

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. Reservamos o direito de corrigir eventuais erros, não vinculando à prestação do serviço, que se dará somente no ato da assinatura do contrato.

REDE CREDENCIADA

Zona Leste - SP	SP ABC [E]	Notrelife [E]	SP Leste [E]	SP Norte [E]	SP Sul [E]	SP Mogi [E]
CC NDI - Itaquera	-	PA	PS	PS	PS	-
CC NDI - São Miguel	-	PA	PS	PS	PS	-
CM NDI - São Gabriel	-	PA	PS	PS	PS	-
H Salvalus	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, PS	-
Ophthal H Especializado Unid SBC	-	PS	-	-	-	-
Ophthal H Especializado Unid Tatuapé	-	PS	-	-	-	-
Zona Norte - SP	SP ABC [E]	Notrelife [E]	SP Leste [E]	SP Norte [E]	SP Sul [E]	SP Mogi [E]
H e Mat N S do Rosário	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, PS	-
Zona Oeste - SP	SP ABC [E]	Notrelife [E]	SP Leste [E]	SP Norte [E]	SP Sul [E]	SP Mogi [E]
CC NDI Barra Funda	-	PA	-	-	-	-
Zona Sul - SP	SP ABC [E]	Notrelife [E]	SP Leste [E]	SP Norte [E]	SP Sul [E]	SP Mogi [E]
CC NDI - Zona Sul	-	PA	PS	PS	PS	-
H e Mat Bosque da Saúde	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	-
Ophthal H Especializado	-	H, PS	-	-	-	-
Ophthal H Especializado Unid Sto Amaro	-	PS	-	-	-	-
Rim e Hipertensão	-	H', PS'	-	-	-	-
ABCD - SP	SP ABC [E]	Notrelife [E]	SP Leste [E]	SP Norte [E]	SP Sul [E]	SP Mogi [E]
H e Mat Notrecare ABC - São Bernardo do Campo	H, M	H', M', PS'	-	-	-	-
H São Bernardo - São Bernardo do Campo	H	H, PS	-	-	-	-
CC NDI - IPSA - Santo André	-	PA	-	-	-	-
CC NDI - Mauá - Mauá	-	PA	-	-	-	-
CC NDI - Ribeirão Pires - Ribeirão Pires	-	PA	-	-	-	-
CC NDI - SCS - São Caetano do Sul	-	PA	-	-	-	-
CC NDI Diadema - Centro - Diadema	-	PA	-	-	-	-
CC NDI Unid Avançada - Sto André - Santo André	-	PA	-	-	-	-
H Intermédica do ABC - São Bernardo do Campo	H	-	-	-	-	-
Ophthal H Especializado Unid SBC - São Bernardo do Campo	-	PS	-	-	-	-
Grande SP - Leste - SP	SP ABC [E]	Notrelife [E]	SP Leste [E]	SP Norte [E]	SP Sul [E]	SP Mogi [E]
H Santana - Mogi das Cruzes	-	H, PS	-	-	-	H, PS
CC NDI - Arujá - Arujá	-	PA	-	-	-	-
CC NDI - Mogi das Cruzes - Mogi das Cruzes	-	PA	-	-	-	-
H Sta Maria de Suzano - Suzano	-	H, PS	-	-	-	-
Sta Casa - Guararema	-	H, M, PS	-	-	-	-
Grande SP - Norte - SP	SP ABC [E]	Notrelife [E]	SP Leste [E]	SP Norte [E]	SP Sul [E]	SP Mogi [E]
CC NDI Cajamar - Polvilho - Cajamar	-	PA	-	-	-	-
H e Mat Guarulhos - Guarulhos	-	H, M, PS	-	-	-	-
Grande SP - Oeste - SP	SP ABC [E]	Notrelife [E]	SP Leste [E]	SP Norte [E]	SP Sul [E]	SP Mogi [E]
CC NDI - Alphaville - Barueri	-	AMB	-	-	-	-
CC NDI - Carapicuíba - Carapicuíba	-	PA	-	-	-	-
CC NDI - Itapevi - Itapevi	-	PA	-	-	-	-
CC NDI Nova Vida - Jandira I - Jandira	-	PA	-	-	-	-
CC NDI Unid Avançada Osasco - Osasco	-	PA	-	-	-	-
H e Mat Cruzeiro do Sul - Osasco	-	H, M, PS	-	-	-	-
H e Mat Nova Vida - Itapevi	-	H, PS	-	-	-	-
PS Barueri - Barueri	-	PA	-	-	-	-
Grande SP - Sul - SP	SP ABC [E]	Notrelife [E]	SP Leste [E]	SP Norte [E]	SP Sul [E]	SP Mogi [E]
CC NDI - Cotia - Cotia	-	PA	-	-	-	-
CC NDI - Taboão da Serra - Taboão da Serra	-	PA	-	-	-	-
H Family - Taboão da Serra	-	H, M, PS	-	-	-	-

Litoral - SP	SP ABC [E]	Notrelife [E]	SP Leste [E]	SP Norte [E]	SP Sul [E]	SP Mogi [E]
CC NDI Frei Galvão - São Vicente - São Vicente	-	PA	-	-	-	-
H Frei Galvão - Santos - Santos	-	H, PS	-	-	-	-
H São Lucas de Santos - Santos	-	H¹, M¹, PS¹	-	-	-	-
Interior - SP	SP ABC [E]	Notrelife [E]	SP Leste [E]	SP Norte [E]	SP Sul [E]	SP Mogi [E]
CC NDI - Várzea Paulista - Várzea Paulista	-	PA	-	-	-	-
CC NDI Itu - Centro - Itu	-	PA	-	-	-	-
GPACI - Sorocaba	-	H, PS	-	-	-	-
H Modelo Sorocaba - Sorocaba	-	H, M, PS	-	-	-	-
H Paulo Sacramento - Jundiaí	-	H, M, PS	-	-	-	-
H Renascença Campinas - Campinas	-	H, M, PS	-	-	-	-
Notrecare - Sorocaba - Sorocaba	-	H, PS	-	-	-	-
Sta Casa - Valinhos	-	H, M, PS	-	-	-	-
Laboratórios	SP ABC [E]	Notrelife [E]	SP Leste [E]	SP Norte [E]	SP Sul [E]	SP Mogi [E]
Bio Campos	-	LAB	-	-	-	-
Biolabor	-	LAB	-	-	-	-
Biológico	-	LAB	-	-	-	-
CML	-	LAB	-	-	-	-
Daitebi	-	-	-	-	LAB	-
Deliberato	-	LAB	-	-	-	-
Gonzaga	-	LAB	-	-	-	-
Hormon	-	LAB	-	-	-	-
Lavoisier - SP	-	LAB	-	-	-	-
Notrelabs	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Ultracron	-	LAB	-	-	-	-
Vital Lab	-	LAB	-	-	-	-

LEGENDA DE ATENDIMENTOS

PS¹: Pronto Socorro Com Especialidade E/Ou Publico Alvo Diferenciado, Verifique Junto a Operadora. | **M:** Maternidade | **H:** Internação Hospitalar | **LAB:** Laboratorio, Verifique Junto a Operadora As Unidades e Procedimentos Que Possuem Cobertura. | **PS:** Pronto Socorro Geral | **PA:** Pronto Atendimento | **H¹:** Internação Com Especialidade E/Ou Publico Alvo Diferenciado, Verifique Junto a Operadora. | **AMB:** Ambulatório | **M¹:** Maternidade Com Especialidade E/Ou Publico Alvo Diferenciado, Verifique Junto a Operadora. | **✓:** Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

PROMOÇÃO

- Desconto de 15% nas 03 primeiras mensalidades para propostas com vigência de 01/04/2025 a 31/05/2025.
Válida para as praças de: Americana, São Paulo, Campinas, Jundiaí, Mogi das Cruzes, Santos, São Bernardo do Campo e Sorocaba.

VENDA ONLINE

- Passo a Passo para o Processo de Venda Online:**
 - Cadastro do corretor**

Para iniciar o processo de venda online, o corretor deve primeiro efetuar o cadastro. Para isso, deve enviar os seguintes documentos para a área técnica da plataforma:

 - Formulário de cadastro preenchido manualmente - Clique aqui
 - RG e CPF ou CNH e comprovante de endereço atual.
 - **Importante:** A assinatura no formulário deve ser realizada apenas no campo destinado ao vendedor (igual à do documento enviado), e o campo “Corretora” deve ficar em branco.
 - Área técnica - envio à operadora**

Após o recebimento dos documentos do corretor, a área técnica enviará todos os dados e documentos para a Operadora criar o login e senha para o corretor.
 - Envio de formulário e declaração de saúde**

O corretor deve enviar, por e-mail, o formulário e a declaração de saúde preenchidos, juntamente com todos os documentos necessários em formato JPEG. Esses documentos devem ser de acordo com a relação informada nos “Documentos Necessários e Critérios de Redução de Carências”.
 - Área técnica - digitação e upload de arquivos na operadora**

Com os documentos em mãos, a área técnica fará a digitação dos dados e realizará o upload dos arquivos no sistema da Operadora. Após o envio, a operadora realizará a análise do processo. Se não houver nenhuma pendência, a operadora enviará um e-mail para o cliente com as instruções para:

 - Aceitar a proposta.
 - Escolher a forma de pagamento.
 - Efetuar o pagamento da 1ª parcela para implantação da proposta.
 - Área técnica - cadastro da proposta no site da plataforma**

Após a aprovação da operadora, a área técnica irá realizar o cadastro da proposta no sistema da plataforma.
Importante: A partir deste momento, a área técnica não terá mais acesso à cópia da proposta, pois ela ficará disponível apenas para o cliente no portal da operadora.
 - Caso o corretor faça a contratação diretamente no site da operadora**

Se o corretor optar por realizar a contratação diretamente no site da operadora, será necessário que ele envie todos os dados da proposta à área técnica, incluindo o número da proposta gerada no site da operadora.

 - Formulário que deve ser preenchido e enviado para área técnica efetuar a emissão da proposta; - Clique aqui
 - Declaração de saúde que deve ser preenchida uma para cada beneficiário e enviada para área técnica efetuar a emissão da proposta; - Clique aqui

CARÊNCIAS

- Os prazos de carências serão contados a partir do início de vigência do benefício.
- Idade limite para redução de carência é de até 57 anos 11 meses e 29 dias
- Para análise de redução de carência não pode ultrapassar 30 dias do cancelamento do plano anterior de empresa.
- Não é permitida a junção de operadoras, será considerado o prazo da última operadora.
- Regras para redução de advindos de operadoras congêneres:**
Permanência de 30 a 179 dias haverá redução de 30 dias dos prazos contratuais HNDI;
Permanência de 180 dias a 12 meses haverá aproveitamento de 50% do tempo de contrato de origem (exceto parto, preexistência e sessões de terapias);
Permanência acima de 12 meses haverá aproveitamento de 100% do tempo que ficou no contrato de origem (exceto parto, preexistência e sessões de terapias).
- Relação de operadoras congêneres:** Ameplan, Alice, Amhemed, Ana Costa Saúde, Assim Saúde, Ativia Saúde, Biovida, Caberj, Cabesp, Care Plus, Cemeru, Climed-Atibaia, GoCare, Golden Cross, HBC, Leve Saúde, Mediservice, Omint, Plena Saúde, Porto Seguro, Prevent Senior, Samaritano Saúde, Sami, Santa Casa de Mauá, Santa Helena, São Cristóvão, São Miguel Saúde, Saúde Beneficência, Saúde Santa Tereza, Sobam, Trasmontano, Única, Unihosp, SulAmérica, Bradesco, Unimed e Amil.
- Aproveitamento de carência mesma operadora (grupo Hapvida):**
- Todo o tempo de carências cumprido no plano anterior Hapvida será aproveitado no novo plano, incluindo parto, CPT e grupo de terapias (exceto de PF para PF);
- Sem limite de idade;
- Apresentar carteirinha com a nova numeração.
- Documentos necessários para redução de ex beneficiários advindos de Plano Pessoa Física** - cópia dos 02 últimos boletos com os comprovantes de pagamento e cópia da carteirinha com a data de início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento) ou declaração de permanência emitida pela operadora/administradora com data de emissão máxima de 30 dias.
- Documentos necessários para redução de ex beneficiários advindos de Plano Empresarial/Adesão:** declaração de permanência emitida pela empresa ou administradora/operadora/seguradora contendo tipo da acomodação, data da inclusão e exclusão no plano, nomes dos dependentes com suas respectivas datas de inclusão e exclusão no plano com data de emissão máxima de 30 dias e cópia da carteirinha com a data de início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento).

Descrição do grupo	Carência Contratual
Urgência e Emergência - Para a cobertura de acidentes pessoais, ocorridos comprovadamente após a vigência do contrato e complicações decorrentes do processo gestacional, sendo que as demais condições de atendimento de urgência/emergência está detalhada na cláusula de urgência/emergência, conforme a resolução CONSU no 13/98;	24 horas
Consultas médicas e exames laboratoriais simples (exceto Imunológicos, Hormonais e PAC), Raio X simples (Radiografia não contrastada) e Eletrocardiograma;	30 dias
Exames cardiológicos simples (Teste Ergométrico, Holter, Ecocardiograma - exceto PAC);	180 dias
Exames oftalmológicos simples (Curva Tensional, Tonometria, Campimetria, Mapeamento de retina (exceto PAC);	180 dias
Exames otorrinolaringológicos simples (Audiometria e Impedanciometria, Pesquisa de Potencial Evocado (BERA) (exceto PAC); para raio X contrastado (exceto PAC) Ultrassonografias (exceto endoscópicas ou PAC); mamografia e densitometria óssea.	180 dias
Sessões Multidisciplinares (psicoterapia, fonoaudiologia, fisioterapia, terapia ocupacional, nutricionista, ABA, BOBATH etc.); mamografia e densitometria Óssea	180 dias
Internações hospitalares, clínicas ou cirúrgicas (exceto as relacionadas à patologias sob CPT);*	180 dias
Cirurgias ambulatoriais (exceto as relacionadas a patologias sob CPT);	180 dias
Tomografia computadorizada, ressonância magnética, endoscopia, colonoscopia, medicina nuclear, angiografia (cerebral central e/ou periférica), procedimentos que necessitem de Hemodinâmica (Cateterismo Cardiológico), Radioterapia, Quimioterapia (exceto os relacionados a patologias sob CPT);	180 dias
Para todos os procedimentos não mencionados nos itens anteriores	180 dias
Partos a termo*	300 dias
Doenças ou lesões pré-existentes (cobertura parcial temporária - CPT) (NÃO haverá restrição de cobertura para consultas médicas, internações não cirúrgicas, exames e procedimentos que não sejam de alta complexidade, mesmo que relacionados à doença ou lesão preexistente declarada, desde que cumpridos os prazos de carências estabelecidas no contrato.)	730 dias
* Não se aplica a linha Smart Ambulatorial, pois o plano não tem cobertura para internação.	

PRODUTO

- Notrelife Amb SP** - cobertura apenas de consultas e exames. Atendimento de urgência e emergência por até 12 horas de atendimento.
Notrelife e Nosso Médico - Ambulatorial + Hospitalar Com Obstetrícia.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- Desconto para grupo familiar**
Haverá 7% de desconto quando a contratação for realizada para titular, cônjuge e filhos (se houver mescla de agregados perde o desconto).

FORMA DE PAGAMENTO

- Boleto bancário emitido pela operadora a partir da 1ª parcela ou cartão de crédito apenas na 1ª parcela e a partir da 2ª parcela boleto bancária emitido pela operadora.

COMPOSIÇÃO / QUEM PODE ADERIR

- Titular** - Sem limite de idade.
Dependentes: cônjuge, companheiro, enteados, filhos sem limite de idade;
Agregados: pai, mãe, padrasto, madastra, irmãos, cunhado (a), tio, sogro (a), sobrinho (a), genro e nora e netos sem limite de idade.

VENDA ADMINISTRATIVA

Contrato de Origem	Novo contrato	Retorno	Prazo
Adesão, PME, PJ	PF	Não será considerado repique se oriundo de Adesão, PME e PJ	01 dia
PAD/DAP		Não será considerado repique se, se o retorno for superior há 30 dias	30 dias
SS e PF		Não será considerado repique se o contrato anterior tiver permanecido ativo adimplente por no mínimo 12 meses	01 ou 90 dias

Contrato de Origem	Novo contrato	Retorno	Prazo
PF e SS	Adesão	Não será considerado repique se oriundo de PF e SS	01 dia
PAD/DAP		Não será considerado repique se, se o retorno for superior há 30 dias	30 dias
Adesão, PME e PJ		Será considerado repique se for transferência ou contrate o mesmo grupo ou mesma raiz CNPJ, se diferente disso, entra na exceção	90 dias

REGRAS DE COPARTICIPAÇÃO

Procedimentos	Coparticipação Parcial	Coparticipação Total
Consultas Eletivas	-	Valor fixo R\$ 40,39
Consultas de urgência	-	Valor fixo R\$ 57,24
Exames Simples	-	40% limitado a R\$ 47,70
Exames complexos	-	40% limitado a R\$ 116,60
Terapias Especiais	Valor fixo R\$ 73,03	Valor fixo R\$ 73,03
Demais Terapias	Valor fixo R\$ 39,33	Valor fixo R\$ 39,33
Internações	-	-

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- Titular maior:** cópia do RG, CPF e comprovante de endereço (não precisa ser em nome do titular) não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.
- Titular menor:** cópia do CPF e RG ou da certidão de nascimento (obrigatório para nascidos a partir de 01/2010) e CNS-Cartão Nacional da Saúde.
- Responsável legal:** cópia do RG, CPF e comprovante de endereço, não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão (não é obrigatório ser em nome do titular).
- Dependentes:**
 - Cônjuge:** cópia de RG, CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional da Saúde, certidão de casamento;
 - Companheiro(a):** cópia de RG, CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional da Saúde, declaração de união estável emitida em cartório;
- Nos processos de 30 a 99 vidas para companheiros, é necessária escritura pública de união estável lavrada em cartório.
- Filhos:** cópia de RG, CPF ou CNH (para maiores de 18 anos), CNS-Cartão Nacional da Saúde e da certidão de nascimento.
- Filho Adotivo:** cópia de RG, certidão de nascimento, CPF, Termo de guarda (provisória/definitiva) ou tutela emitido por juiz de direito.
- Enteado:** cópia de RG, CPF ou CNH (para maiores de 18 anos), CNS-Cartão Nacional da Saúde, certidão de casamento ou declaração de união estável do titular.
- Agregados:**
 - Pai/Mãe:** cópia do RG, CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional da Saúde e do RG ou CNH do titular.
 - Padrasto/Madrasta:** cópia do RG, CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional da Saúde, cópia do RG ou CNH do titular, juntamente com o comprovante de união do pai/mãe com a madrasta/padrasto (certidão de casamento, ou declaração de convivência marital com firma reconhecida das assinaturas ou escritura pública de união estável);
 - Tio/Tia:** cópia do RG, CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional da Saúde, e cópia do RG ou CNH do titular.
 - Sogro/Sogra:** cópia do RG, CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional da Saúde, e cópia do RG ou CNH do titular, juntamente com comprovante de união entre o titular e o esposo/esposa (certidão de casamento, ou declaração de convivência marital com firma reconhecida das assinaturas ou escritura pública de união estável);
 - Irmãos:** cópia do RG, CPF (inclusive para menores de 18 anos) ou CNH (para maiores de 18 anos) , CNS-Cartão Nacional da Saúde, e cópia do RG ou CNH do titular;
 - Neto/Neta:** cópia do RG, CPF (inclusive para menores de 18 anos) ou CNH (para maiores de 18 anos), certidão de nascimento, CNS-Cartão Nacional da Saúde, e cópia do RG ou CNH do titular, juntamente com RG ou CNH do pai ou mãe do neto.
 - Cunhado/Cunhada:** cópia do RG, CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional da Saúde, e cópia RG ou CNH do cônjuge do titular;
 - Genro/Nora:** cópia do RG, CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional da Saúde, juntamente com comprovante de união entre o genro/nora e o filho/filha do titular (certidão de casamento, ou declaração de convivência marital com firma reconhecida das assinaturas ou escritura pública de união estável);
 - Sobrinho (a):** RG ou CNH do Titular e RG ou CNH do pai/mãe do sobrinho e RG, CPF ou CNH do sobrinho (a) ou Certidão de Nascimento

CONTRATOS E/OU ADITIVOS VIGENTES

- Proposta de adesão online

VIGÊNCIA / VENCIMENTO

Vigência	01 a 05	06 a 10	11 a 15	16 a 20	21 a 25	26 a 31
Vencimento	05 ou 10	10 ou 15	15 ou 20	20 ou 25	25 ou 30	30

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

- A área de comercialização será de acordo com o plano contratado:
 - Nosso Médico Norte, Sul e Leste** - São Paulo/capital;
 - Nosso Médico ABC** - Diadema, Embu-Guaçu, Mauá, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, Santo André, São Bernardo do Campo e São Caetano do Sul;
 - Nosso Médico Mogi** - Arujá, Ferraz de Vasconcelos, Guararema, Itaquequetuba, Mogi das Cruzes, Poa, Santa Isabel e Suzano;
 - Ambulatorial e Notrelife** - Barueri, Caieiras, Carapicuíba, Cotia, Embu das Artes, Franco da Rocha, Guarulhos, Itapeperica da Serra, Itapevi, Jandira, Mairiporã, Osasco, São Paulo, Taboão da Serra, Diadema, Embu-Guaçu, Mauá, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, Arujá, Ferraz de Vasconcelos, Guararema, Itaquequetuba, Mogi das Cruzes, Poá, Santa Isabel e Suzano.

ÁREA DE UTILIZAÇÃO

- A área de abrangência de utilização será de acordo com plano contratado:
 - Nosso Médico Norte, Sul e Leste** - São Paulo/capital;
 - Nosso Médico ABC** - Diadema, Embu-Guaçu, Mauá, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, Santo André, São Bernardo do Campo e São Caetano do Sul;
 - Nosso Médico Mogi** - Arujá, Ferraz de Vasconcelos, Guararema, Itaquequetuba, Mogi das Cruzes, Poa, Santa Isabel e Suzano;
 - Ambulatorial e Notrelife** - Barueri, Caieiras, Carapicuíba, Cotia, Embu das Artes, Franco da Rocha, Guarulhos, Itapeperica da Serra, Itapevi, Jandira, Mairiporã, Osasco, São Paulo, Taboão da Serra, Diadema, Embu-Guaçu, Mauá, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, Arujá, Ferraz de Vasconcelos, Guararema, Itaquequetuba, Mogi das Cruzes, Poá, Santa Isabel e Suzano.
 - Todos os planos** - atendimento de urgência e emergência em toda rede própria da operadora.

DIFERENCIAIS DE COBERTURAS

- **Todos os planos:**
Assistência odontológica Já inclusa sem franquia
Plano Odonto Proteção: Abrangência Nacional
Coberturas: urgência e emergência
Carência: 60 dias

TELEFONES ÚTEIS

- Central de Atendimento ao Cliente: 11 4090-1750

CANCELAMENTO DO CONTRATO

- O atraso nos pagamentos das mensalidades dos planos pessoa física por 60 dias acarretam o cancelamento do contrato e as mensalidades em aberto e podem constituir dívida.
Verificar junto à operadora se há necessidade de permanência mínima no contrato, sob pena de multa, caso o cancelamento seja feito antes do prazo.