



TABELA DE PREÇOS
PME



NotreDame
Intermédica

SEM COPARTICIPAÇÃO

FAIXA ETÁRIA	2 A 29 VIDAS					2 A 29 VIDAS				3 A 29 VIDAS			REFERÊNCIA
	LINHA SMART					LINHA ADVANCE				LINHA PREMIUM		LINHA INFINITY	
	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	Premium 800.1 apto	Premium 900.1 apto	Infinity 1000.1 apto	
0 - 18	94,93	106,30	131,81	121,32	150,44	149,70	178,13	188,89	215,35	239,01	281,22	729,34	382,83
19 - 23	116,48	130,43	161,73	148,86	184,59	183,68	218,58	231,78	264,23	293,26	345,04	894,92	483,75
24 - 28	151,43	169,55	210,25	193,53	239,98	238,78	284,15	301,31	343,51	381,26	448,58	1.163,45	561,61
29 - 33	158,21	177,16	219,67	202,19	250,72	249,48	296,88	314,81	358,88	398,33	468,68	1.215,57	760,84
34 - 38	163,49	183,07	227,01	208,95	259,08	257,81	306,79	325,33	370,87	411,64	484,32	1.256,13	781,19
39 - 43	179,84	201,38	249,72	229,83	285,00	283,59	337,48	357,86	407,97	452,80	532,76	1.381,80	827,23
44 - 48	233,79	261,80	324,63	298,79	370,51	368,68	438,74	465,23	530,37	588,64	692,59	1.796,32	937,97
49 - 53	303,93	340,34	422,03	388,43	481,67	479,28	570,35	604,80	689,47	765,25	900,37	2.335,25	1.039,36
54 - 58	395,11	442,44	548,63	504,96	626,15	623,06	741,43	786,21	896,28	994,82	1.170,49	3.035,81	1.516,70
59 ou mais	569,55	637,77	790,85	727,89	902,59	898,11	1.068,76	1.133,31	1.291,97	1.434,02	1.687,24	4.376,04	2.293,28

FAIXA ETÁRIA	30 A 99 VIDAS					30 A 99 VIDAS				30 A 99 VIDAS			REFERÊNCIA
	LINHA SMART					LINHA ADVANCE				LINHA PREMIUM		LINHA INFINITY	
	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	Premium 800.1 apto	Premium 900.1 apto	Infinity 1000.1 apto	
0 - 18	90,19	100,98	125,22	115,27	142,91	142,21	169,24	179,44	204,57	227,06	267,15	692,88	382,83
19 - 23	110,66	123,90	153,65	141,43	175,36	174,49	207,65	220,19	251,01	278,60	327,79	850,17	483,75
24 - 28	143,86	161,08	199,74	183,84	227,98	226,84	269,95	286,25	326,34	362,20	426,15	1.105,28	561,61
29 - 33	150,30	168,30	208,68	192,08	238,19	237,00	282,04	299,06	340,93	378,42	445,24	1.154,79	760,84
34 - 38	155,32	173,92	215,66	198,51	246,14	244,92	291,46	309,06	352,32	391,05	460,10	1.193,32	781,19
39 - 43	170,85	191,30	237,23	218,34	270,75	269,41	320,61	339,98	387,56	430,17	506,12	1.312,71	827,23
44 - 48	222,11	248,71	308,40	283,87	351,98	350,24	416,80	441,97	503,84	559,22	657,95	1.706,51	937,97
49 - 53	288,74	323,32	400,93	369,01	457,58	455,31	541,83	574,56	655,00	726,99	855,36	2.218,49	1.039,36
54 - 58	375,36	420,31	521,19	479,71	594,86	591,90	704,36	746,91	851,48	945,08	1.111,96	2.884,01	1.516,70
59 ou mais	541,08	605,87	751,29	691,50	857,46	853,20	1.015,32	1.076,64	1.227,38	1.362,32	1.602,87	4.157,27	2.293,28

COM COPARTICIPAÇÃO

FAIXA ETÁRIA	2 A 29 VIDAS					2 A 29 VIDAS				3 A 29 VIDAS			REFERÊNCIA
	LINHA SMART					LINHA ADVANCE				LINHA PREMIUM		LINHA INFINITY	
	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	Premium 800.1 apto	Premium 900.1 apto	Infinity 1000.1 apto	
0 - 18	75,94	88,94	113,39	102,52	130,33	131,57	158,72	166,87	192,75	219,54	261,53	678,28	382,83
19 - 23	93,18	109,13	139,12	125,79	159,91	161,43	194,76	204,77	236,50	269,37	320,88	832,27	483,75
24 - 28	121,15	141,87	180,86	163,53	207,89	209,87	253,18	266,18	307,46	350,19	417,19	1.082,00	561,61
29 - 33	126,58	148,23	188,96	170,85	217,21	219,26	264,52	278,10	321,22	365,88	435,86	1.130,48	760,84
34 - 38	130,80	153,18	195,27	176,56	224,46	226,58	273,35	287,39	331,95	378,09	450,41	1.168,20	781,19
39 - 43	143,88	168,49	214,81	194,22	246,91	249,25	300,69	316,14	365,16	415,90	495,47	1.285,08	827,23
44 - 48	187,04	219,04	279,26	252,48	320,97	324,03	390,91	410,99	474,71	540,67	644,11	1.670,58	937,97
49 - 53	243,16	284,76	363,03	328,23	417,26	421,25	508,18	534,28	617,11	702,88	837,35	2.171,77	1.039,36
54 - 58	316,10	370,18	471,92	426,69	542,43	547,60	660,63	694,54	802,23	913,75	1.088,55	2.823,30	1.516,70
59 ou mais	455,64	533,62	680,28	615,08	781,92	789,36	952,27	1.001,18	1.156,40	1.317,14	1.569,13	4.069,68	2.293,28

FAIXA ETÁRIA	30 A 99 VIDAS					30 A 99 VIDAS				30 A 99 VIDAS			REFERÊNCIA
	LINHA SMART					LINHA ADVANCE				LINHA PREMIUM		LINHA INFINITY	
	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	Premium 800.1 apto	Premium 900.1 apto	Infinity 1000.1 apto	
0 - 18	72,15	84,49	107,71	97,41	123,81	124,99	150,79	158,52	183,11	208,55	248,45	644,38	382,83
19 - 23	88,53	103,66	132,15	119,50	151,92	153,36	185,01	194,51	224,68	255,88	304,84	790,65	483,75
24 - 28	115,08	134,78	171,82	155,35	197,49	199,38	240,53	252,88	292,08	332,68	396,32	1.027,91	561,61
29 - 33	120,24	140,81	179,52	162,31	206,35	208,30	251,30	264,20	305,16	347,58	414,07	1.073,95	760,84
34 - 38	124,27	145,52	185,50	167,73	213,22	215,25	259,69	273,01	315,34	359,18	427,89	1.109,80	781,19
39 - 43	136,69	160,07	204,07	184,50	234,55	236,80	285,66	300,33	346,90	395,10	470,69	1.220,81	827,23
44 - 48	177,68	208,10	265,29	239,87	304,93	307,82	371,37	390,45	450,97	513,63	611,91	1.587,05	937,97
49 - 53	230,99	270,52	344,87	311,81	396,41	400,18	482,77	507,57	586,26	667,73	795,49	2.063,19	1.039,36
54 - 58	300,29	351,67	448,34	405,36	515,33	520,21	627,59	659,82	762,12	868,05	1.034,13	2.682,13	1.516,70
59 ou mais	432,87	506,94	646,26	584,33	742,82	749,88	904,66	951,12	1.098,58	1.251,28	1.490,67	3.866,26	2.293,28

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO

	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	Premium 800.1 apto	Premium 900.1 apto	Infinity 1000.1 apto	Basic
Consulta Eletiva	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	20,00	20,00	25,00	25,00	30,00	30,00	35,00	382,83
P.S.	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	30,00	30,00	40,00	40,00	45,00	45,00	50,00	483,75
Exame simples	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	561,61
Exames especiais	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	15,00	15,00	20,00	20,00	25,00	25,00	40,00	760,84
Terapias simples	3,50	3,50	3,50	3,50	3,50	3,50	3,50	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	781,19
Terapias complexas	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	827,23
Internações*	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	250,00	250,00	250,00	250,00	300,00	400,00	500,00	937,97

*ISENTO NA REDE PRÓPRIA.

BENEFÍCIOS ADICIONAIS

SMART

MEDICINA PREVENTIVA

Conjunto de programas que promove a qualidade de vida e o bem-estar dos beneficiários, estimulando a adoção de hábitos saudáveis. O programa contempla estratégias de identificação e estratificação de riscos com três níveis de atuação:

- Promoção da Saúde e desenvolvimento de autocuidados.
- Gerenciamento da saúde de pacientes com problemas crônicos e específicos.
- Gerenciamento de casos de alta complexidade.

ALA DE ONCOLOGIA SMART

Tratamento em moderno espaço especializado no atendimento oncológico, com equipe médica multidisciplinar, que proporciona todo conforto, suporte e segurança para os pacientes.

INTERCLUBE

Clube de vantagens e benefícios exclusivo que oferece diferenciais, descontos e promoções para o beneficiário na compra de bens e serviços em diversas categorias como beleza e bem-estar, medicamentos, cursos, alimentação, viagens e entretenimento.



ADVANCE 600/700

TODOS OS BENEFÍCIOS DO SMART +

ASSISTÊNCIA EM VIAGEM NACIONAL: Atendimento em casos de urgência ou emergência aos beneficiários quando estiverem em viagem nacional.

ALA DE ONCOLOGIA EXCLUSIVE: Tratamento em espaço moderno, exclusivo e especializado no atendimento oncológico, com equipe médica multidisciplinar que proporciona todo suporte e segurança. Com salas individuais, enfermaria para urgência e emergência e farmácia com profissionais inteiramente dedicados.

ACONSELHAMENTO MÉDICO TELEFÔNICO: Serviço de apoio médico telefônico, disponível 24 horas por dia, sete dias por semana, com o objetivo de esclarecer dúvidas, proporcionar aconselhamento seguro e acesso às informações de saúde. O atendimento contempla ainda, orientação farmacêutica e nutricional, este com atendimento das 8:00 às 18:00 em dias úteis.

RPG: até 12 sessões/ano, com justificativa médica.

HIDROTERAPIA: até 10 sessões* (Advance 700).

PSICOMOTRICIDADE: até 10 sessões* (Advance 700), com justificativa médica.

REEMBOLSO: Consultas e exames simples: até 7 dias úteis. Demais procedimentos: até 30 dias corridos.



PREMIUM 800/900

TODOS OS BENEFÍCIOS DO ADVANCE 700 +

ASSISTÊNCIA EM VIAGENS NACIONAIS E INTERNACIONAIS:

Atendimento em casos de urgência ou emergência aos beneficiários quando estiverem em viagem.

- Assistência em viagem internacional de até 30 mil euros para países da Europa (integrantes do Tratado de Schengen) e de até 30 mil dólares para os demais países (Premium 800).
- Assistência viagem de até 30 mil euros para países da Europa (integrantes do Tratado de Schengen) e de até 60 mil dólares para demais países (Premium 900).

PROGRAMA DE IMUNIZAÇÃO DE VACINAS (PREMIUM 900): Cobertura de vacinas de acordo com o Calendário Oficial do Ministério da Saúde nos prestadores indicados.

COLETA DOMICILIAR (PREMIUM 900): Para maior comodidade e conforto, a NotreDame Intermédica realiza coleta de material para exames em São Paulo e Rio de Janeiro nos prestadores indicados.

TRANSPLANTES EXTRAS AO ROL ANS: Coração e Pulmão.

REEMBOLSO: Consultas e exames simples: até 5 dias úteis. Demais procedimentos: até 10 dias úteis.



INFINITY 1000

TODOS OS BENEFÍCIOS DO PREMIUM 900 +

PROGRAMA DE IMUNIZAÇÃO DE VACINAS EM DOMICILIO*:

Cobertura de vacinas de acordo com o Calendário Oficial do Ministério da Saúde.

PROGRAMA DE IMUNIZAÇÃO VACINAS AO VIAJANTE*: Cobertura de vacinas que tenham validade internacional nos prestadores indicados.

SEGUNDA OPINIÃO MÉDICA INTERNACIONAL Avaliação cuidadosa para emissão de segunda opinião médica sobre o diagnóstico, a indicação do tratamento mais adequado e a gravidade da doença.

SERVIÇO DE COURIER: Retirada e entrega de documentos para pagamento de reembolso.

TRANSPLANTES EXTRA ROL ANS*: Fígado e Pâncreas.

CHECK-UP ANUAL PREVENTIVO PARA TITULAR*: Procedimento que engloba consultas e exames para a detecção precoce de possíveis doenças e a adoção de cuidados com a saúde.

TESTE DE INCOMPATIBILIDADE ALIMENTAR*: Realização de exame que investiga reações a mais de 200 alimentos e identifica processos inflamatórios. Junto ao histórico clínico do paciente, o teste auxilia no diagnóstico em casos de intolerância alimentar.

REEMBOLSO: Consultas e exames simples: até 3 dias úteis, Demais procedimentos: até 10 dias úteis.



*Diferenciais do ROL serão cobertos nas cidades de São Paulo e Rio de Janeiro nos prestadores indicados.

CARÊNCIAS

PRAZOS DE CARÊNCIAS PME		CARÊNCIAS				
GRUPO	DESCRIÇÃO DO GRUPO	CONTRATO	PADRÃO 2 a 10 VIDAS	PADRÃO 11 a 29 VIDAS	RED. 1	RED. 2
1	Urgência ou Emergência	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	
2	Consultas Médicas – Rede Própria		24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	
3	Consultas Médicas – Rede Credenciada	30 DIAS	30 DIAS	15 DIAS	15 DIAS	
4	Exames simples – Rede Própria		24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	
5	Exames simples – Rede Credenciada		30 DIAS	15 DIAS	15 DIAS	24 HORAS
6	Terapias simples e cirurgias de porte anestésico zero – Rede Própria		60 DIAS	60 DIAS	30 DIAS	
7	Terapias simples e cirurgias de porte anestésico zero – Rede Credenciada		60 DIAS	60 DIAS	30 DIAS	
8	Demais procedimentos, exceto os grupo 10 e 11 – Rede Própria	180 DIAS		90 DIAS	90 DIAS	
9	Demais procedimentos, exceto os grupo 10 e 11 – Rede Credenciada		180 DIAS	180 DIAS	180 DIAS	120 DIAS
10	Transplantes, implantes, próteses e órteses ligadas ao ato cirúrgico e as sem finalidade estética; Internações psiquiátricas, diálise/ hemodiálise, cirurgias refrativa e obesidade mórbida			180 DIAS	180 DIAS	120 DIAS
11	Partos a termo			300 DIAS		
12	Cobertura Parcial Temporária			720 DIAS		
13	Procedimentos Odontológicos			90 DIAS		

Confira a regra do plano no aditivo de redução de carência

REGRAS DE ACEITAÇÃO

A VIGÊNCIA COMEÇA EM 15 DIAS APÓS A ASSINATURA DA PROPOSTA

DIA DA VIGÊNCIA	1 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 24	25 a 31
Data de Vencimento Contraprestação	5	10	15	20	25	30
Pecuniária (mensalidade)						
Movimentação cadastral	15	20	25	1	5	10

EXEMPLOS DE REEMBOLSO

	LINHA ADVANCE				LINHA PREMIUM		LINHA INFINITY
	Advance 600 enf	Advance 600 apto	Advance 700 enf	Advance 700 apto	Premium 800.1 apto	Premium 900.1 apto	Infinity 1000.1 apto
CONSULTA	75,00	75,00	75,00	75,00	140,00	240,00	400,00
PARTO	1.000,00	2.000,00	1.000,00	2.000,00	3.500,00	5.000,00	10.000,00
US - OBSTETRICA	68,95	68,95	68,95	68,95	101,94	152,70	233,90
HEMOGRAMA	9,32	9,32	9,32	9,32	9,40	9,53	9,73
TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	290,51	290,51	290,51	290,51	331,08	391,93	493,35

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

SÃO PAULO + GRANDE SÃO PAULO + ABC + BAIXADA SANTISTA + CAMPINAS E REGIÃO + JUNDIAÍ E REGIÃO + SOROCABA E REGIÃO + RIO DE JANEIRO

SP – REGIÃO METROPOLITANA + ABC

Arujá, Barueri, Caieiras, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu das Artes, Embu Guacú, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guararema, Guarulhos, Itapeverica da Serra, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Mairiporã, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Poá, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, Santa Isabel, Santana de Parnaíba, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo, Suzano, Taboão da Serra e Vargem Grande Paulista.

SP – INTERIOR + BAIXADA SANTISTA + REGIÃO DE JUNDIAÍ + REGIÃO DE SOROCABA + REGIÃO DE CAMPINAS

Americana, Amparo, Araçoiaba da Serra, Artur Nogueira, Atibaia, Bertoga, Boituva, Bragança Paulista, Cabreúva, Cajamar, Campinas, Campo Limpo Paulista, Cosmópolis, Cubatão, Guarujá, Holambra, Hortolândia, Ibiúna, Indaiatuba, Iperó, Itanhaém, Itapetininga, Itapira, Itatiba, Itu, Itupeva, Jundiaí, Jacaré, Jaguariúna, Jarinú, Lorena, Louveira, Mairinque, Mogi Guaçu, Mogi Mirim, Mongaguá, Monte Mor, Paulínia, Pedreira, Peruíbe, Piedade, Pindamonhangaba, Porto Feliz, Praia Grande, Salto de Pirapora, Salto, Santos, São José dos Campos, São Roque, São Vicente, Sorocaba, Sumaré, Tatuí, Taubaté, Valinhos, Várzea Paulista, Vinhedo e Votorantim.

RJ – REGIÃO METROPOLITANA

Belford Roxo, Duque de Caxias, Itaboraí, Itaguaí, Magé, Maricá, Mesquita, Nilópolis, Niterói, Nova Iguaçu, Paracambi, Petrópolis, Queimados, Rio de Janeiro, São Gonçalo, São João de Meriti e Teresópolis.

REGRAS DE ACEITAÇÃO EMPRESAS MEI

- 180 dias da data de abertura
- Cópia do contrato social registrado no órgão competente ou
- Requerimento de empresário, registrado na Junta Comercial ou
- Máximo de 02 titulares por contrato
- Apresentação da Declaração de Autenticidade MEI
- Cópia do RG/CNH do responsável pela assinatura do contrato (MEI)
- Cópia do CNPJ atualizado

DIFERENCIAIS INTERODONTO

Presente no mercado desde 1993, com:

- Mais de 1 mil empresas clientes.
- Atendimento Nacional.
- Mais de 1 milhão de beneficiários.
- Profissionais e clínicas credenciados.
- Mais de 30.000 opções de atendimento.
- Aproximadamente 8.000 cirurgiões-dentistas credenciados.



PME ODONTO - SEM FRANQUIA + SAÚDE NOTREDAME INTERMÉDICA

Cobertura: Rol ANS

Plano: NP PREMIUM 469.984/13-0

- Sem Franquia.
- Carência (2 a 29 vidas).

R\$ 10,90

*Abrangência Nacional.

***24 horas:** Urgência e Emergência, Diagnóstico, Curativo, Intervenção Clínica, Extração SI.

***60 dias:** Radiologia, Prevenção em Saúde Bucal, Dentística, Cirurgia, Periodontia, e Endodontia.

Válido apenas para quem aderir ao Plano de saúde NotreDame Intermédica.

PME ODONTO - SEM FRANQUIA

Cobertura: Rol ANS

Plano: Standard 702.328/99-6

- Sem Franquia.
- Carência (2 a 29 vidas).

R\$ 18,20

*Abrangência Nacional.

***24 horas:** Urgência e Emergência.

***60 dias:** Radiologia, Prevenção em Saúde Bucal, Dentística, Cirurgia, Periodontia e Endodontia.

SÃO PAULO

Av. Paulista, nº 867 - 12º Andar
Bela Vista - São Paulo/SP
Fone: (11) 3017-9530

JUNDIAÍ

Av. Antônio Segre, nº 295 - Sl, 02
Térreo - Jundiaí/SP
Fone: (11) 4586-6085

BAIXADA SANTISTA

Rua Heitor de Moraes, nº 27 - Santos/SP
Fone: (13) 3229-1566

SOROCABA

Av. Afonso Vergueiro, nº 2.117
Vila Augusta - Sorocaba/SP
Fone: (15) 3321-3331

CAMPINAS

Rua Baronesa Geraldo de Rezende, nº 191
Guanabara - Campinas/SP
Fone: (19) 3741-2233

RIO DE JANEIRO

Rua da Candelaria, nº 60 - 3º Andar
Centro - Rio de Janeiro/RJ
Fone: (21) 3539-9200



NotreDame
Intermédica