Nova Iguaçu, Rio de Janeiro, São Gonçalo e São João do Meriti. |



CARÊNCIAS CONTRATUAIS

CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DA VIGÊNCIA DO BENEFÍCIO

| GRUPO | COBERTURA | CONTRATO | PROMOCIONAL 2 A 10 VIDAS | PROMOCIONAL 11 A 29 VIDAS | REDUÇÃO 1 | REDUÇÃO 2 |
|-------|---|----------|-----------------------------|------------------------------|-----------|-----------|
| 1 | Atendimento de Urgência/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 | 24 horas | 24 horas | 24 horas | 24 horas |
| 4 e 5 | Exames Simples - Rede Própria e Rede Credenciada | 30 dias | 24 horas | 24 horas | 24 horas | 24 horas |
| 6 e 7 | Terapias Simples e Cirurgias de Porte Anestésico Zero - Rede Própria e Rede Credenciada | 180 dias | 180 dias | 180 dias | 180 dias | 180 dias |
| 8 | Exames Especiais - Rede Própria e Rede Credenciada Internações (Clínicas e Cirúrgicas) e Demais Procedimentos, Exceto os Grupos 10 e 11 - Rede Própria e Rede Credenciada | 180 dias | 180 dias | 90 dias | 90 dias | 30 dias |
| 9 | Quimioterapia, Radioterapia, Hemodiálise, Diálise, Hemoterapia, Terapias Especiais com DUT (Terapia Antineoplásica Oral, Terapia Imunobiológica, Terapias Isoladas ou Multidisciplinares com Métodos Específicos - ABA, BOBATH e Outras) e Outros Procedimentos Cobertos Não Previstos nos Demais Itens - Rede Própria e Rede Credenciada | 180 dias | 180 dias | 180 dias | 180 dias | 180 dias |
| 10 | Transplantes, Implantes, Internações Cirúrgicas com uso de Próteses e Órteses Ligadas ao Ato Cirúrgico, Internações Psiquiátricas, Cirurgias Refrativas e Bariátricas (Obesidade Mórbida) | 180 dias | 180 dias | 180 dias | 180 dias | 90 dias |
| 11 | Partos a Termo na Rede Própria* Partos a Termo na Rede Credenciada* | 300 dias | 300 dias | 300 dias | 300 dias | 300 dias |

*Exceto para os planos "Ambulatorial + Hospitalar Sem Obstetrícia".

COBERTURA PARCIAL TEMPORÁRIA:

CPT - 24 MESES

Havendo a informação de doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) por parte do proponente titular e/ou de seu(s) dependente(s), poderá ser aplicada pela Operadora a Cobertura Parcial Temporária (CPT), a qual admite, por um período ininterrupto de até 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de início de vigência do benefício a suspensão da cobertura de Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados exclusivamente às doenças ou lesões preexistentes declaradas pelo beneficiário ou seu representante legal. A Cobertura Parcial Temporária (CPT) não se confunde com carência contratual.

PROMOCIONAL 2 A 10 VIDAS: Carência padrão para contratos de 2 a 10 vidas sem plano anterior. Carência promocional, se concedida, será aplicável somente aos beneficiários que ingressem no momento da contratação.

PROMOCIONAL 11 A 29 VIDAS: Carência padrão para contratos de 11 a 29 vidas sem plano anterior. Carência promocional, se concedida, será aplicável somente aos beneficiários que ingressem no momento da contratação.

REDUÇÃO 1: SMART 150 ABC, SMART 150 SOROCABA, SMART 150 GRANDE RIO E SMART 200: De 03 meses a 12 meses de permanência em outra operadora. Condição para planos oriundos de operadoras com registro na ANS e planos regulamentados. A PARTIR DE SMART 300: De 06 a 12 meses de permanência em outra operadora. Condição para planos oriundos de operadoras com registro na ANS e planos regulamentados.

REDUÇÃO 2: Acima de 12 meses de permanência para planos compatíveis e participantes da lista de operadoras abaixo. Não havendo compatibilidade será aplicada a redução 1.

OPERADORAS PARTICIPANTES: Allianz, Amha Atibaia, AMHEMED, Amil (Next, Medial, Lincx, One Health, Sobam e Santa Helena), Ana Costa Saúde, Assim Saúde, Biovida, Blue Med, Bradesco, Caberj, Cabesp, Care Plus, Cemeru, Cemil, Climed - Atibaia, Garantia de Saúde, Golden Cross, Haoc, Somp, (Marítima), Medical Health, Mediservice, Omint, Plena Saúde, Porto Seguro, Samaritano Saúde, Santa Casa (Bragança), Santa Casa de Mauá, São Cristóvão, São Miguel Saúde, Saúde Beneficência, Saúde Santa Tereza, SulAmérica, Tempo, Trasmontano, NotreDame Seguradora, Vera Cruz, GoCare, Unihosp, Unimed e autogestões puras patrocinadas pelas empregadora.