



**hapvida**

ANS nº 368253



**Notre Dame  
Intermédica**

ANS nº 359017

> TABELA DE PREÇOS | SÃO PAULO

**VOCÊCLUBE**

ACRISURE®

ANS nº 417122

## ESTUDANTE > Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia

PLANO	PRODUTO > COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL > SMART 200 UP RM+CA	PRODUTO > COM COPARTICIPAÇÃO > SMART 200 UP RM+CA
REGISTRO ANS	487.206/20-1	487.206/20-1
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	ENFERMARIA
00-18	R\$ 408,40	R\$ 296,79
19-23	R\$ 528,29	R\$ 383,91
24-28	R\$ 542,91	R\$ 394,55
29-33	R\$ 603,21	R\$ 438,36
34-38	R\$ 623,37	R\$ 452,99
39-43	R\$ 685,72	R\$ 498,31
44-48	R\$ 921,04	R\$ 669,31
49-53	R\$ 1.045,84	R\$ 760,01
54-58	R\$ 1.325,79	R\$ 963,45
59 ou mais	R\$ 2.041,75	R\$ 1.483,75

## PRODUTO > COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL > Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia

PLANO	SMART								ADVANCE		REFERÊNCIA
	150 ABC	200	200 UP	300 GE	400	400	500	500	600	600	BASIC
REGISTRO ANS	481.928/18-4	*	486.517/20-1	486.579/20-1	474.464/15-1	474.463/15-2	474.451/15-9	474.450/15-1	474.337/15-7	474.336/15-9	408.050/99-5
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA
00-18	R\$ 327,23	R\$ 344,49	R\$ 408,40	R\$ 515,80	R\$ 548,37	R\$ 679,83	R\$ 633,49	R\$ 785,46	R\$ 856,73	R\$ 1.019,67	R\$ 1.551,37
19-23	R\$ 423,28	R\$ 445,61	R\$ 528,29	R\$ 667,21	R\$ 709,34	R\$ 879,38	R\$ 819,45	R\$ 1.016,01	R\$ 1.108,21	R\$ 1.318,97	R\$ 2.006,74
24-28	R\$ 435,01	R\$ 457,95	R\$ 542,91	R\$ 685,68	R\$ 728,98	R\$ 903,73	R\$ 842,13	R\$ 1.044,13	R\$ 1.138,89	R\$ 1.355,49	R\$ 2.062,30
29-33	R\$ 483,33	R\$ 508,81	R\$ 603,21	R\$ 761,84	R\$ 809,96	R\$ 1.004,11	R\$ 935,67	R\$ 1.160,11	R\$ 1.265,39	R\$ 1.506,05	R\$ 2.291,37
34-38	R\$ 499,47	R\$ 525,80	R\$ 623,37	R\$ 787,28	R\$ 837,01	R\$ 1.037,65	R\$ 966,92	R\$ 1.198,86	R\$ 1.307,65	R\$ 1.556,36	R\$ 2.367,89
39-43	R\$ 549,43	R\$ 578,39	R\$ 685,72	R\$ 866,04	R\$ 920,73	R\$ 1.141,44	R\$ 1.063,65	R\$ 1.318,78	R\$ 1.438,45	R\$ 1.712,03	R\$ 2.604,74
44-48	R\$ 737,98	R\$ 776,88	R\$ 921,04	R\$ 1.163,22	R\$ 1.236,70	R\$ 1.533,15	R\$ 1.428,65	R\$ 1.771,34	R\$ 1.932,08	R\$ 2.299,54	R\$ 3.498,60
49-53	R\$ 837,98	R\$ 882,15	R\$ 1.045,84	R\$ 1.320,86	R\$ 1.404,28	R\$ 1.740,90	R\$ 1.622,26	R\$ 2.011,37	R\$ 2.193,89	R\$ 2.611,13	R\$ 3.972,68
54-58	R\$ 1.062,29	R\$ 1.118,28	R\$ 1.325,79	R\$ 1.674,44	R\$ 1.780,19	R\$ 2.206,92	R\$ 2.056,51	R\$ 2.549,79	R\$ 2.781,17	R\$ 3.310,10	R\$ 5.036,12
59 ou mais	R\$ 1.635,95	R\$ 1.722,20	R\$ 2.041,75	R\$ 2.578,68	R\$ 2.741,53	R\$ 3.398,73	R\$ 3.167,08	R\$ 3.926,75	R\$ 4.283,08	R\$ 5.097,64	R\$ 7.755,76

\* ANS: Smart 200 Jundiaí (474.403/15-9), Smart 200 Sorocaba (474.329/15-6), Smart 200 ABC (477.845/17-6), Smart 200 SP (477.827/17-8), Smart 200 Guarulhos (477.832/17-4), Smart 200 SP Oeste (480.082/18-6), Smart 200 Alto Tietê (483.062/19-8), Smart 200 Americana (486.528/20-6), Smart 200 Campinas (486.523/20-5).

## PRODUTO > COM COPARTICIPAÇÃO > Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia

PLANO	SMART								ADVANCE	
	150 ABC	200	200 UP	300 GE	400	400	500	500	600	600
REGISTRO ANS	481.928/18-4	*	486.517/20-1	486.579/20-1	474.464/15-1	474.463/15-2	474.451/15-9	474.450/15-1	474.337/15-7	474.336/15-9
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
00-18	R\$ 237,85	R\$ 250,36	R\$ 296,79	R\$ 307,13	R\$ 333,01	R\$ 424,46	R\$ 388,50	R\$ 493,88	R\$ 608,47	R\$ 734,15
19-23	R\$ 307,67	R\$ 323,84	R\$ 383,91	R\$ 397,29	R\$ 430,77	R\$ 549,05	R\$ 502,54	R\$ 638,84	R\$ 787,07	R\$ 949,63
24-28	R\$ 316,19	R\$ 332,80	R\$ 394,55	R\$ 408,29	R\$ 442,70	R\$ 564,25	R\$ 516,45	R\$ 656,53	R\$ 808,86	R\$ 975,92
29-33	R\$ 351,30	R\$ 369,77	R\$ 438,36	R\$ 453,65	R\$ 491,87	R\$ 626,93	R\$ 573,82	R\$ 729,44	R\$ 898,71	R\$ 1.084,32
34-38	R\$ 363,04	R\$ 382,12	R\$ 452,99	R\$ 468,79	R\$ 508,28	R\$ 647,87	R\$ 592,99	R\$ 753,80	R\$ 928,73	R\$ 1.120,53
39-43	R\$ 399,36	R\$ 420,35	R\$ 498,31	R\$ 515,68	R\$ 559,14	R\$ 712,69	R\$ 652,30	R\$ 829,20	R\$ 1.021,63	R\$ 1.232,61
44-48	R\$ 536,42	R\$ 564,59	R\$ 669,31	R\$ 692,65	R\$ 751,00	R\$ 957,26	R\$ 876,14	R\$ 1.113,75	R\$ 1.372,22	R\$ 1.655,60
49-53	R\$ 609,10	R\$ 641,09	R\$ 760,01	R\$ 786,51	R\$ 852,77	R\$ 1.086,98	R\$ 994,86	R\$ 1.264,68	R\$ 1.558,16	R\$ 1.879,94
54-58	R\$ 772,15	R\$ 812,72	R\$ 963,45	R\$ 997,04	R\$ 1.081,06	R\$ 1.377,95	R\$ 1.261,18	R\$ 1.603,22	R\$ 1.975,25	R\$ 2.383,18
59 ou mais	R\$ 1.189,13	R\$ 1.251,60	R\$ 1.483,75	R\$ 1.535,47	R\$ 1.664,85	R\$ 2.122,08	R\$ 1.942,24	R\$ 2.469,01	R\$ 3.041,94	R\$ 3.670,17

\* ANS: Smart 200 Jundiaí (474.403/15-9), Smart 200 Sorocaba (474.329/15-6), Smart 200 ABC (477.845/17-6), Smart 200 SP (477.827/17-8), Smart 200 Guarulhos (477.832/17-4), Smart 200 SP Oeste (480.082/18-6), Smart 200 Alto Tietê (483.062/19-8), Smart 200 Americana (486.528/20-6), Smart 200 Campinas (486.523/20-5).

## VALORES DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	SMART		ADVANCE
	150, 200 E 200 UP	300, 400 E 500	600
Consultas Eletivas	Valor fixo de R\$ 37,01	Valor fixo de R\$ 37,01	Valor fixo de R\$ 37,01
Consulta em Pronto Socorro	Valor fixo de R\$ 53,00	Valor fixo de R\$ 53,00	Valor fixo de R\$ 53,00
Exames Simples*	Valor fixo de R\$ 15,90	Valor fixo de R\$ 15,90	Valor fixo de R\$ 15,90
Exames Especiais*	Valor fixo de R\$ 106,00	Valor fixo de R\$ 106,00	Valor fixo de R\$ 106,00
Terapias Neurológicas Especiais**	Valor fixo de R\$ 68,90	Valor fixo de R\$ 68,90	Valor fixo de R\$ 68,90
Demais Terapias**	Valor fixo de R\$ 37,01	Valor fixo de R\$ 37,01	Valor fixo de R\$ 37,01
Internação	R\$ 249,57	R\$ 249,57	R\$ 311,96

\* A classificação dos exames pode ser consultada no portal ou na Central de Atendimento da Notre Dame Intermédica.

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

## EXEMPLOS DE REEMBOLSO

PROCEDIMENTOS	ADVANCE 600
Consulta Eletiva	R\$ 75,00
Parto	R\$ 1.000,00
Sessão Psicoterapia	R\$ 59,38
Hemograma	R\$ 9,32
Fisioterapia	R\$ 19,03

## VIGÊNCIAS / VENCIMENTOS

VIGÊNCIA	PERÍODO DE COBERTURA	VENCIMENTO DA COBRANÇA
1º	De 01 à 30	1º
10	De 10 à 09	10
20	De 20 à 19	20

## QUEM PODE ADERIR (TITULAR) >

PÚBLICO / PERFIL (ENTIDADE)	DOCUMENTAÇÃO	TAXA ASSOCIATIVA (valores mensais)
Administrador, Advogado, Análise de Sistemas, Arquiteto, Assistente Social, Atuário, Auxiliar de Enfermagem, Biólogo, Biomédico, Ciências da Computação, Comércio Exterior, Contabilista, Corretor de Imóveis, Design (Gráfico, Moda, Interiores), Economista, Educação Física, Enfermeiro, Engenheiro, Farmacêutico, Fisioterapeuta, Fonoaudiólogo, Fotógrafo, Gastrônomo, Gestão Financeira, Jornalista, Logístico, Marketing, Matemático, Médico, Nutricionista, Odontólogo, Professor, Psicólogo, Publicidade, Propaganda, Químico, Radiologista, Recursos Humanos, Relações Públicas, Secretariado, Técnico Contabilista, Técnico de Enfermagem, Tecnologia da Informação, Turismo e Veterinário. <b>(ABRASCON)</b>	Ficha de filiação à entidade + Cópia do diploma, registro no conselho de classe OU Comprovante de contribuição sindical da categoria.	R\$ 4,50
<b>Funcionário CLT do Comércio de Bens e Serviços (ABRASCOM)</b>	Ficha de filiação à entidade + Holerite (com até 90 dias do mês de competência) + CPTS com vínculo a empresa do comércio e serviços.	R\$ 5,00
<b>Estudante a partir de 5 anos* Ensino fundamental, médio, pré-vestibular e superior (ABRAES)</b> * Produtos exclusivos Smart 200 UP Estudante - Cobertura Ambulatorial + Hospitalar (SEM OBSTETRÍCIA).	Ficha de filiação à entidade e documento comprobatório da matrícula do estudante em instituições reconhecidas pelo MEC. Instituição de ensino particular: apresentar mensalidade (recente) quitada ou carteirinha estudante (ano letivo).	R\$ 5,00
<b>Servidor Público (ABRASSERP)</b>	Ficha de filiação à entidade + Holerite e nomeação de cargo público ou Holerite e CPTS.	R\$ 5,00
<b>Funcionário Público de São Paulo (ADSERVIP)</b>	Holerite e nomeação de cargo público ou Holerite e contrato do trabalho.	R\$ 2,00

## QUEM PODE ADERIR (DEPENDENTES) >

TITULAR A PARTIR DE 05 À 17 ANOS (APENAS PLANOS PARA ESTUDANTES)	
<b>Pai, Mãe</b>	CPF + RG + Certidão de casamento
TITULAR MAIOR DE IDADE	
<b>Cônjuge</b>	CPF + RG + Certidão de casamento
<b>Companheiro(a)</b>	Declaração Marital com reconhecimento de firma do titular e do Companheiro(a) e assinatura de 2 (duas) testemunhas
<b>Enteados(as), filhos(as), naturais ou adotivos(as), solteiros(as), até 39 anos 11 meses e 29 dias</b>	CPF + RG ou Certidão de Nascimento. Para o filho adotivo: Certidão de Nascimento + Documento de Adoção
<b>Filhos inválidos em caráter permanente de qualquer idade</b>	CPF + RG ou Certidão de Nascimento + Comprovante da Incapacidade
<b>Tutelados(as) e menores sob guarda até 21 (vinte e um) anos incompletos</b>	CPF + RG ou Certidão de Nascimento + Cópia do Termo de Tutela
<b>Pai, Mãe</b> - Exceto para os produtos estudantes	CPF + RG + Certidão de casamento
<b>Irmão(a)</b> - Exceto para os produtos estudantes	CPF + RG + Certidão de nascimento
<b>Tio(a)</b> - Exceto para os produtos estudantes	CPF + RG + Certidão de nascimento do Titular ou de Casamento dos pais do Titular
<b>Sobrinho(a) até 39 anos 11 meses e 29 dias</b> - Exceto para os produtos estudantes	CPF + RG + RG ou CNH do pai/mãe do sobrinho e RG ou CNH do sobrinho ou Certidão de nascimento

## COBRANÇA >

A cobrança mensal ocorrerá de forma digital por meio de boleto bancário, e permanecerá disponível para download no portal (website) da Você Clube. ACESSO: [www.voceclube.com.br/areadocliente](http://www.voceclube.com.br/areadocliente)

## CONTRATAÇÃO ONLINE >

Acesse [www.voceclube.com.br](http://www.voceclube.com.br) e vá até Área do Corretor.



# VOCÊCLUBE

ACRISURE®

ANS nº 417122