



**15%**

**DESCONTO**  
NAS 3 PRIMEIRAS  
MENSALIDADES

## MANUAL DO CORRETOR

HAPVIDA NOTREDAME  
SÃO PAULO

**CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO HAPVIDA NDI**

Administradora de benefícios/contratante: Affix Administradora de Benefícios.

Plano com segmentação: Ambulatorial + hospitalar com obstetrícia, com coparticipação total ou parcial e plano odontológico. Todas as coberturas da lei nº 9.656/98.

**TABELA****LINHA SMART  
COPARTICIPAÇÃO TOTAL**

PRODUTO	SMART 200 SP CA CP ENF	SMART 200 UP RM + CA CP ENF	SMART 300 GE CA CP ENF	SMART 400		SMART 500	
SEGMENTAÇÃO	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia						
COPARTICIPAÇÃO	✓ Total	✓ Total	✓ Total	✓ Total	✓ Total	✓ Total	✓ Total
ABRANGÊNCIA	Municipal	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Enfermaria	Enfermaria	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
CÓDIGO ANS	477.827/17-8	486.517/20-1	486.579/20-1	474.464/15-1	474.463/15-2	474.451/15-9	474.450/15-1
0 a 18 anos	R\$ 229,86	R\$ 273,53	R\$ 315,78	R\$ 336,68	R\$ 420,85	R\$ 388,97	R\$ 486,21
19 a 23 anos	R\$ 252,20	R\$ 300,12	R\$ 346,47	R\$ 369,40	R\$ 461,75	R\$ 426,77	R\$ 533,46
24 a 28 anos	R\$ 259,19	R\$ 308,44	R\$ 356,08	R\$ 379,64	R\$ 474,55	R\$ 438,60	R\$ 548,25
29 a 33 anos	R\$ 287,98	R\$ 342,70	R\$ 395,63	R\$ 421,80	R\$ 527,25	R\$ 487,32	R\$ 609,15
34 a 38 anos	R\$ 297,60	R\$ 354,14	R\$ 408,84	R\$ 435,89	R\$ 544,86	R\$ 503,60	R\$ 629,50
39 a 43 anos	R\$ 327,36	R\$ 389,56	R\$ 449,73	R\$ 479,48	R\$ 599,35	R\$ 553,96	R\$ 692,45
44 a 48 anos	R\$ 466,07	R\$ 554,62	R\$ 640,29	R\$ 682,65	R\$ 853,31	R\$ 788,68	R\$ 985,85
49 a 53 anos	R\$ 473,01	R\$ 562,88	R\$ 649,82	R\$ 692,82	R\$ 866,03	R\$ 800,43	R\$ 1.000,54
54 a 58 anos	R\$ 599,63	R\$ 713,56	R\$ 823,77	R\$ 878,28	R\$ 1.097,85	R\$ 1.014,69	R\$ 1.268,36
59 anos ou +	R\$ 923,43	R\$ 1.098,88	R\$ 1.268,61	R\$ 1.352,55	R\$ 1.690,69	R\$ 1.562,63	R\$ 1.953,29

INCLUSO HAPVIDA INTERODONTO PROTEÇÃO ODONTOLÓGICA CA - 495.624/23-9

**15%**  
**DESCONTO**  
NAS 3 PRIMEIRAS  
MENSALIDADES

**TABELA  
SEM DESCONTO.**  
\*APLICAR CONDIÇÃO  
ATÉ AS VIGÊNCIAS  
DE MAIO.



# TABELA

## LINHA SMART COPARTICIPAÇÃO PARCIAL

PRODUTO	SMART 200 SP CA CP ENF	SMART 200 UP RM + CA CP ENF	SMART 300 GE CA CP ENF	SMART 400		SMART 500	
SEGMENTAÇÃO	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia						
COPARTICIPAÇÃO	✓ Parcial	✓ Parcial	✓ Parcial	✓ Parcial	✓ Parcial	✓ Parcial	✓ Parcial
ABRANGÊNCIA	Municipal	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Enfermaria	Enfermaria	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
CÓDIGO ANS	477.827/17-8	486.517/20-1	486.579/20-1	474.464/15-1	474.463/15-2	474.451/15-9	474.450/15-1
0 a 18 anos	R\$ 290,44	R\$ 345,62	R\$ 438,56	R\$ 467,61	R\$ 584,51	R\$ 540,22	R\$ 675,28
19 a 23 anos	R\$ 318,68	R\$ 379,23	R\$ 481,21	R\$ 513,07	R\$ 641,34	R\$ 592,74	R\$ 740,93
24 a 28 anos	R\$ 327,51	R\$ 389,74	R\$ 494,54	R\$ 527,29	R\$ 659,11	R\$ 609,17	R\$ 761,46
29 a 33 anos	R\$ 363,90	R\$ 433,04	R\$ 549,49	R\$ 585,88	R\$ 732,35	R\$ 676,85	R\$ 846,06
34 a 38 anos	R\$ 376,05	R\$ 447,50	R\$ 567,84	R\$ 605,44	R\$ 756,80	R\$ 699,45	R\$ 874,31
39 a 43 anos	R\$ 413,66	R\$ 492,26	R\$ 624,63	R\$ 665,99	R\$ 832,49	R\$ 769,41	R\$ 961,76
44 a 48 anos	R\$ 588,92	R\$ 700,81	R\$ 889,27	R\$ 948,16	R\$ 1.185,20	R\$ 1.095,39	R\$ 1.369,24
49 a 53 anos	R\$ 597,70	R\$ 711,26	R\$ 902,53	R\$ 962,30	R\$ 1.202,88	R\$ 1.111,72	R\$ 1.389,65
54 a 58 anos	R\$ 757,70	R\$ 901,66	R\$ 1.144,13	R\$ 1.219,90	R\$ 1.524,88	R\$ 1.409,32	R\$ 1.761,65
59 anos ou +	R\$ 1.166,86	R\$ 1.388,56	R\$ 1.761,96	R\$ 1.878,64	R\$ 2.348,30	R\$ 2.170,36	R\$ 2.712,95

INCLUSO HAPVIDA INTERODONTO PROTEÇÃO ODONTOLÓGICA CA - 495.624/23-9

# 15%

**DESCONTO**  
NAS 3 PRIMEIRAS  
MENSALIDADES

**TABELA  
SEM DESCONTO.**  
\*APLICAR CONDIÇÃO  
ATÉ AS VIGÊNCIAS  
DE MAIO.



# TABELA

**15%**  
DESCONTO  
NAS 3 PRIMEIRAS  
MENSALIDADES

TABELA  
SEM DESCONTO.  
\*APLICAR CONDIÇÃO  
ATÉ AS VIGÊNCIAS  
DE MAIO.

## LINHA ADVANCE E PREMIUM COM COPARTICIPAÇÃO TOTAL E PARCIAL

PRODUTO	ADVANCE 600		ADVANCE 700		PREMIUM 900.1 CARE
SEGMENTAÇÃO	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia				
COPARTICIPAÇÃO	✓ Total	✓ Total	✓ Total	✓ Total	✓ Total
ABRANGÊNCIA	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento	Apartamento
CÓDIGO ANS	474.337/15-7	474.336/15-9	474.343/15-1	474.434/15-9	476.794/16-2
0 a 18 anos	R\$ 476,80	R\$ 596,00	R\$ 585,02	R\$ 731,28	R\$ 1.050,48
19 a 23 anos	R\$ 523,14	R\$ 653,93	R\$ 641,87	R\$ 802,34	R\$ 1.152,59
24 a 28 anos	R\$ 537,64	R\$ 672,05	R\$ 659,66	R\$ 824,58	R\$ 1.184,52
29 a 33 anos	R\$ 597,36	R\$ 746,70	R\$ 732,94	R\$ 916,18	R\$ 1.316,12
34 a 38 anos	R\$ 617,31	R\$ 771,64	R\$ 757,42	R\$ 946,78	R\$ 1.360,08
39 a 43 anos	R\$ 679,04	R\$ 848,80	R\$ 833,16	R\$ 1.041,45	R\$ 1.496,09
44 a 48 anos	R\$ 966,77	R\$ 1.208,46	R\$ 1.186,19	R\$ 1.482,74	R\$ 2.129,99
49 a 53 anos	R\$ 981,16	R\$ 1.226,45	R\$ 1.203,86	R\$ 1.504,83	R\$ 2.161,73
54 a 58 anos	R\$ 1.243,81	R\$ 1.554,76	R\$ 1.526,12	R\$ 1.907,65	R\$ 2.740,42
59 anos ou +	R\$ 1.915,47	R\$ 2.394,34	R\$ 2.350,22	R\$ 2.937,78	R\$ 4.220,26

PRODUTO	ADVANCE 600		ADVANCE 700		PREMIUM 900.1 CARE
SEGMENTAÇÃO	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia				
COPARTICIPAÇÃO	✓ Parcial	✓ Parcial	✓ Parcial	✓ Parcial	✓ Parcial
ABRANGÊNCIA	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento	Apartamento
CÓDIGO ANS	474.337/15-7	474.336/15-9	474.343/15-1	474.434/15-9	476.794/16-2
0 a 18 anos	R\$ 662,20	R\$ 827,75	R\$ 812,53	R\$ 1.015,66	R\$ 1.327,34
19 a 23 anos	R\$ 726,59	R\$ 908,24	R\$ 891,54	R\$ 1.114,43	R\$ 1.456,35
24 a 28 anos	R\$ 746,72	R\$ 933,40	R\$ 916,24	R\$ 1.145,30	R\$ 1.496,69
29 a 33 anos	R\$ 829,69	R\$ 1.037,11	R\$ 1.018,05	R\$ 1.272,56	R\$ 1.662,98
34 a 38 anos	R\$ 857,39	R\$ 1.071,74	R\$ 1.052,04	R\$ 1.315,05	R\$ 1.718,52
39 a 43 anos	R\$ 943,14	R\$ 1.178,93	R\$ 1.157,26	R\$ 1.446,58	R\$ 1.890,37
44 a 48 anos	R\$ 1.342,74	R\$ 1.678,43	R\$ 1.647,56	R\$ 2.059,45	R\$ 2.691,32
49 a 53 anos	R\$ 1.362,76	R\$ 1.703,45	R\$ 1.672,13	R\$ 2.090,16	R\$ 2.731,42
54 a 58 anos	R\$ 1.727,56	R\$ 2.159,45	R\$ 2.119,74	R\$ 2.649,68	R\$ 3.462,62
59 anos ou +	R\$ 2.660,44	R\$ 3.325,55	R\$ 3.264,41	R\$ 4.080,51	R\$ 5.332,44

INCLUSO HAPVIDA INTERODONTO PROTEÇÃO ODONTOLÓGICA CA - 495.624/23-9



## TABELA

### LINHA NOSSO MÉDICO COM COPARTICIPAÇÃO TOTAL E PARCIAL

PRODUTO	NOSSO MÉDICO RMSP CA AHO CCF ENF	
SEGMENTAÇÃO	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia	
COPARTICIPAÇÃO	✓ Total	✓ Parcial
ABRANGÊNCIA	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Enfermaria
CÓDIGO ANS	507.197/25-6	507.197/25-6
0 a 18 anos	R\$ 192,26	R\$ 213,62
19 a 23 anos	R\$ 210,95	R\$ 234,38
24 a 28 anos	R\$ 216,79	R\$ 240,87
29 a 33 anos	R\$ 240,88	R\$ 267,63
34 a 38 anos	R\$ 248,93	R\$ 276,57
39 a 43 anos	R\$ 273,82	R\$ 304,23
44 a 48 anos	R\$ 389,84	R\$ 433,13
49 a 53 anos	R\$ 395,65	R\$ 439,58
54 a 58 anos	R\$ 501,57	R\$ 557,26
59 anos ou +	R\$ 772,42	R\$ 858,18

# 15%

**DESCONTO**  
NAS 3 PRIMEIRAS  
MENSALIDADES

**TABELA**  
**SEM DESCONTO.**

**\*APLICAR CONDIÇÃO**  
**ATÉ AS VIGÊNCIAS**  
**DE MAIO.**



## TABELA DE COPARTICIPAÇÃO TOTAL

### SMART 200 / 300 / 400 / 500

PROCEDIMENTOS	VALOR DA COPARTICIPAÇÃO
CONSULTA ELETIVA	Valor fixo R\$ 43,63
CONSULTAS DE URGÊNCIAS	Valor fixo R\$ 61,82
EXAMES SIMPLES	40% limitado a Valor fixo R\$ 51,52
EXAMES COMPLEXOS	40% limitado a Valor fixo R\$ 125,93
TERAPIAS ESPECIAIS	Valor fixo R\$ 78,87
DEMAIS TERAPIAS	Valor fixo R\$ 42,47
INTERNAÇÕES*	Valor fixo R\$ 285,71

\* Internação na Rede Credenciada.

Cobrança de coparticipação por procedimento realizado.

A classificação dos exames pode ser consultada no portal ou na Central de Atendimento da NotreDame Intermédica.

### ADVANCE 600 / 700 | PREMIUM 900

PROCEDIMENTOS	VALOR DA COPARTICIPAÇÃO
CONSULTA ELETIVA	Valor fixo R\$ 43,63
CONSULTAS DE URGÊNCIAS	Valor fixo R\$ 61,82
EXAMES SIMPLES	40% limitado a Valor fixo R\$ 51,52
EXAMES COMPLEXOS	40% limitado a Valor fixo R\$ 125,93
TERAPIAS ESPECIAIS	Valor fixo R\$ 78,87
DEMAIS TERAPIAS	Valor fixo R\$ 42,47
INTERNAÇÕES	Valor fixo R\$ 357,15

Cobrança de coparticipação por procedimento realizado.

A classificação dos exames pode ser consultada no portal ou na Central de Atendimento da NotreDame Intermédica.



## TABELA DE COPARTICIPAÇÃO PARCIAL

### SMART 200 / 300 / 400 / 500 ADVANCE 600 / 700 | PREMIUM 900

PROCEDIMENTOS	VALOR DA COPARTICIPAÇÃO
CONSULTA ELETIVA	-
CONSULTAS DE URGÊNCIAS	-
EXAMES SIMPLES	-
EXAMES COMPLEXOS	-
TERAPIAS ESPECIAIS	Valor fixo de R\$ 78,87
DEMAIS TERAPIAS	Valor fixo de R\$ 42,47
INTERNAÇÕES	-

Modelo de Coparticipação Parcial contempla coparticipação apenas para terapias (demais procedimentos isentos).

Cobrança de coparticipação por procedimento realizado.

A classificação dos exames pode ser consultada no portal ou na Central de Atendimento da NotreDame Intermédica.



# TABELA DE COPARTICIPAÇÃO - ESTUDANTES ATÉ 4 ANOS

## PLANO PARA ESTUDANTES COM OBSTETRÍCIA E COPARTICIPAÇÃO TOTAL

PROCEDIMENTOS	VALOR DA COPARTICIPAÇÃO
CONSULTA ELETIVA	Valor fixo R\$ 43,63
CONSULTAS DE URGÊNCIAS	Valor fixo R\$ 61,82
EXAMES SIMPLES	40% limitado a Valor fixo R\$ 51,52
EXAMES COMPLEXOS	40% limitado a Valor fixo R\$ 125,93
TERAPIAS ESPECIAIS	Valor fixo R\$ 150,00
DEMAIS TERAPIAS	Valor fixo R\$ 42,47
INTERNAÇÕES*	Valor fixo R\$ 285,71 (Linha Smart) Valor Fixo R\$ 357,15 (Linha Advance)

\* Internação na Rede Credenciada.

Cobrança de coparticipação por procedimento realizado.

A classificação dos exames pode ser consultada no portal ou na Central de Atendimento da NotreDame Intermédica.

## PLANO PARA ESTUDANTES COM OBSTETRÍCIA E COPARTICIPAÇÃO PARCIAL

PROCEDIMENTOS	VALOR DA COPARTICIPAÇÃO
CONSULTA ELETIVA	-
CONSULTAS DE URGÊNCIAS	-
EXAMES SIMPLES	-
EXAMES COMPLEXOS	-
TERAPIAS ESPECIAIS	Valor fixo R\$ 78,87
TERAPIAS ESPECIAIS EM REDE CREDENCIADA	Valor fixo R\$ 150,00
DEMAIS TERAPIAS	Valor fixo R\$ 42,47
INTERNAÇÕES	-

Modelo de Coparticipação Parcial contempla coparticipação apenas para terapias (demais procedimentos isentos).

Cobrança de coparticipação por procedimento realizado.

A classificação dos exames pode ser consultada no portal ou na Central de Atendimento da NotreDame Intermédica.



# TABELA DE COPARTICIPAÇÃO - ESTUDANTES + 5 ANOS

## PLANO PARA ESTUDANTES COM OBSTETRÍCIA E COPARTICIPAÇÃO TOTAL

PROCEDIMENTOS	VALOR DA COPARTICIPAÇÃO
CONSULTA ELETIVA	Valor fixo R\$ 43,63
CONSULTAS DE URGÊNCIAS	Valor fixo R\$ 61,82
EXAMES SIMPLES	40% limitado a Valor fixo R\$ 51,52
EXAMES COMPLEXOS	40% limitado a Valor fixo R\$ 125,93
TERAPIAS ESPECIAIS	Valor fixo R\$ 78,87
DEMAIS TERAPIAS	Valor fixo R\$ 42,47
INTERNAÇÕES*	Valor fixo R\$ 285,71

\* Internação na Rede Credenciada.

Cobrança de coparticipação por procedimento realizado.

A classificação dos exames pode ser consultada no portal ou na Central de Atendimento da NotreDame Intermédica.

## PLANO PARA ESTUDANTES COM OBSTETRÍCIA E COPARTICIPAÇÃO PARCIAL

PROCEDIMENTOS	VALOR DA COPARTICIPAÇÃO
CONSULTA ELETIVA	-
CONSULTAS DE URGÊNCIAS	-
EXAMES SIMPLES	-
EXAMES COMPLEXOS	-
TERAPIAS ESPECIAIS	Valor fixo R\$ 78,87
DEMAIS TERAPIAS	Valor fixo R\$ 42,47
INTERNAÇÕES	-

Modelo de Coparticipação Parcial contempla coparticipação apenas para terapias (demais procedimentos isentos).

Cobrança de coparticipação por procedimento realizado.

A classificação dos exames pode ser consultada no portal ou na Central de Atendimento da NotreDame Intermédica.



## TABELA DE COPARTICIPAÇÃO - NOSSO MÉDICO

### PLANO NOSSO MÉDICO COM OBSTETRÍCIA E COPARTICIPAÇÃO TOTAL

PROCEDIMENTOS	VALOR DA COPARTICIPAÇÃO
CONSULTA ELETIVA	Valor fixo R\$ 43,63
CONSULTAS DE URGÊNCIAS	Valor fixo R\$ 61,82
EXAMES SIMPLES	40% limitado a Valor fixo R\$ 51,52
EXAMES COMPLEXOS	40% limitado a Valor fixo R\$ 125,93
TERAPIAS ESPECIAIS	Valor fixo R\$ 78,87
DEMAIS TERAPIAS	Valor fixo R\$ 42,47
INTERNAÇÕES*	Valor fixo R\$ 285,71

\* Internação na Rede Credenciada.

Cobrança de coparticipação por procedimento realizado.

A classificação dos exames pode ser consultada no portal ou na Central de Atendimento da NotreDame Intermédica.

### PLANO NOSSO MÉDICO COM OBSTETRÍCIA E COPARTICIPAÇÃO PARCIAL

PROCEDIMENTOS	VALOR DA COPARTICIPAÇÃO
CONSULTA ELETIVA	-
CONSULTAS DE URGÊNCIAS	-
EXAMES SIMPLES	-
EXAMES COMPLEXOS	-
TERAPIAS ESPECIAIS	Valor fixo R\$ 78,87
DEMAIS TERAPIAS	Valor fixo R\$ 42,47
INTERNAÇÕES	-

Modelo de Coparticipação Parcial contempla coparticipação apenas para terapias (demais procedimentos isentos).

Cobrança de coparticipação por procedimento realizado.

A classificação dos exames pode ser consultada no portal ou na Central de Atendimento da NotreDame Intermédica.



## QUEM PODE ADERIR

### **ASCOSERVI - ASSOCIAÇÃO PROFISSIONAL DO COMÉRCIO E INDÚSTRIA**

**Funcionários do comércio e indústria.**

- Ficha associativa devidamente assinada.

Taxa: R\$ 10,00 por mês.

### **ANSP - ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS**

**Servidores Públicos, Municipais e Estaduais.**

- Cópia do contracheque atual + declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do cartão de associado.

Taxa: R\$ 10,00 por mês.

### **UNIPRO - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL DOS PROFISSIONAIS LIBERAIS**

**Veterinário, Médico, Administrador, Biólogo, Advogado, Biomédico, Nutricionista, Contabilista, Dentista, Economista, Educador Físico, Engenheiro, Enfermeiro, Arquiteto, Psicólogo, Farmacêutico, Fisioterapeuta e Assistente social, comprovadamente profissionais liberais.**

- Cópia do diploma (frente e verso) ou cópia do Registro de Inscrição no Conselho de Classe de sua respectiva categoria profissional + declaração de filiação à UNIPRO, devidamente assinada e datada, ou cópia do cartão de associado.

Taxa: R\$ 5,00 por mês.

### **AAOFIMPSP - ASSOCIAÇÃO DOS AUXILIARES E OFICIAIS DE PROMOTORIA DO MINISTÉRIO PÚBLICO DE SÃO PAULO**

**Auxiliares e oficiais de promotoria ativos.**

- Cópia do termo de posse, publicação no DOU ou holerite atualizado + declaração de filiação.

Taxa: R\$10,00 por mês.

### **FETRABRAS - FEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES COOPERADOS**

**Profissionais Liberais: Administrador, Advogado, Análise de Sistemas, Anestesistas, Arquiteto, Assistente Social, Atuário, Audiovisual, Auxiliar de Enfermagem, Bibliotecário, Biólogo, Biomédico, Ciências da Computação, Cinema e Audiovisual, Cinema e Mídias Digitais, Comércio Exterior, Comunicação Organizacional, Comunicação Social, Contabilista, Corretor de imóveis, Corretor de Seguros, Design (Gráfico de Moda Interior), Economista, Educação Física, Educomunicação, Enfermeiros, Engenheiro, Farmacêutico, Fisioterapeuta, Fonoaudiólogo, Gastrônomo, Gestão Financeira, Fotógrafo, Jornalismo, Logístico, Marketing, Matemático, Médico, Nutricionista, Odontólogo, Produção Editorial, Produção em Comunicação e Cultura, Professor, Psicólogo, Psicoterapeuta, Publicidade e Propaganda, Químico, Radiologia, Recursos Humanos, Relações Públicas, Secretariado, Técnico Contabilista e Técnico de Enfermagem, Tecnologia da Informação, Turismo, TV e Internet e Veterinário**

- Cópia do Contrato Social ou Firma Individual (MEI ou Requerimento de Empresário, com no do CNPJ) + Declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do Cartão de associado.

Taxa: R\$ 10,00 por mês.

### **FNEL - FEDERAÇÃO NACIONAL DOS ESTUDANTES LIVRES**

- Para os estudantes, a partir de 5 anos, da educação infantil, do ensino fundamental I e II, ensino médio, graduação e pós-graduação do ensino superior, todos comprovadamente estudantes de instituições do Brasil, que comprovem o vínculo com a federação (diploma, declaração, certificado de conclusão dos ensinos).

- Declaração escolar contendo CNPJ e carimbo da instituição de ensino (válida por 60 dias) + ficha associativa à FNEL devidamente assinada.

Taxa: R\$ 10,00 por mês.



## DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

### TITULAR

---

- Documentação de vínculo com a entidade;
- Cópia do RG e CPF;
- Cópia do comprovante de residência para envio do boleto (últimos 90 dias);
- Proposta de adesão preenchida e assinada.

### DEPENDENTES

---

#### **Cônjuge**

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

#### **Companheiro(a)**

- Cópia do RG e CPF
- Escritura Pública de Declaração de União Estável registrada em Cartório ou Escritura da Declaração emitida pelo Cartório, no qual ambos os companheiros declarem a união estável e o início da convivência.
- Declaração firmada por ambos os companheiros, onde declarem a união estável e o início da convivência, com firma reconhecida por ambos e assinatura de duas testemunhas.

#### **Filhos(as) naturais ou adotivos(as), enteados, solteiros(as) até 24 (vinte e quatro) anos de idade incompletos (23 anos, 11 meses e 29 dias) ou de qualquer idade, se inválidos físicos ou mentalmente em caráter permanente, mediante comprovação da incapacidade**

- Cópia do CPF + Cópia do RG ou Certidão de Nascimento;
- No caso de filhos adotivos: Termo de adoção/guarda judicial;
- No caso de enteados: Certidão de Nascimento em conjunto com a Certidão de Casamento ou com os documentos elencados no item de Companheiro(a).

#### **Filhos(as) com invalidez permanente**

- Cópia do CPF + Cópia do RG ou Certidão de Nascimento;
- Cópia autenticada do Atestado de Invalidez emitido pelo INSS.

#### **Tutelados(as) ou curatelados(as), menor sob guarda com o respectivo termo de tutela e curatela ou guarda nos limites etários daté 21 (vinte e um) anos incompletos de acordo com as regras do Código Civil e do Estatuto da Criança e do Adolescente - ECA**

- Cópia do CPF + Cópia do RG ou Certidão de Nascimento;
- Cópia do Termo de Tutela.

#### **Pai e mãe**

- Cópia do CPF + Cópia do RG ou CNH + Cópia da Certidão de Casamento ou Nascimento.

#### **Irmão(ã)**

- Irmão(ã): Cópia do CPF + Cópia do RG ou CNH do irmão(ã) + Cópia da Certidão de Nascimento ou de Casamento.

#### **Tio(a)**

- Tio(a): Cópia do CPF + Cópia do RG ou CNH do tio(a) + Cópia da Certidão de Nascimento do Titular + Cópia da Certidão de Nascimento ou de Casamento do tio(a).

#### **Sobrinho(a) até 24 anos de idade incompletos (23 anos, 11 meses e 29 dias)**

- Cópia do CPF + Cópia do RG ou CNH do pai/mãe do sobrinho + Cópia do RG ou CNH do sobrinho ou cópia da Certidão de Nascimento.



## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- A Administradora de Benefícios / Contratante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na Proposta.
- Contém linguagem técnica e informações resumidas, sujeitas a alterações por força de Lei e de Normas Regulamentadoras da ANS, bem como as regras contratuais estabelecidas com a Operadora.
- Os preços e a rede médica credenciada estão sujeitos a alterações por parte da Operadora.
- Material de uso interno destinado exclusivamente aos consultores.
- A venda será considerada administrativa para beneficiários acima de 64 anos, 11 meses e 29 dias e para ex-beneficiários do contrato Hapvida NDI com retorno anterior há 180 (cento e oitenta) dias do cancelamento.
- Para titulares menores de idade, o responsável financeiro deverá ser o pai, mãe, avô, avó ou responsável legal.
- Mês do reajuste anual: **FEVEREIRO 2027**



## VIGÊNCIA

VIGÊNCIA	VENCIMENTO
Dia 01	Todo dia 01
Dia 10	Todo dia 10
Dia 20	Todo dia 20



## ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

REGIÃO ONDE A OPERADORA PODE VENDER O PLANO DE SAÚDE. PODE SER UM ÚNICO MUNICÍPIO, UM ESTADO OU ATÉ MESMO EM NÍVEL NACIONAL.

**SMART 200 SP:** São Paulo.

**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, Paulínia, 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 300:** 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, Osasco, Paulínia, Poá, 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, Votorantim, Embu-Guaçu, Francisco Morato, Franco da Rocha, Itapeverica da Serra, Mairiporã, Rio Grande da Serra, Santana de Parnaíba, Vargem Grande Paulista, Bertioga, Itanhaém, Mongaguá, Praia Grande, Artur Nogueira, Cabreúva, Cosmópolis, Itatiba, Monte Mor, Salto de Pirapora, Valinhos, Salesópolis, Tatuí, Peruíbe, Atibaia, Boituva, Bragança Paulista, Ibiúna, Itapira, Iperó, Jaguariúna, Porto Feliz, Salto, São Roque, Amparo, Piedade, Holambra, Pedreira e Araçoiaba da Serra, Belford Roxo, Duque de Caxias, Magé, Mesquita, Nilópolis, Niterói, Nova Iguaçu, Rio de Janeiro, São Gonçalo, São João de Meriti, Seropédica, Itaboraí, Itaguaí, Japeri, Queimados e Maricá.

**SMART 400:** 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, Osasco, Paulínia, Poá, 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, Votorantim, Embu-Guaçu, Francisco Morato, Franco da Rocha, Itapeverica da Serra, Mairiporã, Rio Grande da Serra, Santana de Parnaíba, Vargem Grande Paulista, Bertioga, Itanhaém, Mongaguá, Praia Grande, Artur Nogueira, Cabreúva, Cosmópolis, Itatiba, Monte Mor, Salto de Pirapora, Valinhos, Piracicaba Salesópolis, Tatuí, Peruíbe, Atibaia, Boituva, Bragança Paulista, Ibiúna, Itapira, Iperó, Jaguariúna, Porto Feliz, Salto, São Roque, Amparo, Piedade, Holambra, Pedreira e Araçoiaba da Serra, Belford Roxo, Duque de Caxias, Magé, Mesquita, Nilópolis, Niterói, Nova Iguaçu, Rio de Janeiro, São Gonçalo, São João de Meriti, Seropédica, Itaboraí, Itaguaí, Japeri, Queimados e Maricá.

**SMART 500:** 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, Osasco, Paulínia, 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, Votorantim, Embu-Guaçu, Francisco Morato, Franco da Rocha, Itapeverica da Serra, Mairiporã, Rio Grande da Serra, Santana de Parnaíba, Vargem Grande Paulista, Bertioga, Itanhaém, Mongaguá, Praia Grande, Artur Nogueira, Cabreúva, Cosmópolis, Itatiba, Monte Mor, Salto de Pirapora, Valinhos, Piracicaba Salesópolis, Indaiatuba, Tatuí, Peruíbe, Atibaia, Boituva, Bragança Paulista, Ibiúna, Itapira, Iperó, Jaguariúna, Porto Feliz, Salto, São Roque, Amparo, Piedade, Holambra, Pedreira, Araçoiaba da Serra, Araçatuba, Araraquara, Assis, Bariri, Pindamonhangaba, Presidente Epitácio, Presidente Prudente, Caçapava, Cachoeira Paulista, Campos do Jordão, Caraguatatuba, Registro, Rio Claro, Ribeirão Preto, Cruzeiro, Franca, Guaratinguetá, Itapetininga, São José do Rio Pardo, São José do Rio Preto, São José dos Campos, São Sebastião, Taubaté, Jacareí, Ubatuba, Votuporanga, Lorena, Mogi Guaçu, Mogi Mirim, Botucatu e Serrana, Rio de Janeiro, Santo Antônio de Pádua, São Gonçalo, São João de Meriti, Teresópolis, Três Rios, Volta Redonda, Angra dos Reis, Araruama, Barra do Pirai, Belford Roxo, Cabo Frio, Campos dos Goytacazes, Duque de Caxias, Itaboraí, Itaguaí, Macaé, Magé, Mesquita, Niterói, Nova Iguaçu, Paracambi, Petrópolis, Queimados, Resende, Barra Mansa, Maricá e Nilópolis.

**ADVANCE 600:** Todas as cidades da linha Smart, acima discriminadas.

**ADVANCE 700/PREMIUM 900:** Americana, Artur Nogueira, Cosmópolis, Nova Odessa, Santa Barbara do Oeste, Amparo, Campinas, Elias Fausto, Holambra, Hortolândia, Indaiatuba, Jaguariúna, Monte Mor, Paulínia, Pedreira, Santo Antônio de Posse, Sumaré, Valinhos, Cajamar, Itatiba, Itupeva, Jundiaí, Louveira, Vinhedo, Várzea Paulista, Arujá, Ferraz de Vasconcelos, Guararema, Itaquaquecetuba, Mogi das Cruzes, Poá, Santa Isabel, Suzano, Bertioga, Cubatão, Guarujá, Mongaguá, Praia Grande, Santos, São Vicente, Diadema, Embu-Guaçu, Mauá, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, Barueri, Caieiras, Carapicuíba, Cotia, Embu das Artes, Franco da Rocha, Guarulhos, Itapeverica da Serra, Itapevi, Jandira, Mairiporã, Osasco, São Paulo, Taboão da Serra, Alumínio, Araçariquama, Araçoiaba da Serra, Cabreúva, Capela do Alto, Ibiúna, Iperó, Itu, Piedade, Porto Feliz, Salto, Salto de Pirapora, Sarapuí, São Roque, Sorocaba, Votorantim.

**NOSSO MÉDICO:** São Paulo, Arujá, Barueri, Caieiras, Carapicuíba, Cotia, Cubatão, Diadema, Embu das Artes, Ferraz de Vasconcelos, Guararema, Guarujá, Guarulhos, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Poá, Ribeirão Pires, Santa Isabel, Santo André, Santos, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Vicente, Suzano e Taboão da Serra.

**ATENÇÃO:** a Área de Atuação consta definida na Proposta de Contratação, de acordo com o produto contratualizado.



## ÁREA DE ABRANGÊNCIA

A ÁREA DE ABRANGÊNCIA REFERE-SE À REGIÃO GEOGRÁFICA ONDE A OPERADORA DE SAÚDE SE COMPROMETE A GARANTIR A COBERTURA DOS SERVIÇOS CONTRATADOS PELO BENEFICIÁRIO, PODENDO SER UM ÚNICO MUNICÍPIO, GRUPO DE MUNICÍPIOS, ESTADO, GRUPO DE ESTADOS OU NACIONAL.

**SMART 200:** SP - São Paulo.

**SMART 200 UP:** SP - 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, Paulínia, 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 300:** SP - 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, Osasco, Paulínia, Poá, 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, Votorantim, Embu-Guaçu, Francisco Morato, Franco da Rocha, Itapeverica da Serra, Mairiporã, Rio Grande da Serra, Santana de Parnaíba, Vargem Grande Paulista, Bertioga, Itanhaém, Mongaguá, Praia Grande, Artur Nogueira, Cabreúva, Cosmópolis, Itatiba, Monte Mor, Salto de Pirapora, Valinhos, Salesópolis e Tatuí.

RJ - Belford Roxo, Duque de Caxias, Magé, Mesquita, Nilópolis, Niterói, Nova Iguaçu, Rio de Janeiro, São Gonçalo, São João de Meriti, Seropédica, Itaboraí, Itaguaí, Japeri, Queimados e Maricá.

**SMART 400:** SP - 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, Osasco, Paulínia, Poá, 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, Votorantim, Embu-Guaçu, Francisco Morato, Franco da Rocha, Itapeverica da Serra, Mairiporã, Rio Grande da Serra, Santana de Parnaíba, Vargem Grande Paulista, Bertioga, Itanhaém, Mongaguá, Praia Grande, Artur Nogueira, Cabreúva, Cosmópolis, Itatiba, Monte Mor, Salto de Pirapora, Valinhos, Piracicaba Salesópolis, Tatuí, Peruíbe, Atibaia, Boituva, Bragança Paulista, Ibiúna, Itapira, Iperó, Jaguariúna, Porto Feliz, Salto, São Roque, Amparo, Piedade, Holambra, Pedreira e Araçoiaba da Serra.

RJ - Belford Roxo, Duque de Caxias, Magé, Mesquita, Nilópolis, Niterói, Nova Iguaçu, Rio de Janeiro, São Gonçalo, São João de Meriti, Itaboraí, Queimados e Maricá.

**SMART 500:** SP - 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, Osasco, Paulínia, 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, Votorantim, Embu-Guaçu, Francisco Morato, Franco da Rocha, Itapeverica da Serra, Mairiporã, Rio Grande da Serra, Santana de Parnaíba, Vargem Grande Paulista, Bertioga, Itanhaém, Mongaguá, Praia Grande, Artur Nogueira, Cabreúva, Cosmópolis, Itatiba, Monte Mor, Salto de Pirapora, Valinhos, Piracicaba Salesópolis, Indaiatuba, Tatuí, Peruíbe, Atibaia, Boituva, Bragança Paulista, Ibiúna, Itapira, Iperó, Jaguariúna, Porto Feliz, Salto, São Roque, Amparo, Piedade, Holambra, Pedreira, Araçoiaba da Serra, Araçatuba, Araraquara, Assis, Bariri, Pindamonhangaba, Presidente Epitácio, Presidente Prudente, Caçapava, Cachoeira Paulista, Campos do Jordão, Caraguatatuba, Registro, Rio Claro, Ribeirão Preto, Cruzeiro, Franca, Guaratinguetá, Itapetininga, São José do Rio Pardo, São José do Rio Preto, São José dos Campos, São Sebastião, Taubaté, Jacareí, Ubatuba, Votuporanga, Lorena, Mogi Guaçu, Mogi Mirim, Botucatu e Serrana.

RJ - Rio de Janeiro, Santo Antônio de Pádua, São Gonçalo, São João de Meriti, Teresópolis, Três Rios, Volta Redonda, Angra dos Reis, Araruama, Barra do Piraí, Belford Roxo, Cabo Frio, Campos dos Goytacazes, Duque de Caxias, Itaboraí, Itaguaí, Macaé, Magé, Mesquita, Niterói, Nova Iguaçu, Paracambi, Petrópolis, Queimados, Resende, Barra Mansa, Maricá e Nilópolis.

**ADVANCE 600/700/PREMIUM 900:** nacional.

**NOSSO MÉDICO:** São Paulo, Arujá, Barueri, Caieiras, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Guarulhos, Itapevi, Jandira, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Ribeirão Pires, Santo André, São Bernardo do Campo, Santos, São Vicente e Taboão da Serra.



CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DA VIGÊNCIA DO BENEFÍCIO

## PLANO SAÚDE

COBERTURA	CONTRATUAL
Atendimentos decorrentes de acidentes pessoais, ocorridos comprovadamente a partir da vigência do Contrato, sendo que as demais condições de atendimento para urgência/emergência estão detalhadas na cláusula 5.1, em conformidade com a CONSU N° 13/98; para a cobertura de consultas médicas e exames laboratoriais simples (exceto Imunológicos, Hormonais e de Alta Complexidade (PAC – Procedimentos de Alta Complexidade, na definição estabelecida no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, da ANS)).	24 horas
Raio-X simples (Radiografia não contrastada) e Eletrocardiograma (ECG).	30 dias
Cobertura dos seguintes procedimentos, desde que não sejam de Alta Complexidade (PAC – Procedimentos de Alta Complexidade, na definição estabelecida no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, da ANS): Exames Cardiológicos simples: Teste Ergométrico, Holter, Ecocardiograma Convencional; Exames Oftalmológicos simples: Curva tensional, Tonometria, Campimetria, Mapeamento de retina; Exames Otorrinolaringológicos simples: Audiometrias e Impedanciometrias, Pesquisa de Potencial Evocado (BERA); Exames de Raio-X Contrastado; Exames de Ultrassonografia (exceto endoscópicos); Mamografia Convencional e Densitometria Óssea.	90 dias
Cobertura dos seguintes procedimentos, desde que não estejam relacionados à(s) patologia(s) para a(s) qual(is) o beneficiário cumpre Cobertura Parcial Temporária - CPT: Cirurgias ambulatoriais; Internação Hospitalar, clínica, cirúrgica ou obstétrica; Internações em leitos de alta complexidade; Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Endoscopias, Colonoscopia, Procedimentos de Medicina Nuclear, Angiografias, Procedimentos que necessitam de Hemodinâmica (como Cateterismo Cardiológico), Radioterapia e Quimioterapia; Consultas/Sessões e Terapias Simples, Especiais, Isoladas e Multidisciplinares, inclusive, com métodos específicos – ABA, BOBATH e outras - (como psicoterapia, fonoaudiologia, nutricionista, fisioterapia, e terapia ocupacional); Todos os procedimentos não mencionados nos itens anteriores.	180 dias
Cobertura de partos a termo.	300 dias

## COBERTURA PARCIAL TEMPORÁRIA

CPT	24 meses
-----	----------

Doença ou lesão preexistente é aquela da qual eu ou meu(s) proponente(s) dependente(s) saibamos ser portador(es) nesta data, seja por diagnóstico feito ou conhecido, devendo declará-la na "Declaração de Saúde" que acompanha esta Proposta. Havendo na "Declaração de Saúde" a informação de doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s), poderá ser aplicada pela Operadora a Cobertura Parcial Temporária (CPT), a qual admite, por Procedimento de Alta Complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados à(s) doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) declarada(s).

## PLANO ODONTOLÓGICO

COBERTURA E PROCEDIMENTOS	PROTEÇÃO ODONTOLÓGICA CA
Atendimentos de urgência/emergência.	24 horas
Diagnóstico, Prevenção em Saúde Bucal e Dentística (Restaurações).	Procedimento não contemplado
Demais casos.	Procedimento não contemplado