



NotreDame  
Intermédica

# TABELA DE PREÇOS PME

# NOSSOS PLANOS



## Smart

Linha de planos de saúde para quem busca assistência médica de alta qualidade com custo acessível. Disponibiliza ampla gama de opções para contratação regionalizada em planos com ou sem coparticipação. Possui ampla Rede Própria (hospitais e Centros Clínicos) certificada e credenciada em todas as especialidades médicas, garantindo excelência na prestação dos serviços com a melhor relação custo/benefício.

### 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

Linha de planos de saúde que garante cobertura em todo o território nacional, em ampla e qualificada rede credenciada de hospitais e laboratórios. Conta, ainda, com a disponibilidade de reembolso em caso de opção pela livre escolha de prestadores não integrantes da Rede Credenciada. Disponibiliza, também, o benefício adicional de assistência em viagens nacionais e uma ala exclusiva para atendimento oncológico.

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 telefônico em Saúde:

O serviço de atendimento telefônico em saúde é um serviço receptivo, realizado por profissionais de saúde, com a missão de esclarecer dúvidas, fornecer aconselhamento seguro, além de orientar o melhor direcionamento para a necessidade do paciente, assegurado 24 (vinte e quatro) horas, 7 (sete) dias por semana.

O programa tem como objetivo:

- Orientar por telefone a respeito de enfermidades, sintomas, dúvidas ou inquietações de saúde.
  - Orientar sobre as providências e ações preliminares que devem ser adotadas.
  - Orientação nos atendimentos de primeiros socorros e apoio nas situações de risco iminente à saúde.
  - Fornecer direcionamento adequado para cada situação específica afetando a saúde.
- 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 900

Planos de saúde com atendimento diferenciado, conforto e qualidade. Disponibiliza uma Rede Credenciada altamente qualificada, com abrangência nacional e os melhores médicos, hospitais e laboratórios. Ala exclusiva diferenciada para atendimento oncológico. Direito à assistência em viagens nacionais e internacionais, direito a um programa de imunização de vacinas, além de outras coberturas extras ao Rol de Procedimentos da ANS. Valores de reembolso diferenciados no Brasil e no exterior.

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 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 e Premium 900 Care): Cobertura de vacinas de acordo com o Calendário Oficial do Ministério da Saúde nos prestadores indicados.

Coleta Domiciliar

(Premium 900 Premium 900 e Premium 900 Care): 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.

Todos os planos possuem contratação com ou sem coparticipação. Ambulatorial e hospitalar com ou sem obstetria: cobertura, exames, internações hospitalares clínicas e cirúrgicas e partos. Saiba mais pelo site: [www.gndi.com.br](http://www.gndi.com.br) \*Diferenciais do ROL serão cobertos nas cidades de São Paulo e Rio de Janeiro nos prestadores indicados. \*\* Limitado a 4 retiradas/mês.

# 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	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	15 DIAS	15 DIAS	24 HORAS
4 e 5	Exames Simples - Rede Própria e Credenciada	30 DIAS	30 DIAS	15 DIAS	15 DIAS	24 HORAS
6 e 7	Terapias Simples e cirurgias de porte anestésico zero - Rede Própria e Credenciada	180 DIAS	60 DIAS	45 DIAS	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	90 DIAS	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, refrativa e obesidade mórbida	180 DIAS	180 DIAS	180 DIAS	180 DIAS	120 DIAS
11	Parto a termo	300 DIAS				
12	Cobertura Parcial Temporária	720 DIAS				
13	Odonto: Urgência e Emergência, Diagnóstico, Intervenção Clínica e Extração Simples	24 HORAS				
14	Odonto: Radiologia, Prevenção em Saúde Bucal, Dentística, Cirurgia, Periodontia e Endodontia	60 DIAS				

## REGRAS DE ACEITAÇÃO

A contratação do plano da linha Premium 900 deverá observar o requisito mínimo de 2 vidas neste plano.

## REFERÊNCIA DE VIGÊNCIA

DIA DA VIGÊNCIA	A Vigência se dará em 15 dias a partir da data da assinatura da proposta
Data de Vencimento Contraprestação Pecuniária (mensalidade)	A data de vencimento se dará no mesmo dia da vigência contratual, exemplo contrato = 1º de setembro -> vencimento = dia 1º de cada mês
Data da Movimentação Cadastral	20 dias antes do vencimento da próxima mensalidade

## EXEMPLOS DE REEMBOLSO

	LINHA ADVANCE				LINHA PREMIUM	
	Advance 600 Enf.	Advance 600 Apto.	Advance 700 Enf.	Advance 700 Apto.	Premium 900.1 Apto.	Premium 900 Care Apto.
Consulta	75,00	75,00	75,00	75,00	240,00	240,00
Parto	1.000,00	2.000,00	1.000,00	2.000,00	5.000,00	5.000,00
Sessão de psicoterapia individual	59,38	59,38	59,38	59,38	190,02	190,02
US - obstétrica	68,95	68,95	68,95	68,95	152,70	152,70
Hemograma	9,32	9,32	9,32	9,32	9,53	9,53
Tomografia de coluna lombo-sacra	290,51	290,51	290,51	290,51	391,93	391,93
Fisioterapia	19,03	19,03	19,03	19,03	60,88	60,88

## ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

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

PLANOS	CIDADES DE COMERCIALIZAÇÃO
SMART 200 SP CAPITAL	São Paulo
SMART 200 SP OESTE	Barueri, Carapicuíba, Cotia, Embu das Artes, Itapevi, Jandira, Osasco e Taboão da Serra
SMART 200 GUARULHOS	Guarulhos, Arujá
SMART 200 ABC + BAIXADA	Cubatão, Diadema, Guarujá, Mauá, Ribeirão Pires, Santo André, Santos, São Bernardo do Campo, São Caetano e São Vicente
SMART 200 CAMPINAS	Campinas
SMART 200 JUNDIAÍ	Cajamar, Campo Limpo Paulista, Itupeva, Jundiaí, Louveira, Várzea Paulista e Vinhedo
SMART 200 SOROCABA	Sorocaba, Itu e Votorantim
SMART 200 UP	Arujá, Barueri, Cajamar, Casiras, Campinas, Campo Limpo Paulista, Carapicuíba, Cotia, Cubatão, Diadema, Embu das Artes, Guarujá, Guarulhos, Itapevi, Itu, Itupeva, Jandira, Jundiaí, Louveira, Mauá, Osasco, Ribeirão Pires, Santo André, Santos, São Bernardo do Campo, São Caetano, São Paulo, São Vicente, Sorocaba, Taboão da Serra, Várzea Paulista, Vinhedo e Votorantim
SMART 300	<b>Todas as cidades do Smart 200 e mais:</b> <b>São Paulo, Região Metropolitana, ABC e Baixada:</b> Bertioga, Cotia, Embu-Guaçu, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guararema, Itanhaém, Itapeverica da Serra, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Mairiporã, Mongaguá, Mogi das Cruzes, Santana de Parnaíba, Poá, Praia Grande, Rio Grande da Serra, Santa Isabel, Suzano e Vargem Grande Paulista <b>SP Interior:</b> Cabreúva, Hortolândia, Itatiba, Jarinu, Paulínia, Salto de Pirapora, Sumaré e Valinhos <b>Rio de Janeiro e Grande Rio:</b> Belford Roxo, Duque de Caxias, Itaboraí, Magé, Maricá, Mesquita, Nilópolis, Niterói, Nova Iguaçu, Queimados, Rio de Janeiro, São Gonçalo e São João de Meriti
SMART 400	<b>Todas as cidades do Smart 200 / Smart 300 e mais:</b> <b>SP Interior:</b> Araçoiaba da Serra, Atibaia, Boituva, Bragança Paulista, Ibiúna, Itapira, Jaguariúna, Monte Mor, Porto Feliz, Salto e São Roque <b>Baixada:</b> Peruipe
SMART 500	<b>Todas as cidades do Smart 200 / Smart 300 / Smart 400 e mais:</b> <b>SP Interior:</b> Lorena, Mogi Guaçu e Mogi Mirim <b>Baixada:</b> Caraguatatuba <b>Rio de Janeiro e Grande Rio:</b> Itaguaí e Petrópolis
ADVANCE 600 E 700	<b>Todas as cidades do Smart 200, Smart 300, Smart 400, Smart 500 e mais:</b> <b>SP Interior:</b> Alumínio e Mairinque
PREMIUM 900 PREMIUM 900 CARE	<b>Todas as cidades da linha Smart e Advance</b>
REFERÊNCIA BASIC	<b>Todas as cidades da linha Smart e Advance</b>

# INTERODONTO



A Interodonto tem seu SGQ - Sistema de Gestão da Qualidade certificado pela NBR ISO 9001: versão 2008 através da Fundação Carlos Alberto Vanzolini e IQNET - The International Certification Network.

## Diferenciais

Presente no mercado desde 1993, com:

- Mais de 1.000 empresas clientes.
- Atendimento nacional.
- Mais de 1,5 milhão de beneficiários.
- Profissionais e clínicas credenciados.
- Mais de 30.000 opções de atendimento.
- Aproximadamente 13.000 cirurgiões-dentistas credenciados.



### PLANO SEM FRANQUIA

Plano: NP PREMIUM 469.984/13-0

#### PME ODONTO

+ saúde NOTREDAME Intermédica

Cobertura: Rol ANS

R\$ **10,90** por pessoa/mês

- \*Abrangência Nacional.
- \*Carência (2 a 29 vidas)
- \*24 horas: Urgência e Emergência, Diagnóstico, Curativo, Intervenção Clínica e 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.

### PLANO SEM FRANQUIA

Plano: TOP PREMIUM L.E 472.791/14-6

#### TOP PREMIUM L.E

Cobertura: Rol ANS

- Reembolso

R\$ **17,90** por pessoa/mês

- \*Abrangência Nacional.
- \*Carência (2 a 29 vidas)
- \*24 horas: Urgência e Emergência, Diagnóstico, Curativo, Intervenção Clínica e Extração SI.
- \*60 dias: Radiologia, Prevenção em Saúde Bucal, Dentística, Cirurgia, Periodontia e Endodontia.

### PLANO COM FRANQUIA

Plano: PREMIUM F 464.075/11-6

#### PME ODONTO

+ saúde NOTREDAME Intermédica

Cobertura: Rol ANS

- \*Abrangência Nacional.
- \*Carência (2 a 29 vidas)
- \*24 horas: Urgência e Emergência, Diagnóstico, Curativo, Intervenção Clínica e Extração SI.
- \*60 dias: Radiologia, prevenção em Saúde Bucal, Dentística, Cirurgia, Periodontia e Endodontia.

### PLANO SEM FRANQUIA

Plano: PREMIUM PLUS DO L.E 454.546/05-0

#### PREMIUM PLUS DO LE

Cobertura: Rol ANS

- Reembolso
- Documentação ortodôntica básica

R\$ **26,90**

- \*Abrangência Nacional.
- \*Carência (2 a 29 vidas)
- \*24 horas: Urgência e Emergência, Diagnóstico, Curativo, Intervenção Clínica e Extração SI.
- \*60 dias: Radiologia, Prevenção em Saúde Bucal, Dentística, Cirurgia, Periodontia e Endodontia.

# TABELA DE PREÇOS - PME



TABELA VÁLIDA A PARTIR DE 17/10/2018

## DESCONTO PROMOCIONAL DE 10%

NO PAGAMENTO DAS MENSALIDADES ATÉ O VENCIMENTO

COM COPARTICIPAÇÃO	FAIXA ETÁRIA	2 A 29 VIDAS							
		LINHA SMART							
		Smart 200 Baixada enf.	Smart 200 ABC enf.	Smart 200 Campinas enf.	Smart 200 Jundiaí enf.	Smart 200 Guarulhos enf.	Smart 200 Oeste enf.	Smart Sorocaba enf.	Smart 200 Capital enf.
	0 - 18	73,21	62,23	62,23	73,21	73,21	73,21	73,21	73,21
	19 - 23	98,82	84,00	84,00	98,82	98,82	98,82	98,82	98,82
	24 - 28	116,80	99,28	99,28	116,80	116,80	116,80	116,80	116,80
	29 - 33	116,80	99,28	99,28	116,80	116,80	116,80	116,80	116,80
	34 - 38	116,80	99,28	99,28	116,80	116,80	116,80	116,80	116,80
	39 - 43	138,71	117,90	117,90	138,71	138,71	138,71	138,71	138,71
	44 - 48	180,32	153,27	153,27	180,32	180,32	180,32	180,32	180,32
	49 - 53	234,41	199,25	199,25	234,41	234,41	234,41	234,41	234,41
	54 - 58	304,73	259,02	259,02	304,73	304,73	304,73	304,73	304,73
	59 ou mais	439,20	373,32	373,32	439,20	439,20	439,20	439,20	439,20

COM COPARTICIPAÇÃO	FAIXA ETÁRIA	30 A 99 VIDAS							
		LINHA SMART							
		Smart 200 Baixada enf.	Smart 200 ABC enf.	Smart 200 Campinas enf.	Smart 200 Jundiaí enf.	Smart 200 Guarulhos enf.	Smart 200 Oeste enf.	Smart Sorocaba enf.	Smart 200 Capital enf.
	0 - 18	65,89	56,01	56,01	65,89	65,89	65,89	65,89	65,89
	19 - 23	88,94	75,60	75,60	88,94	88,94	88,94	88,94	88,94
	24 - 28	105,12	89,35	89,35	105,12	105,12	105,12	105,12	105,12
	29 - 33	105,12	89,35	89,35	105,12	105,12	105,12	105,12	105,12
	34 - 38	105,12	89,35	89,35	105,12	105,12	105,12	105,12	105,12
	39 - 43	124,84	106,11	106,11	124,84	124,84	124,84	124,84	124,84
	44 - 48	162,29	137,95	137,95	162,29	162,29	162,29	162,29	162,29
	49 - 53	210,96	179,32	179,32	210,96	210,96	210,96	210,96	210,96
	54 - 58	274,25	233,11	233,11	274,25	274,25	274,25	274,25	274,25
	59 ou mais	395,27	335,98	335,98	395,27	395,27	395,27	395,27	395,27

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO	Limite máx. pgto.*	50,00							
	Consulta Eletiva	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00
	P.S.	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00
	Exame simples	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00
	Exames especiais	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00
	Terapias simples	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00
	Terapias complexas	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO
	Internações**	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00

SEM COPARTICIPAÇÃO	FAIXA ETÁRIA	2 A 29 VIDAS							
		LINHA SMART							
		Smart 200 Baixada enf.	Smart 200 ABC enf.	Smart 200 Campinas enf.	Smart 200 Jundiaí enf.	Smart 200 Guarulhos enf.	Smart 200 Oeste enf.	Smart Sorocaba enf.	Smart 200 Capital enf.
	0 - 18	92,98	79,03	79,03	92,98	92,98	92,98	92,98	92,98
	19 - 23	125,50	106,68	106,68	125,50	125,50	125,50	125,50	125,50
	24 - 28	148,31	126,06	126,06	148,31	148,31	148,31	148,31	148,31
	29 - 33	148,31	126,06	126,06	148,31	148,31	148,31	148,31	148,31
	34 - 38	148,31	126,06	126,06	148,31	148,31	148,31	148,31	148,31
	39 - 43	176,13	149,71	149,71	176,13	176,13	176,13	176,13	176,13
	44 - 48	228,98	194,63	194,63	228,98	228,98	228,98	228,98	228,98
	49 - 53	297,66	253,01	253,01	297,66	297,66	297,66	297,66	297,66
	54 - 58	386,96	328,92	328,92	386,96	386,96	386,96	386,96	386,96
	59 ou mais	557,73	474,07	474,07	557,73	557,73	557,73	557,73	557,73

SEM COPARTICIPAÇÃO	FAIXA ETÁRIA	30 A 99 VIDAS							
		LINHA SMART							
		Smart 200 Baixada enf.	Smart 200 ABC enf.	Smart 200 Campinas enf.	Smart 200 Jundiaí enf.	Smart 200 Guarulhos enf.	Smart 200 Oeste enf.	Smart Sorocaba enf.	Smart 200 Capital enf.
	0 - 18	85,54	72,71	72,71	85,54	85,54	85,54	85,54	85,54
	19 - 23	115,46	98,14	98,14	115,46	115,46	115,46	115,46	115,46
	24 - 28	136,45	115,98	115,98	136,45	136,45	136,45	136,45	136,45
	29 - 33	136,45	115,98	115,98	136,45	136,45	136,45	136,45	136,45
	34 - 38	136,45	115,98	115,98	136,45	136,45	136,45	136,45	136,45
	39 - 43	162,04	137,73	137,73	162,04	162,04	162,04	162,04	162,04
	44 - 48	210,66	179,06	179,06	210,66	210,66	210,66	210,66	210,66
	49 - 53	273,85	232,77	232,77	273,85	273,85	273,85	273,85	273,85
	54 - 58	356,00	302,60	302,60	356,00	356,00	356,00	356,00	356,00
	59 ou mais	513,11	436,14	436,14	513,11	513,11	513,11	513,11	513,11

DESCONTO POR TEMPO ILIMITADO, GARANTIDO DURANTE A VIGÊNCIA DO CONTRATO. CONDIÇÃO PROMOCIONAL VÁLIDA PARA VENDAS E CONTRATOS ASSINADOS NO PERÍODO DE 17/10 A 16/12/2018

\* Limite máximo de pagamento por beneficiário / mês - exceto internação. \*\*Isento na rede própria.

# TABELA DE PREÇOS - PME



SÃO PAULO, REGIÃO METROPOLITANA  
E ABC

TABELA VÁLIDA A PARTIR DE 17/10/2018

## DESCONTO PROMOCIONAL DE 10% NO PAGAMENTO DAS MENSALIDADES ATÉ O VENCIMENTO

COM COPARTICIPAÇÃO	2 A 29 VIDAS							2 A 29 VIDAS				2 A 29 VIDAS		NOVIDADE
	LINHA SMART							LINHA ADVANCE				LINHA PREMIUM		
	FAIXA ETÁRIA	Smart 200 UP enf.	Smart300 enf.	Smart400 enf.	Smart400 apto.	Smart500 enf.	Smart500 apto.	Advance 600 enf.	Advance 600 apto.	Advance 700 enf.	Advance 700 apto.	Premium 900.1 apto.	Premium 900.1 Care apto.	
0 - 18	96,34	113,55	132,98	169,52	153,28	194,84	186,86	225,45	212,08	244,96	429,93	345,49		
19 - 23	130,04	153,28	179,50	228,82	206,89	263,00	252,23	304,32	286,26	330,65	580,33	466,34		
24 - 28	153,70	181,14	212,13	270,42	244,50	310,82	298,09	359,63	338,31	390,76	685,83	551,12		
29 - 33	153,70	189,26	221,63	282,54	255,45	324,74	311,44	375,74	353,46	408,26	716,55	575,81		
34 - 38	153,70	195,59	229,03	291,97	263,99	335,59	321,84	388,30	365,26	421,91	740,48	595,04		
39 - 43	182,54	215,14	251,94	321,17	290,39	369,14	354,02	427,13	401,78	464,10	814,54	654,55		
44 - 48	237,30	279,69	327,52	417,52	377,50	479,90	460,23	555,27	522,32	603,32	1.058,89	850,90		
49 - 53	308,49	363,60	425,76	542,78	490,74	623,86	598,29	721,86	679,02	784,31	1.376,56	1.106,18		
54 - 58	401,01	472,67	553,49	705,63	637,97	811,01	777,78	938,41	882,71	1.019,60	1.789,53	1.438,03		
59 ou mais	577,98	681,26	797,75	1.017,01	919,50	1.168,92	1.121,01	1.352,53	1.272,25	1.469,55	2.579,25	2.072,63		

**PREMIUM 900.1 CARE**  
PLANO  
DIFERENCIADO  
SEM REDE D'OR E  
PREÇO ACESSÍVEL

COM COPARTICIPAÇÃO	30 A 99 VIDAS							30 A 99 VIDAS				30 A 99 VIDAS	
	LINHA SMART							LINHA ADVANCE				LINHA PREMIUM	
	FAIXA ETÁRIA	Smart 200 UP enf.	Smart300 enf.	Smart400 enf.	Smart400 apto.	Smart500 enf.	Smart500 apto.	Advance 600 enf.	Advance 600 apto.	Advance 700 enf.	Advance 700 apto.	Premium 900.1 apto.	Premium 900.1 Care apto.
0 - 18	86,71	102,20	119,68	152,57	137,95	175,35	168,18	202,91	190,86	220,46	348,25	310,94	
19 - 23	117,04	137,95	161,55	205,94	186,20	236,70	227,01	273,89	257,64	297,59	470,07	419,71	
24 - 28	138,33	163,03	190,92	243,38	220,05	279,74	268,28	323,66	304,47	351,69	555,53	496,01	
29 - 33	138,33	170,34	199,46	254,29	229,91	292,26	280,30	338,16	318,12	367,44	580,42	518,23	
34 - 38	138,33	176,03	206,13	262,78	237,59	302,03	289,65	349,46	328,74	379,72	599,79	535,54	
39 - 43	164,29	193,63	226,75	289,05	261,35	332,23	318,62	384,42	361,61	417,68	659,78	589,09	
44 - 48	213,56	251,72	294,76	375,76	339,75	431,91	414,21	499,75	470,08	542,98	857,71	765,81	
49 - 53	277,64	327,24	383,19	488,51	441,66	561,47	538,46	649,67	611,12	705,88	1.115,03	995,56	
54 - 58	360,91	425,41	498,15	635,06	574,17	729,91	700,00	844,57	794,45	917,65	1.449,54	1.294,23	
59 ou mais	520,18	613,14	717,97	915,31	827,55	1.052,03	1.008,91	1.217,28	1.145,03	1.322,60	2.089,22	1.865,37	

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO	Limite máx. pgto.*	Consulta Eletiva	P.S.	Exame simples	Exames especiais	Terapias simples	Terapias complexas	Internações**
	50,00	15,00	25,00	8,00	20,00	5,00	ISENTO	200,00
	50,00	15,00	25,00	8,00	20,00	5,00	ISENTO	200,00
	50,00	15,00	25,00	8,00	20,00	5,00	ISENTO	200,00
	50,00	15,00	25,00	8,00	20,00	5,00	ISENTO	200,00
	75,00	15,00	25,00	8,00	20,00	5,00	ISENTO	200,00
	75,00	15,00	25,00	8,00	20,00	5,00	ISENTO	200,00
	100,00	20,00	30,00	8,00	25,00	5,00	ISENTO	250,00
	100,00	20,00	30,00	8,00	25,00	5,00	ISENTO	250,00
	100,00	25,00	40,00	10,00	30,00	5,00	ISENTO	250,00
	100,00	25,00	40,00	10,00	30,00	5,00	ISENTO	250,00
	150,00	30,00	45,00	12,00	35,00	8,00	ISENTO	400,00
	150,00	30,00	45,00	12,00	35,00	8,00	ISENTO	400,00

SEM COPARTICIPAÇÃO	2 A 29 VIDAS							2 A 29 VIDAS				2 A 29 VIDAS		REFERÊNCIA
	LINHA SMART							LINHA ADVANCE				LINHA PREMIUM		
	FAIXA ETÁRIA	Smart 200 UP enf.	Smart 300 enf.	Smart 400 enf.	Smart400 apto.	Smart500 enf.	Smart500 apto.	Advance 600 enf.	Advance 600 apto.	Advance 700 enf.	Advance 700 apto.	Premium 900.1 apto.	Premium 900.1 Care apto.	
0 - 18	122,39	154,32	172,82	214,29	197,24	244,56	220,85	262,85	249,36	284,29	525,39	469,10	493,53	
19 - 23	165,20	208,30	233,28	289,24	266,24	330,11	298,11	354,80	336,60	383,73	709,16	633,18	666,16	
24 - 28	195,23	246,16	275,69	341,83	314,64	390,12	352,31	419,30	397,78	453,50	838,08	748,29	787,27	
29 - 33	195,23	257,20	288,04	357,14	328,74	407,60	368,10	438,08	415,61	473,82	875,63	781,81	822,54	
34 - 38	195,23	265,79	297,66	369,07	339,72	421,21	380,40	452,72	429,48	489,64	904,88	807,93	850,01	
39 - 43	231,85	292,36	327,43	405,98	373,70	463,33	418,44	498,00	472,43	538,61	995,36	888,71	935,01	
44 - 48	301,41	380,07	425,66	527,78	485,81	602,33	543,97	647,39	614,16	700,19	1.293,97	1.155,33	1.215,52	
49 - 53	391,83	494,10	553,36	686,12	631,55	783,03	707,16	841,61	798,41	910,25	1.682,16	1.501,93	1.580,17	
54 - 58	509,38	642,33	719,37	891,95	821,01	1.017,93	919,31	1.094,10	1.037,93	1.183,32	2.186,81	1.952,51	2.054,22	
59 ou mais	734,17	925,79	1.036,83	1.285,56	1.183,33	1.467,15	1.325,01	1.576,93	1.495,97	1.705,52	3.151,86	2.814,16	2.960,75	

SEM COPARTICIPAÇÃO	30 A 99 VIDAS							30 A 99 VIDAS				30 A 99 VIDAS		REFERÊNCIA
	LINHA SMART							LINHA ADVANCE				LINHA PREMIUM		
	FAIXA ETÁRIA	Smart 200 UP enf.	Smart300 enf.	Smart400 enf.	Smart400 apto.	Smart500 enf.	Smart500 apto.	Advance 600 enf.	Advance 600 apto.	Advance 700 enf.	Advance 700 apto.	Premium 900.1 apto.	Premium 900.1Care apto.	
0 - 18	112,60	141,97	158,99	197,15	181,46	225,00	203,18	241,82	229,55	261,55	483,36	431,57	454,05	
19 - 23	151,98	191,64	214,62	266,10	244,94	303,70	274,26	326,42	309,67	353,03	652,43	582,53	612,87	
24 - 28	179,61	226,47	253,63	314,48	289,47	358,91	324,13	385,76	365,96	417,22	771,04	688,43	724,29	
29 - 33	179,61	236,62	265,00	328,57	302,44	374,99	338,65	403,03	382,36	435,91	805,58	719,27	756,74	
34 - 38	179,61	244,53	273,85	339,54	312,54	387,51	349,97	416,50	395,12	450,47	832,50	743,30	782,01	
39 - 43	213,30	268,97	301,24	373,50	343,80	426,26	384,96	458,16	434,64	495,52	915,72	817,61	860,21	
44 - 48	277,30	349,66	391,61	485,56	446,95	554,14	500,45	595,60	565,03	644,17	1.190,45	1.062,90	1.118,28	
49 - 53	360,48	454,57	509,09	631,23	581,03	720,39	650,59	774,28	734,54	837,43	1.547,59	1.381,78	1.453,76	
54 - 58	468,63	590,94	661,82	820,59	755,33	936,50	845,77	1.006,90	954,90	1.088,65	2.011,87	1.796,31	1.889,88	
59 ou mais	675,44	851,73	953,88	1.182,72	1.088,66	1.349,78	1.219,01	1.450,78	1.376,08	1.569,08	2.899,71	2.589,03	2.723,89	

DESCONTO POR TEMPO ILIMITADO, GARANTIDO DURANTE A VIGÊNCIA DO CONTRATO.  
CONDIÇÃO PROMOCIONAL VÁLIDA PARA VENDAS E CONTRATOS ASSINADOS NO PERÍODO DE 17/10 A 16/12/2018

\* Limite máximo de pagamento por beneficiário / mês - exceto internação.  
\*\* Isento na rede própria.

# TABELA DE PREÇOS - PME



JUNDIAÍ, SOROCABA, CAMPINAS E  
BAIXADA SANTISTA

TABELA VÁLIDA A PARTIR DE 17/10/2018

## DESCONTO PROMOCIONAL DE 10% NO PAGAMENTO DAS MENSALIDADES ATÉ O VENCIMENTO

COM COPARTICIPAÇÃO	2 A 29 VIDAS							2 A 29 VIDAS				2 A 29 VIDAS		NOVIDADE
	LINHA SMART							LINHA ADVANCE				LINHA PREMIUM		
	FAIXA ETÁRIA	Smart 200 UP enf.	Smart300 enf.	Smart400 enf.	Smart400 apto.	Smart500 enf.	Smart500 apto.	Advance 600 enf.	Advance 600 apto.	Advance 700 enf.	Advance 700 apto.	Premium 900.1 apto.	Premium 900.1 Care apto.	
0 - 18	96,34	99,72	107,89	137,54	124,35	158,10	186,86	225,45	212,08	244,96	429,93	345,49		
19 - 23	130,04	134,60	145,62	185,65	167,85	213,40	252,23	304,32	286,26	330,65	580,33	466,34		
24 - 28	153,70	159,08	172,10	219,40	198,36	252,19	298,09	359,63	338,31	390,76	685,83	551,12		
29 - 33	153,70	166,20	179,80	229,22	207,25	263,49	311,44	375,74	353,46	408,26	716,55	575,81		
34 - 38	153,70	171,74	185,81	236,88	214,18	272,29	321,84	388,30	365,26	421,91	740,48	595,04		
39 - 43	182,54	188,92	204,39	260,56	235,60	299,52	354,02	427,13	401,78	464,10	814,54	654,55		
44 - 48	237,30	245,60	265,70	338,73	306,27	389,38	460,23	555,27	522,32	603,32	1.058,89	850,90		
49 - 53	308,49	319,27	345,42	440,35	398,16	506,19	598,29	721,86	679,02	784,31	1.376,56	1.106,18		
54 - 58	401,01	415,05	449,04	572,45	517,61	658,06	777,78	938,41	882,71	1.019,60	1.789,53	1.438,03		
59 ou mais	577,98	598,21	647,19	825,08	746,03	948,46	1.121,01	1.352,53	1.272,25	1.469,55	2.579,25	2.072,63		

PREMIUM 900.1 CARE

PLANO  
DIFERENCIADO  
SEM REDE D'OR E  
PREÇO ACESSÍVEL

COM COPARTICIPAÇÃO	30 A 99 VIDAS							30 A 99 VIDAS				30 A 99 VIDAS	
	LINHA SMART							LINHA ADVANCE				LINHA PREMIUM	
	FAIXA ETÁRIA	Smart 200 UP enf.	Smart300 enf.	Smart400 enf.	Smart400 apto.	Smart500 enf.	Smart500 apto.	Advance 600 enf.	Advance 600 apto.	Advance 700 enf.	Advance 700 apto.	Premium 900.1 apto.	Premium 900.1 Care apto.
0 - 18	86,71	89,75	97,10	123,79	111,92	142,29	168,18	202,91	190,86	220,46	348,25	310,94	
19 - 23	117,04	121,14	131,05	167,09	151,07	192,05	227,01	273,89	257,64	297,59	470,07	419,71	
24 - 28	138,33	143,17	154,89	197,45	178,53	226,96	268,28	323,66	304,47	351,69	555,53	496,01	
29 - 33	138,33	149,58	161,82	206,30	186,53	237,14	280,30	338,16	318,12	367,44	580,42	518,23	
34 - 38	138,33	154,57	167,23	213,19	192,75	245,05	289,65	349,46	328,74	379,72	599,79	535,54	
39 - 43	164,29	170,03	183,95	234,51	212,04	269,56	318,62	384,42	361,61	417,68	659,78	589,09	
44 - 48	213,56	221,04	239,13	304,85	275,65	350,45	414,21	499,75	470,08	542,98	857,71	765,81	
49 - 53	277,64	287,35	310,87	396,32	358,35	455,57	538,46	649,67	611,12	705,88	1.115,03	995,56	
54 - 58	360,91	373,55	404,14	515,21	465,85	592,25	700,00	844,57	794,45	917,65	1.449,54	1.294,23	
59 ou mais	520,18	538,38	582,47	742,57	671,43	853,61	1.008,91	1.217,28	1.145,03	1.322,60	2.089,22	1.865,37	

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO	Limite máx. pgto.*	50,00	50,00	50,00	50,00	75,00	75,00	100,00	100,00	100,00	100,00	150,00	150,00
Consulta Eletiva	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	20,00	20,00	25,00	25,00	30,00	30,00
P.S.	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	30,00	30,00	40,00	40,00	45,00	45,00
Exame simples	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	10,00	10,00	12,00	12,00
Exames especiais	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	25,00	25,00	30,00	30,00	35,00	35,00
Terapias simples	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	8,00	8,00
Terapias complexas	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO
Internações**	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	250,00	250,00	250,00	250,00	400,00	400,00

SEM COPARTICIPAÇÃO	2 A 29 VIDAS							2 A 29 VIDAS				2 A 29 VIDAS		2 A 29 VIDAS
	LINHA SMART							LINHA ADVANCE				LINHA PREMIUM		REFERÊNCIA
	FAIXA ETÁRIA	Smart 200 UP enf.	Smart 300 enf.	Smart 400 enf.	Smart400 apto.	Smart500 enf.	Smart500 apto.	Advance 600 enf.	Advance 600 apto.	Advance 700 enf.	Advance 700 apto.	Premium 900.1 apto.	Premium 900.1 Care apto.	Basic enf.
0 - 18	122,39	132,18	140,21	173,85	160,04	198,44	220,85	262,85	249,36	284,29	525,39	469,39	493,53	
19 - 23	165,20	178,41	189,25	234,66	216,03	267,85	298,11	354,80	336,60	383,73	709,16	633,18	666,16	
24 - 28	195,23	210,84	223,66	277,33	255,31	316,55	352,31	419,30	397,78	453,50	838,08	748,29	787,27	
29 - 33	195,23	220,29	233,69	289,75	266,74	330,73	368,10	438,08	415,61	473,82	875,63	781,81	822,54	
34 - 38	195,23	227,64	241,49	299,43	275,65	341,77	380,40	452,72	429,48	489,64	904,88	807,93	850,01	
39 - 43	231,85	250,41	265,63	329,37	303,95	375,95	418,44	498,00	472,43	538,61	995,36	888,71	935,01	
44 - 48	301,41	325,53	345,32	428,18	394,18	488,74	543,97	647,39	614,16	700,19	1.293,97	1.155,33	1.215,52	
49 - 53	391,83	423,18	448,92	556,64	512,44	635,36	707,16	841,61	798,41	910,25	1.682,16	1.501,93	1.580,17	
54 - 58	509,38	550,14	583,59	723,63	666,17	825,97	919,31	1.094,10	1.037,93	1.183,32	2.186,81	1.952,51	2.054,22	
59 ou mais	734,17	792,91	841,14	1.042,97	960,16	1.190,47	1.325,01	1.576,93	1.495,97	1.705,52	3.151,86	2.814,16	2.960,75	

SEM COPARTICIPAÇÃO	30 A 99 VIDAS							30 A 99 VIDAS				30 A 99 VIDAS		30 A 99 VIDAS
	LINHA SMART							LINHA ADVANCE				LINHA PREMIUM		REFERÊNCIA
	FAIXA ETÁRIA	Smart 200 UP enf.	Smart300 enf.	Smart400 enf.	Smart400 apto.	Smart500 enf.	Smart500 apto.	Advance 600 enf.	Advance 600 apto.	Advance 700 enf.	Advance 700 apto.	Premium 900.1 apto.	Premium 900.1Care apto.	Basic enf.
0 - 18	122,39	121,61	128,99	159,94	147,24	182,56	203,18	241,82	229,41	261,55	483,36	431,57	454,05	
19 - 23	165,20	164,14	174,11	215,89	198,75	246,42	274,26	326,42	309,67	353,03	652,43	582,53	612,87	
24 - 28	195,23	193,97	205,77	255,14	234,89	291,23	324,13	385,76	365,96	417,22	771,04	688,43	724,29	
29 - 33	195,23	202,67	214,99	266,57	245,40	304,27	338,65	403,03	382,36	435,91	805,58	719,27	756,74	
34 - 38	195,23	209,43	222,17	275,48	253,60	314,43	349,97	416,50	395,12	450,47	832,50	743,30	782,01	
39 - 43	231,85	230,38	244,38	303,02	278,96	345,87	384,96	458,16	434,64	495,52	915,72	817,61	860,21	
44 - 48	301,41	299,49	317,69	393,93	362,65	449,64	500,45	595,60	565,03	644,17	1.190,45	1.062,90	1.118,28	
49 - 53	391,83	389,33	413,01	512,11	471,44	584,53	650,59	774,28	734,54	837,43	1.547,59	1.381,78	1.453,76	
54 - 58	509,38	506,13	536,90	665,74	612,88	759,89	845,77	1.006,57	954,90	1.088,65	2.011,87	1.796,31	1.889,88	
59 ou mais	734,17	729,48	773,85	959,53	883,35	1.095,23	1.219,01	1.450,78	1.376,29	1.569,08	2.899,71	2.589,03	2.723,89	

DESCONTO POR TEMPO ILIMITADO, GARANTIDO DURANTE A VIGÊNCIA DO CONTRATO.  
CONDIÇÃO PROMOCIONAL VÁLIDA PARA VENDAS E CONTRATOS ASSINADOS NO PERÍODO DE 17/10 A 16/12/2018

8

9

\* Limite máximo de pagamento por beneficiário / mês - exceto internação.  
\*\* Isento na rede própria.

# TABELA DE PREÇOS - PME



RIO DE JANEIRO E GRANDE RIO

TABELA VÁLIDA A PARTIR DE 17/10/2018

## DESCONTO PROMOCIONAL DE 10% NO PAGAMENTO DAS MENSALIDADES ATÉ O VENCIMENTO

COM COPARTICIPAÇÃO	2 A 29 VIDAS						2 A 29 VIDAS				2 A 29 VIDAS		NOVIDADE
	LINHA SMART						LINHA ADVANCE				LINHA PREMIUM		
	FAIXA ETÁRIA	Smart300 enf.	Smart400 enf.	Smart400 apto.	Smart500 enf.	Smart500 apto.	Advance 600 enf.	Advance 600 apto.	Advance 700 enf.	Advance 700 apto.	Premium 900.1 apto.	Premium 900.1 Care apto.	
0 - 18	86,12	102,94	131,24	118,67	150,87	186,86	225,45	212,08	244,96	429,93	345,49	PREMIUM 900.1 CARE PLANO DIFERENCIADO SEM REDE D'OR E PREÇO ACESSÍVEL	
19 - 23	116,24	138,97	177,15	160,17	203,64	252,23	304,32	286,26	330,65	580,33	466,34		
24 - 28	137,38	164,22	209,35	189,29	240,66	298,09	359,63	338,31	390,76	685,83	551,12		
29 - 33	143,53	171,58	218,74	197,76	251,44	311,44	375,74	353,46	408,26	716,55	575,81		
34 - 38	148,32	177,31	226,04	204,38	259,84	321,84	388,30	365,26	421,91	740,48	595,04		
39 - 43	163,15	195,04	248,65	224,81	285,83	354,02	427,13	401,78	464,10	814,54	654,55		
44 - 48	212,10	253,55	323,25	292,25	371,59	460,23	555,27	522,32	603,32	1.058,89	850,90		
49 - 53	275,73	329,62	420,22	379,92	483,06	598,29	721,86	679,02	784,31	1.376,56	1.106,18		
54 - 58	358,45	428,50	546,28	493,90	627,97	777,78	938,41	882,71	1.019,60	1.789,53	1.438,03		
59 ou mais	516,64	617,60	787,36	711,86	905,10	1.121,01	1.352,53	1.272,25	1.469,55	2.579,25	2.072,63		

COM COPARTICIPAÇÃO	30 A 99 VIDAS						30 A 99 VIDAS				30 A 99 VIDAS	
	LINHA SMART						LINHA ADVANCE				LINHA PREMIUM	
	FAIXA ETÁRIA	Smart300 enf.	Smart400 enf.	Smart400 apto.	Smart500 enf.	Smart500 apto.	Advance 600 enf.	Advance 600 apto.	Advance 700 enf.	Advance 700 apto.	Premium 900.1 apto.	Premium 900.1 Care apto.
0 - 18	77,51	92,65	118,12	106,80	135,78	168,18	202,91	190,86	220,46	348,25	310,94	
19 - 23	104,62	125,07	159,44	144,15	183,28	227,01	273,89	257,64	297,59	470,07	419,71	
24 - 28	123,64	147,80	188,42	170,35	216,60	268,28	323,66	304,47	351,69	555,53	496,01	
29 - 33	129,18	154,42	196,86	177,99	226,30	280,30	338,16	318,12	367,44	580,42	518,23	
34 - 38	133,49	159,58	203,44	183,94	233,85	289,65	349,46	328,74	379,72	599,79	535,54	
39 - 43	146,84	175,54	223,79	202,33	257,25	318,62	384,42	361,61	417,68	659,78	589,09	
44 - 48	190,89	228,20	290,93	263,03	334,43	414,21	499,75	470,08	542,98	857,71	765,81	
49 - 53	248,15	296,65	378,20	341,93	434,75	538,46	649,67	611,12	705,88	1.115,03	995,56	
54 - 58	322,61	385,65	491,65	444,51	565,17	700,00	844,57	794,45	917,65	1.449,54	1.294,23	
59 ou mais	464,97	555,85	708,63	640,67	814,59	1.008,91	1.217,28	1.145,03	1.322,60	2.089,22	1.865,37	

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO	Limite máx. pgto.*	50,00	50,00	50,00	75,00	75,00	100,00	100,00	100,00	100,00	150,00	150,00
Consulta Eletiva	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	20,00	20,00	25,00	25,00	30,00	30,00
P.S.	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	30,00	30,00	40,00	40,00	45,00	45,00
Exame simples	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	10,00	10,00	12,00	12,00
Exames especiais	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	25,00	25,00	30,00	30,00	35,00	35,00
Terapias simples	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	8,00	8,00	
Terapias complexas	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO
Internações**	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	250,00	250,00	250,00	250,00	400,00	400,00

SEM COPARTICIPAÇÃO	2 A 29 VIDAS						2 A 29 VIDAS				2 A 29 VIDAS		2 A 29 VIDAS
	LINHA SMART						LINHA ADVANCE				LINHA PREMIUM		REFERÊNCIA
	FAIXA ETÁRIA	Smart 300 enf.	Smart 400 enf.	Smart400 apto.	Smart500 enf.	Smart500 apto.	Advance 600 enf.	Advance 600 apto.	Advance 700 enf.	Advance 700 apto.	Premium 900.1 apto.	Premium 900.1 Care apto.	Basic enf.
0 - 18	118,01	127,97	158,68	146,07	181,12	220,85	262,85	249,36	284,29	525,39	469,10	493,53	
19 - 23	159,29	172,73	214,18	197,15	244,48	298,11	354,80	336,60	383,73	709,16	633,18	666,16	
24 - 28	188,24	204,13	253,11	233,00	288,92	352,31	419,30	397,78	453,50	838,08	748,29	787,27	
29 - 33	196,68	213,28	264,45	243,43	301,86	368,10	438,08	415,61	473,82	875,63	781,81	822,54	
34 - 38	203,24	220,40	273,29	251,56	311,94	380,40	452,72	429,48	489,64	904,88	807,93	850,01	
39 - 43	223,56	242,44	300,62	276,72	343,14	418,44	498,00	472,43	538,61	995,36	888,71	935,01	
44 - 48	290,63	315,17	390,81	359,74	446,08	543,97	647,39	614,16	700,19	1.293,97	1.155,33	1.215,52	
49 - 53	377,82	409,73	508,05	467,66	579,91	707,16	841,61	798,41	910,25	1.682,16	1.501,93	1.580,17	
54 - 58	491,16	532,65	660,47	607,96	753,88	919,31	1.094,10	1.037,93	1.183,32	2.186,81	1.952,51	2.054,22	
59 ou mais	707,92	767,70	951,93	876,26	1.086,57	1.325,01	1.576,93	1.495,97	1.705,52	3.151,86	2.814,16	2.960,75	

SEM COPARTICIPAÇÃO	30 A 99 VIDAS						30 A 99 VIDAS				30 A 99 VIDAS		30 A 99 VIDAS
	LINHA SMART						LINHA ADVANCE				LINHA PREMIUM		REFERÊNCIA
	FAIXA ETÁRIA	Smart300 enf.	Smart400 enf.	Smart400 apto.	Smart500 enf.	Smart500 apto.	Advance 600 enf.	Advance 600 apto.	Advance 700 enf.	Advance 700 apto.	Premium 900.1 apto.	Premium 900.1Care apto.	Basic enf.
0 - 18	108,57	117,73	145,99	134,38	166,63	203,18	241,82	229,41	261,55	483,36	431,57	454,05	
19 - 23	146,55	158,91	197,05	181,38	224,92	274,26	326,42	309,67	353,03	652,43	582,53	612,87	
24 - 28	173,18	187,80	232,86	214,36	265,81	324,13	385,76	365,96	417,22	771,04	688,43	724,29	
29 - 33	180,95	196,22	243,29	223,96	277,71	338,65	403,03	382,36	435,91	805,58	719,27	756,74	
34 - 38	186,98	202,77	251,43	231,44	286,98	349,97	416,50	395,12	450,47	832,50	743,30	782,01	
39 - 43	205,68	223,04	276,57	254,58	315,69	384,96	458,16	434,64	495,52	915,72	817,61	860,21	
44 - 48	267,38	289,96	359,55	330,96	410,39	500,45	595,60	565,03	644,17	1.190,45	1.062,90	1.118,28	
49 - 53	347,59	376,95	467,41	430,25	533,52	650,59	774,28	734,54	837,43	1.547,59	1.381,78	1.453,76	
54 - 58	451,87	490,04	607,63	559,32	693,57	845,77	1.006,57	954,90	1.088,65	2.011,87	1.796,31	1.889,88	
59 ou mais	651,29	706,28	875,78	806,16	999,64	1.219,01	1.450,78	1.376,29	1.569,08	2.899,71	2.589,03	2.723,89	

DESCONTO POR TEMPO ILIMITADO, GARANTIDO DURANTE A VIGÊNCIA DO CONTRATO.  
CONDIÇÃO PROMOCIONAL VÁLIDA PARA VENDAS E CONTRATOS ASSINADOS NO PERÍODO DE 17/10 A 16/12/2018

\* Limite máximo de pagamento por beneficiário / mês - exceto internação.  
\*\*Isento na rede própria.



WWW.GNDI.COM.BR

▪ SÃO PAULO

Av. Paulista, 777 - 2º andar  
Bela Vista - São Paulo / SP  
Tels.: (11) 3155 2040 / 0300 773 2212

▪ ABC

Rua José Versolato, 101  
Centro - São Bernardo do Campo / SP  
Tel.: (11) 4399 4897

▪ JUNDIAÍ

Av. Antônio Segre, 295 - Sl. 02  
Térreo - Jundiaí/SP  
Tel.: (11) 4586 6085

▪ BAIXADA SANTISTA

Rua Heitor de Moraes, 27 - Santos / SP  
Tel.: (13) 3229 1566

▪ SOROCABA

Av. Afonso Vergueiro, 2.117  
Vila Augusta - Sorocaba / SP  
Tel.: (15) 3321 3331

▪ CAMPINAS

Rua Baronesa Geraldo de Rezende, 191  
Guanabara - Campinas / SP  
Tel.: (19) 3741 2233

▪ RIO DE JANEIRO

Rua das Marrecas, 20 - 2º Pavimento - Setor 3  
Centro - Rio de Janeiro / RJ  
Tel.: (21) 3539 9288