

# PLANOS DE SAUDE TODOS AQUI

Corretor: [planosdesaudetodosaqui.com.br](http://planosdesaudetodosaqui.com.br)  
 contato@planosdesaudetodosaqui.com.br  
 11 42158900  
 GNDI - RJ - Saúde PME



## Smart 200

02 a 29 vidas

Idade	Smart 200 RJ	
	Enf	
00 a 18	87,51	
19 a 23	118,12	
24 a 28	139,59	
29 a 33	139,59	
34 a 38	139,59	
39 a 43	165,77	
44 a 48	215,51	
49 a 53	280,16	
54 a 58	364,20	
59 a 199	524,93	

## PME

02 a 29 vidas

Idade	Premium											
	Smart 300	Smart 400	Smart 400	Smart 500	Smart 500	Advance 600	Advance 600	Advance 700	Advance 700	Premium 900.1	Premium 900.1	Infinity 1000.1
	Enf	Enf	Apto	Enf	Apto	Enf	Apto	Enf	Apto	Apto	Apto	Apto
00 a 18	106,21	115,17	142,81	131,46	163,01	178,89	212,91	201,98	230,27	337,75	378,28	820,24
19 a 23	143,36	155,46	192,76	177,44	220,03	241,47	287,39	272,65	310,82	455,89	510,60	1.107,13
24 a 28	169,42	183,72	227,80	209,70	260,03	285,37	339,63	322,20	367,34	538,77	603,42	1.308,40
29 a 33	177,01	191,95	238,01	219,09	271,67	298,16	354,84	336,65	383,80	562,90	630,45	1.367,03
34 a 38	182,92	198,36	245,96	226,40	280,75	308,12	366,71	347,88	396,61	581,71	651,52	1.412,69
39 a 43	201,20	218,20	270,56	249,05	308,83	338,94	403,38	382,67	436,28	639,87	716,65	1.553,94
44 a 48	261,57	283,65	351,73	323,77	401,47	440,61	524,39	497,47	567,15	831,84	931,66	2.020,14
49 a 53	340,04	368,76	457,25	420,89	521,92	572,80	681,71	646,71	737,31	1.081,39	1.211,16	2.626,17
54 a 58	442,04	479,39	594,42	547,16	678,49	744,64	886,22	840,73	958,49	1.405,81	1.574,51	3.414,04
59 a 199	637,13	690,93	856,74	788,63	977,91	1.073,26	1.277,32	1.211,73	1.381,47	2.026,19	2.269,33	4.920,66

## Smart 200

02 a 29 vidas com coparticipação

Idade	Smart 200 RJ	
	Enf	

## Smart 200 RJ

Idade	Enf
00 a 18	72,15
19 a 23	97,39
24 a 28	115,11
29 a 33	115,11
34 a 38	115,11
39 a 43	136,70
44 a 48	177,71
49 a 53	231,01
54 a 58	300,31
59 a 199	432,83

## PME

 02 a 29 vidas  com coparticipação

Idade	Smart										Premium		
	Smart 300 Enf	Smart 400 Enf	Smart 400 Apto	Smart 500 Enf	Smart 500 Apto	Advance 600 Enf	Advance 600 Apto	Advance 700 Enf	Advance 700 Apto	900.1 Care Apto	Premium 900.1 Apto	Infinity 1000.1 Apto	
00 a 18	77,51	92,65	118,12	106,80	135,78	151,35	182,62	171,78	198,41	293,25	328,44	728,12	
19 a 23	104,62	125,07	159,44	144,15	183,28	204,31	246,50	231,87	267,83	395,83	443,33	982,80	
24 a 28	123,64	147,80	188,42	170,36	216,59	241,45	291,30	274,03	316,51	467,79	523,92	1.161,46	
29 a 33	129,18	154,42	196,87	177,98	226,30	252,27	304,35	286,30	330,69	488,74	547,39	1.213,51	
34 a 38	133,49	159,58	203,44	183,94	233,86	260,69	314,52	295,86	341,75	505,07	565,68	1.254,04	
39 a 43	146,84	175,54	223,79	202,33	257,25	286,76	345,98	325,44	375,92	555,58	622,25	1.379,43	
44 a 48	190,89	228,20	290,93	263,03	334,43	372,79	449,77	423,08	488,69	722,25	808,92	1.793,27	
49 a 53	248,16	296,66	378,20	341,93	434,75	484,61	584,70	550,01	635,29	938,92	1.051,59	2.331,24	
54 a 58	322,61	385,65	491,65	444,51	565,17	630,00	760,11	715,00	825,88	1.220,60	1.367,07	3.030,63	
59 a 199	464,98	555,84	708,62	640,67	814,59	908,02	1.095,55	1.030,53	1.190,34	1.759,25	1.970,36	4.368,06	

## Smart 200

 30 a 99 vidas

## Smart 200 RJ

Idade	Enf
00 a 18	80,51
19 a 23	108,68
24 a 28	128,43
29 a 33	128,43
34 a 38	128,43
39 a 43	152,51
44 a 48	198,28
49 a 53	257,75
54 a 58	335,07
59 a 199	482,94

## PME

 30 a 99 vidas

Idade	Smart	Smart	Smart	Smart	Smart	Advance	Advance	Advance	Advance	Premium		
	300 Enf	400 Enf	400 Apto	500 Enf	500 Apto	600 Enf	600 Apto	700 Enf	700 Apto	900.1 Care Apto	Premium 900.1 Apto	Infinity 1000.1 Apto
00 a 18	97,71	105,96	131,39	120,94	149,97	164,57	195,88	185,82	211,86	310,73	348,02	754,59
19 a 23	131,90	143,02	177,35	163,24	202,43	222,15	264,40	250,83	285,96	419,42	469,75	1.018,52
24 a 28	155,86	169,02	209,57	192,92	239,23	262,55	312,46	296,42	337,95	495,67	555,15	1.203,68
29 a 33	162,86	176,60	218,96	201,56	249,94	274,31	326,46	309,71	353,09	517,87	580,02	1.257,62
34 a 38	168,28	182,49	226,29	208,30	258,28	283,47	337,37	320,05	364,88	535,18	599,40	1.299,62
39 a 43	185,11	200,74	248,91	229,12	284,12	311,81	371,11	352,06	401,37	588,68	659,32	1.429,57
44 a 48	240,64	260,96	323,60	297,86	369,35	405,37	482,44	457,68	521,78	765,29	857,13	1.858,48
49 a 53	312,83	339,26	420,67	387,23	480,17	526,98	627,17	594,98	678,32	994,88	1.114,26	2.415,98
54 a 58	406,68	441,04	546,87	503,39	624,21	685,07	815,32	773,47	881,81	1.293,34	1.448,54	3.140,79
59 a 199	586,16	635,65	788,20	725,54	899,68	987,40	1.175,13	1.114,79	1.270,95	1.864,10	2.087,79	4.526,82

## Smart 200

 30 a 99 vidas  com coparticipação

Idade	Smart 200 RJ	
	Enf	
00 a 18	64,93	
19 a 23	87,65	
24 a 28	103,60	
29 a 33	103,60	
34 a 38	103,60	
39 a 43	123,03	
44 a 48	159,94	
49 a 53	207,90	
54 a 58	270,28	
59 a 199	389,54	

## PME

 30 a 99 vidas  com coparticipação

Idade	Smart	Smart	Smart	Smart	Smart	Advance	Advance	Advance	Advance	Premium		
	300 Enf	400 Enf	400 Apto	500 Enf	500 Apto	600 Enf	600 Apto	700 Enf	700 Apto	900.1 Care Apto	Premium 900.1 Apto	Infinity 1000.1 Apto
00 a 18	69,76	83,39	106,31	96,12	122,20	136,22	164,36	154,59	178,57	267,31	299,39	655,32
19 a 23	94,16	112,56	143,50	129,74	164,95	183,88	221,85	208,69	241,05	360,81	404,11	884,53
24 a 28	111,28	133,02	169,58	153,32	194,94	217,31	262,16	246,62	284,87	426,40	477,57	1.045,32
29 a 33	116,26	138,98	177,17	160,19	203,67	227,04	273,91	257,68	297,63	445,50	498,96	1.092,17
34 a 38	120,14	143,62	183,10	165,55	210,47	234,62	283,06	266,28	307,58	460,39	515,64	1.128,62
39 a 43	132,16	157,99	201,41	182,10	231,53	258,08	311,38	292,91	338,32	506,41	567,18	1.241,50
44 a 48	171,80	205,38	261,84	236,73	300,99	335,51	404,80	380,76	439,81	658,34	737,34	1.613,96
49 a 53	223,34	266,99	340,38	307,74	391,28	436,15	526,23	495,01	571,76	855,84	958,54	2.098,14
54 a 58	290,35	347,09	442,49	400,06	508,65	567,00	684,10	643,51	743,30	1.112,60	1.246,11	2.727,60
59 a 199	418,47	500,27	637,77	576,60	733,13	817,22	986,00	927,48	1.071,31	1.603,58	1.796,01	3.931,25

# Rio de Janeiro

## Zona Norte

	Smart						Premium						
	200 RJ Enf	Smart 300 Enf	Smart 400 Enf	Smart 400 Apto	Smart 500 Enf	Smart 500 Apto	Advanc 600 Enf	Advanc 600 Apto	Advanc 700 Enf	Advanc 700 Apto	000.1 Care Apto	Premium 900.1 Apto	Infinity 1000.1 Apto
Casa Saúde Rosa Barca - RJ	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,PS
Clin Cristo Rei - RJ	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,PS
H Samci Andaraí - RJ	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H
H Samci Tijuca - RJ	H,PS	PS	PS	PS	PS	PS	PS	PS	PS	PS	PS	PS	PS
Casa Saude Grande Rio - RJ	-	H	H	H	H	H	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
Clin de Repouso Sta Alice - RJ	-	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H
CTO Clin Traumato Ortop - RJ	-	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 Evangelico - RJ	-	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 Ilha do Governador - RJ	-	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 Iraja - RJ	-	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 Vital - RJ	-	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
Prontobaby	-	H	H	H	H	H	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
Prontocor	-	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
PS Procor - RJ	-	H	H	H	H	H	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
Rio Day H	-	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H
Status Cor Clin Cardio - RJ	-	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
Tijutrauma Clínica & Hospital	-	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 Climedex - RJ	-	-	H	H	H	H	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H Dr Balbino - RJ	-	-	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H Italiano - RJ	-	-	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H Albert Sabin - RJ	-	-	-	-	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	**	H,PS	H,PS
H Clin Grajau - RJ	-	-	-	-	H	H	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H Sao Francisco - RJ	-	-	-	-	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
Urpem Urgências Pediátricas ...	-	-	-	-	PA	PA	PA	PA	PA	PA	PA	PA	PA
Centro Med Rocha Miranda - RJ	-	-	-	-	-	-	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL
Diagnomed Exames Médicos	-	-	-	-	-	-	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL
H American Cor - RJ	-	-	-	-	-	-	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H Mario Kroeff - RJ	-	-	-	-	-	-	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
Casa Saude Sta Therezinha - RJ	-	-	-	-	-	-	-	-	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
Clin Reunidas Sao Victor - RJ	-	-	-	-	-	-	-	-	H	H	H	H	H
Day Clinic Madureira - RJ	-	-	-	-	-	-	-	-	H	H	H	H	H
H Badim - RJ	-	-	-	-	-	-	-	-	H,PS	H,PS	**	H,PS	H,PS
H de Olhos do Meier - RJ	-	-	-	-	-	-	-	-	H	H	H	H	H
H Pasteur - RJ	-	-	-	-	-	-	-	-	H,M,PSH	M,PSH	M,PSH	M,PSH	M,PSH
Inst Minnesota	-	-	-	-	-	-	-	-	H	H	H	H	H
H Norte Dor - RJ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H,PS	H,PS

## Zona Oeste





## Macaé

	Smart						Premium						
	200 RJ	Smart 300	Smart 400	Smart 400	Smart 500	Smart 500	Avançad 600	Avançad 600	Avançad 700	Avançad 700	000.1 Care	Premium 900.1	Infinity 1000.1
	Enf	Enf	Enf	Apto	Enf	Apto	Enf	Apto	Enf	Apto	Apto	Apto	Apto
Laboratorio Pioneer	-	-	-	-	-	-	-	-	EL	EL	EL	EL	EL

## Região Metropolitana

### Duque de Caxias

	Smart						Premium						
	200 RJ	Smart 300	Smart 400	Smart 400	Smart 500	Smart 500	Avançad 600	Avançad 600	Avançad 700	Avançad 700	000.1 Care	Premium 900.1	Infinity 1000.1
	Enf	Enf	Enf	Apto	Enf	Apto	Enf	Apto	Enf	Apto	Apto	Apto	Apto
H Daniel Lipp	H,M,PSH	M,PSH	M,PSH	M,PSH	M,PSH	M,PSH	M,PSH	M,PSH	M,PSH	M,PSH	M,PSH	M,PSH	M,PSH
H do Coração Duque de Caxia...	H	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
CC Duque de Caxias - RJ	-	PA*	PA*	PA*	PA*	PA*	PA*	PA*	PA*	PA*	PA*	PA*	PA*
H Sta Branca	-	-	H,M	H,M	H,M	H,M	H,M	H,M	H,M	H,M	H,M	H,M	H,M
H Mario Lioni	-	-	-	-	-	-	H,M,PSH	M,PSH	M,PSH	M,PSH	M,PSH	M,PSH	M,PSH
Lab Medicos Dr Sergio Franco...	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	EL	EL	EL

### Niterói

	Smart						Premium						
	200 RJ	Smart 300	Smart 400	Smart 400	Smart 500	Smart 500	Avançad 600	Avançad 600	Avançad 700	Avançad 700	000.1 Care	Premium 900.1	Infinity 1000.1
	Enf	Enf	Enf	Apto	Enf	Apto	Enf	Apto	Enf	Apto	Apto	Apto	Apto
Casa Saude Sta Martha	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,PS
Clin Luiz Pires de Mello	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,PS
Mat São Francisco	M	M	M	M	M	M	M	M	H,M,PSH	M,PSH	M,PSH	M,PSH	M,PSH
H das Clin Alameda	-	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 Sao Sebastiao	-	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 de Olhos Sta Beatriz	-	-	-	-	H	H	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H Icarai	-	-	-	-	H,M,PSH	M,PSH	M,PSH	M,PSH	M,PSH	M,PSH	M,PSH	M,PSH	M,PSH
Angra Lab	-	-	-	-	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL
H Geral do Inga	-	-	-	-	-	-	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H de Clin	-	-	-	-	-	-	-	-	H,M,PSH	M,PSH	M,PSH	M,PSH	M,PSH
Oftalmoclínica Icarai	-	-	-	-	-	-	-	-	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
Lab Dom Bosco - RJ	-	-	-	-	-	-	-	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Lamina - Icarai RJ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	EL	EL	EL
Lab Morales - RJ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	EL	EL	EL
H Niteroi Dor	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H,PS	H,PS

### Nova Iguaçu

	Smart						Premium						
	200 RJ	Smart 300 Enf	Smart 400 Enf	Smart 400 Apto	Smart 500 Enf	Smart 500 Apto	Avanc 600 Enf	Avanc 600 Apto	Avanc 700 Enf	Avanc 700 Apto	000.1 Care Apto	Premium 900.1 Apto	Infinity 1000.1 Apto
Prontonil RJ	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,PS
Casa Saude N S Fatima	-	-	-	-	H,M	H,M	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS

## São Gonçalo

	Smart						Premium						
	200 RJ	Smart 300 Enf	Smart 400 Enf	Smart 400 Apto	Smart 500 Enf	Smart 500 Apto	Avanc 600 Enf	Avanc 600 Apto	Avanc 700 Enf	Avanc 700 Apto	000.1 Care Apto	Premium 900.1 Apto	Infinity 1000.1 Apto
Cs Sao Jose	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,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
H Samcordis	-	H	H	H	H	H	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H Sao Goncalo	-	-	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
Lab Pro Echo	-	-	-	-	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL
Oftalmoclinica	-	-	-	-	-	-	-	-	H	H	H	H	H

## Mesquita

	Smart						Premium						
	200 RJ	Smart 300 Enf	Smart 400 Enf	Smart 400 Apto	Smart 500 Enf	Smart 500 Apto	Avanc 600 Enf	Avanc 600 Apto	Avanc 700 Enf	Avanc 700 Apto	000.1 Care Apto	Premium 900.1 Apto	Infinity 1000.1 Apto
H das Clin Nova Iguaçu	-	-	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,M,PS	H,M,PS	H,M,PS

## Magé

	Smart						Premium						
	200 RJ	Smart 300 Enf	Smart 400 Enf	Smart 400 Apto	Smart 500 Enf	Smart 500 Apto	Avanc 600 Enf	Avanc 600 Apto	Avanc 700 Enf	Avanc 700 Apto	000.1 Care Apto	Premium 900.1 Apto	Infinity 1000.1 Apto
Climamp - RJ	-	-	-	-	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL

## Nilópolis

	Smart						Premium						
	200 RJ	Smart 300 Enf	Smart 400 Enf	Smart 400 Apto	Smart 500 Enf	Smart 500 Apto	Avanc 600 Enf	Avanc 600 Apto	Avanc 700 Enf	Avanc 700 Apto	000.1 Care Apto	Premium 900.1 Apto	Infinity 1000.1 Apto
H Domingos Lourenço	-	-	-	-	H,M	H,M	H,M	H,M	H,M	H,M	H,M	H,M	H,M

## Itaguaí











**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).

---

## 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 (com a inclusão obrigatória do pai ou da mãe) 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
  - **Não serão aceitos agregados nos processos para empresas MEI**
  - **Não serão aceitas empresas MEI como prestadora de serviços.**
  - **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.
- 

## 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.
- 

## Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- **ATENÇÃO: Propostas físicas serão aceitas apenas para COLIGADAS e exclusivo ODONTO.**
- Contrato de Assistência à Saúde Coletiva Empresarial - assinatura obrigatória do responsável pela empresa.
- **Aditivo 26** - assinatura obrigatória do responsável pela empresa - [Clique aqui](#)
- Aditivo promocional de redução 19 - assinatura obrigatória do responsável pela empresa
- Folha de correção não precisa reconhecer firma, mas é obrigatório o e-mail do cliente ciente da alteração - assinatura obrigatória do responsável pela empresa - [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](#)

- Formulário de Coligadas de Saúde para preenchimento da empresa. - [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](#)
- 

## 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](#)
- 

## Critérios 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
- **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 e Premium: Para planos compatíveis e participantes da lista de operadoras abaixo.
  - Não havendo compatibilidade será aplicada a redução 1.
- **Lista de operadoras congêneres**
  - Linha Smart: operadoras/seguradoras com registro na ANS e planos regulamentados
  - Planos Advance, Premium ou Infinity: 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, carta de permanência da operadora anterior e cópia das 02 últimas faturas quitadas com a última relação de beneficiários, emitida pela operadora anterior.
- **Redução para ex-beneficiário da mesma operadora.**
  - Na entrega do contrato, é obrigatório o envio da cópia da carteirinha.
- A partir de 30 vidas não há carências para nenhum procedimento, conforme ANS.

**QUADRO DE CARÊNCIAS**

<b>Grupo</b>	<b>Descrição do Grupo</b>	<b>Contratual</b>	<b>PROMOCIONAL 02 a 10 vidas</b>	<b>PROMOCIONAL 11 a 29 vidas</b>	<b>Redução 01</b>	<b>Redução 02</b>
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,	24 horas				

	intervenção clínica e extração simples	
14	Odonto: Radiologia, prevenção em saúde bucal, dentística, cirurgia, periodontia e endodontia	60 dias

## Dados da Proposta

- o A **Ficha de Adesão** com declaração de saúde e carta de orientação ao beneficiário que deverá ser assinada pelo Titular.
- o Todas as fichas de adesão deverão conter obrigatoriamente os nomes completos sem abreviações: do usuário, dos dependentes e da mãe.
- o O endereço da **ficha de adesão** deve ser o **endereço residencial** de cada titular. Não podendo ser o mesmo endereço da empresa.
- o As folhas de RETIFICAÇÃO e RATIFICAÇÃO devem ser assinadas sem preenchimento, para que caso haja algum erro, a proposta possa ser retificada.

## Documentos Necessários

- o **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.
- o **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).
- o **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.
- o **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.
- o **Pai/Mãe:** cópia do RG, CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional da Saúde e do RG ou CNH do titular.
- o **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);
- o **Tio/Tias:** cópia do RG, CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional da Saúde, e cópia do RG ou CNH do titular.
- o **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.

## 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

## 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

## 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](mailto:movimentacaopme@intermedica.com.br) ou [atendimentopme@intermedica.com.br](mailto:atendimentopme@intermedica.com.br) - observando que inclusão de dependentes só em caso de nascimento, casamento, adoção.

## 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.

## 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.

## Regras de Coparticipação

Tipo de procedimento	Smart 200	Smart 300	Smart 400	Smart 500	Advance 600	Advance 700	Premium CARE 900.1	Premium 900.1	Infinity 1000.1
<b>Limite máximo de pagamento por beneficiário</b>	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	20,00	25,00	30,00	30,00	30,00
Pronto Socorro	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	10,00	12,00	12,00	12,00
Exames Especiais	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	8,00	8,00	8,00
Terapias Complexas	Isento	Isento	Isento	Isento	Isento	Isento	Isento	Isento	Isento
Internações	200,00	200,00	200,00	200,00	250,00	250,00	400,00	400,00	400,00

**Smart 400 ao Infinity 10000:** 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

- Valores fixos de coparticipação em todos os planos (valores cobrados por evento).
- **ATENÇÃO:** Nova Regra de isenção de cobrança na Coparticipação para propostas datadas a partir de 17/08 com vigência 01/09.

## 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.
  - **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 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.
  - **Não serão aceitas empresas MEI para coligação.**
- 

## 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.
- 

## Taxa de Cadastro

- Não tem taxa de cadastro
- 

## 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
- 

## 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.
- 

## 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.

o **ATENÇÃO:** A partir de **01/10/2018** o **BOLETO BANCÁRIO** será a única opção para pagamento no ato da venda. Informative 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.