



Data de Vigência: _____

Data de Vencimento: _____

Por este aditivo de inclusão de planos, ficam incluídos no item **4 e 5 - CONTRATAÇÃO DE PLANO**, páginas 2 e 3 da Proposta de Adesão ao Contrato de Assistência à Saúde Coletivo por Adesão, cujo número consta acima, os planos abaixo descritos:

4- CONTRATAÇÃO DE PLANO

A contratação dos planos previstos neste aditivo deve observar a disponibilidade com a entidade indicada na página 01 da proposta. Os beneficiários dependentes serão incluídos na mesma categoria de plano do proponente titular.

OPÇÃO SEM COPARTICIPAÇÃO - ACOMODAÇÃO COLETIVA

Assinale abaixo o plano pretendido	Nr. Registro ANS	Nome do Plano	Acomodação	Coparticipação	Segmentação Assistencial	Abrangência
<input type="checkbox"/>	477.826/17-0	SMART 200 SP CA ENF	Coletiva	Não	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Municipal
<input type="checkbox"/>	477.844/17-8	SMART ABC CA ENF	Coletiva	Não	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Grupo de municípios
<input type="checkbox"/>	480.081/18-8	SMART 200 SP OESTE CA ENF	Coletiva	Não	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Grupo de municípios
<input type="checkbox"/>	477.831/17-6	SMART 200 GUARULHOS CA ENF	Coletiva	Não	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Municipal
<input type="checkbox"/>	474.328/15-8	SMART 200 JUNDIAI	Coletiva	Não	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Grupo de municípios
<input type="checkbox"/>	474.361/15-0	SMART 200 CAMPINAS	Coletiva	Não	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Municipal
<input type="checkbox"/>	474.409/15-8	SMART 200 SOROCABA	Coletiva	Não	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Grupo de municípios
<input type="checkbox"/>	477.834/17-1	SMART 200 UP CA ENF	Coletiva	Não	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Grupo de municípios
<input type="checkbox"/>	474.441/15-1	ADVANCE 600	Coletiva	Não	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Nacional
<input type="checkbox"/>	474.435/15-7	ADVANCE 700	Coletiva	Não	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Nacional

OPÇÃO SEM COPARTICIPAÇÃO - ACOMODAÇÃO INDIVIDUAL

Assinale abaixo o plano pretendido	Nr. Registro ANS	Nome do Plano	Acomodação	Coparticipação	Segmentação Assistencial	Abrangência
<input type="checkbox"/>	474.440/15-3	ADVANCE 600	Individual	Não	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Nacional
<input type="checkbox"/>	474.342/15-3	ADVANCE 700	Individual	Não	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Nacional
<input type="checkbox"/>	474.425/15-0	PREMIUM 900.1	Individual	Não	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Nacional

OPÇÃO COM COPARTICIPAÇÃO - ACOMODAÇÃO COLETIVA

Assinale abaixo o plano pretendido	Nr. Registro ANS	Nome do Plano	Acomodação	Coparticipação	Segmentação Assistencial	Abrangência
<input type="checkbox"/>	477.827/17-8	SMART 200 SP CA CP ENF	Coletiva	Sim	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Municipal
<input type="checkbox"/>	477.845/17-6	SMART ABC CA ENF	Coletiva	Sim	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Grupo de municípios
<input type="checkbox"/>	480.082/18-6	SMART 200 SP OESTE CA CP ENF	Coletiva	Sim	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Grupo de municípios
<input type="checkbox"/>	477.832/17-4	SMART 200 GUARULHOS CA CP ENF	Coletiva	Sim	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Municipal
<input type="checkbox"/>	474.403/15-9	SMART 200 JUNDIAI	Coletiva	Sim	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Grupo de municípios
<input type="checkbox"/>	474.408/15-0	SMART 200 CAMPINAS	Coletiva	Sim	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Municipal
<input type="checkbox"/>	474.329/15-6	SMART 200 SOROCABA	Coletiva	Sim	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Grupo de municípios
<input type="checkbox"/>	477.833/17-2	SMART 200 UP CA CP ENF	Coletiva	Sim	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Grupo de municípios
<input type="checkbox"/>	474.337/15-7	ADVANCE 600	Coletiva	Sim	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Nacional
<input type="checkbox"/>	474.343/15-1	ADVANCE 700	Coletiva	Sim	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Nacional

OPÇÃO COM COPARTICIPAÇÃO - ACOMODAÇÃO INDIVIDUAL

Assinale abaixo o plano pretendido	Nr. Registro ANS	Nome do Plano	Acomodação	Coparticipação	Segmentação Assistencial	Abrangência
<input type="checkbox"/>	474.336/15-9	ADVANCE 600	Individual	Sim	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Nacional
<input type="checkbox"/>	474.434/15-9	ADVANCE 700	Individual	Sim	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Nacional
<input type="checkbox"/>	474.353/15-9	PREMIUM 900.1	Individual	Sim	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Nacional



Data de Vigência:

Data de Vencimento:

8. ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

Planos	Área de Atuação
Smart 200 SP Capital	São Paulo
Smart 200 Oeste	Barueri, Carapicuíba, Cotia, Itapevi, Jandira, Embu das Artes, Osasco e Taboão da Serra
Smart 200 Guarulhos	Guarulhos
Smart 200 ABC + Baixada	Cubatão, Diadema, Guarujá, Mauá, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano, Santos, São Vicente e Ribeirão Pires
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	São Paulo, Barueri, Carapicuíba, Cotia, Itapevi, Jandira, Embu das Artes, Osasco e Taboão da Serra, Guarulhos, Cubatão, Diadema, Guarujá, Mauá, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano, Santos, São Vicente e Ribeirão Pires, Campinas, Cajamar, Campo Limpo Paulista, Itupeva, Jundiaí, Louveira, Várzea Paulista e Vinhedo, Sorocaba, Itu e Votorantim
Smart 300	Todas as cidades do Smart 200 SÃO PAULO, REGIÃO METROPOLITANA, BAIXADA E ABC: Arujá, Cotia, Embu-Guaçu, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guararema, Itapeverica da Serra, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Mairiporã, Mogi das Cruzes, Poá, Rio Grande da Serra, Santana de Parnaíba, Suzano, Vargem Grande Paulista, Bertoga, Itanhaem, Mongaguá, Praia Grande. SÃO PAULO INTERIOR: Cabreúva, Hortolândia, Itatiba, Paulínia, Salto de Pirapora, Sumaré, Valinhos. RIO DE JANEIRO E GRANDE RIO: 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	Todas as cidades do Smart 200, Smart 300 e mais BAIXADA: Peruíbe SÃO PAULO INTERIOR: Aracoiaba da Serra, Atibaia, Boituva, Bragança Paulista, Ibiuna, Itapira, Jaguariuna, Monte Mor, Porto Feliz, Salto, São Roque
Smart 500	Todas as cidades do Smart 200, Smart 300, Smart 400 e mais: BAIXADA: Caraguatatuba SÃO PAULO INTERIOR: Lorena, Mogi-Guaçu e Mogi-Mirim RIO DE JANEIRO E GRANDE RIO: Itaguaí e Petrópolis
Advance 600 / 700	Todas as cidades do Smart 200, Smart 300, Smart 400, Smart 500 e mais: SÃO PAULO INTERIOR: Alumínio, Jarinu e Mairinque
Premium 900	Todas as cidades da Linha Smart e Advance
Referência Basic	Todas as cidades da Linha Smart e Advance

Não serão aceitas propostas comercializadas em outros Municípios e/ou Estados.

9. DA COPARTICIPAÇÃO

Para os produtos da Operadora Notre Dame Intermédica existe a possibilidade da contratação da modalidade de coparticipação, os valores dos procedimentos abaixo, estão disponíveis no Aditivo Promocional obrigatório nesta contratação. Os valores serão reajustados anualmente junto ao reajuste do plano de saúde.

10. A COBRANÇA relativa aos procedimentos segue abaixo:
VALORES COPARTICIPAÇÃO

Valores de Coparticipação	Smart 200 Enf.*	Smart 200 UP Enf.	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 900.1 apto.
Limite máx. pgto.***	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	75,00	75,00	100,00	100,00	100,00	100,00	150,00
Consulta Eletiva	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	20,00	20,00	25,00	25,00	30,00
P.S.	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	30,00	30,00	40,00	40,00	45,00
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
Exames especiais	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	15,00	15,00	20,00	20,00	25,00
Terapias simples	3,50	3,50	3,50	3,50	3,50	3,50	3,50	3,50	3,50	5,00	5,00	5,00
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	200,00	250,00	250,00	250,00	250,00	400,00

* Smart 200 SP Capital, Smart 200 SP Oeste, Smart 200 Guarulhos e Smart 200 ABC + Baixada. ** Isento na rede própria. *** Limite máximo de pagamento por beneficiário / mês - exceto internação.

13. REAJUSTE POR MUDANÇA DE FAIXA ETÁRIA

A variação do preço em razão da faixa etária somente incidirá quando o Beneficiário completar a idade limite, o reajuste somente será aplicado no mês subsequente, de acordo com os valores então vigentes, conforme faixas etárias e percentuais a saber: Smart 200 Up a Premium 900.1.

Faixa Etária	SMART 200 ENF*	SMART 200 UP	SMART 300	SMART 400	SMART 500	ADVANCE ENF 600	ADVANCE APTO 600	ADVANCE ENF 700	ADVANCE APTO 700	PREMIUM 900.1	Referência
0 a 18 anos	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
19 a 23 anos	34,98%	34,98%	34,98%	34,98%	34,98%	34,98%	34,98%	34,98%	34,98%	34,98%	34,98%
24 a 28 anos	18,18%	18,18%	18,18%	18,18%	18,18%	18,18%	18,18%	18,18%	18,18%	18,18%	18,18%
29 a 33 anos	4,48%	4,48%	4,48%	4,48%	4,48%	4,48%	4,48%	4,48%	4,48%	4,48%	4,48%
34 a 38 anos	3,34%	3,34%	3,34%	3,34%	3,34%	3,34%	3,34%	3,34%	3,34%	3,34%	3,34%
39 a 43 anos	10,00%	10,00%	10,00%	10,00%	10,00%	10,00%	10,00%	10,00%	10,00%	10,00%	10,00%
44 a 48 anos	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%
49 a 53 anos	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%
54 a 58 anos	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%
59 anos ou +	44,13%	44,13%	44,13%	44,13%	44,13%	44,13%	44,13%	44,13%	44,13%	44,13%	44,13%

* Smart 200 SP Capital, Smart 200 SP Oeste, Smart 200 Guarulhos e Smart 200 ABC + Baixada.

Local e Data

Beneficiário Titular ou Responsável Legal