

#### Aceitação - Documentação necessária - Empresa



30 a 99 vidas

Área de comercialização

Smart 200 (SP): Cubatão, Guarujá, Santos, São Vicente, Barueri, Caieiras, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu das Artes, Guarulhos, Osasco, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo e Taboão da Serra.

Smart 200 (Jundiaí): Campo Limpo Paulista, Itupeva, Jundiaí, Louveira, Várzea Paulista, Cajamar e Vinhedo.

Smart 200 (Sorocaba): Itu, Sorocaba e Votorantim.

Smart 200 (Campinas): Campinas.

Smart 300: Acrescentam-se: Cabreúva, Bertioga, Itanhaém, Mongaguá, Praia Grande, Hortolândia, Itatiba, Paulínia, Sumaré, Valinhos, Salto de Pirapora, Tatuí, Arujá, Cotia, Embu-Guaçu, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guararema, Itapecerica da Serra, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Mairiporã, Mauá, Mogi das Cruzes, Poá, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, Salesópolis, Santa Isabel, Santana de Parnaíba, Suzano, Taboão da Serra e Vargem Grande Paulista.

Smart 400: Acrescentam-se: Peruíbe, Atibaia, Bragança Paulista, Amparo, Itapira, Artur Nogueira, Cosmópolis, Holambra, Jaguariúna, Monte Mor, Pedreira, Aracoiaba da Serra, Boituva, Ibiúna, Ipero, Piedade, Porto Feliz, Salto e São Roque.

Smart 500: São Sebastião, Americana, Santa Bárbara D'Oeste, Itapetininga, Mogi-Guacu, Mogi-Mirim, Piracicaba, Rio Claro, Aracatuba, Araraquara, Assis, Bariri, Botucatu, São José do Rio Pardo, Registro, Presidente Epitácio, Presidente Prudente, Franca, Ribeirão Preto, Serrana, São José do Rio Preto, Indaiatuba, Votopuranga, Caçapava, Cachoeira Paulista, Campos do Jordão, Caraguatatuba, Guaratinguetá, Jacareí, Lorena, Pindamonhangaba, São José dos Campos, Taubaté, Ubatuba e Cruzeiro.

Advance 600 e 700, Premium 900 e Referência Basic: Nacional.

**Empresas Coligadas** 

- Cópia do contrato social registrado no órgão competente ou
- Requerimento de empresário, registrado na Junta Comercial ou
- Cópia do RG/CNH do responsável pela assinatura do contrato
- Cópia do CNPJ atualizado

#### Coligada vínculo societário:

- Pelo menos um sócio em comum em todas as empresas
- Em caso de procurador, o mesmo deverá constar no contrato social das empresas Coligada Familiar:
- 100% do FGTS de todas as empresas

#### Processo:

- Deverá ser preenchido o formulário de coligadas
- · Cópia de documento que contenha assinatura
- CNPJ atualizado de cada empresa
- Máximo de 06 empresas, para 30 vidas no mínimo
- Mínimo de beneficiários será conforme cada produto
- Os contratos estarão vínculados e, na príncipal, será atribuído o mínimo de 30 vidas, para efeito de faturamento, caso o grupo fique com menos de 30 vidas

Permitido:

laboratórios, home care, clínicas de imagem e consultórios odontológicos

• Empresas de atividade: motoboy, segurança armada, transporte e prestador de saúde (credenciado GNDI)

#### **ACEITAÇÃO**

#### **DOCUMENTAÇÃO**

• Deve constar no Contrato Social

· Cópia Contrato Social

Funcionários

· Comprovar vínculo empregatício

- Relação do FGTS completa do mês anterior ao início de vigência do benefício e guia de recolhimento quitada em rede bancária
- Funcionários recém-admitidos deverão apresentar:
- Cópia da página da carteira de trabalho, cópia da página com fotografia e cópia da página de registro
- Ficha de registro com foto e carimbo com CNPJ
- · Demais documentos obrigatórios:
- Cópia RG (frente e verso) acima de 18 anos
- Cópia Cartão Nacional de Saúde SUS
- Comprovante de endereço do titular (na falta do cartão SUS)

#### Aceitação beneficiários

#### **ACEITAÇÃO**

## pendente

Opção do plano será igual ao do segurado titular

- Cônjuge
- Companheiro(a)
- Filhos solteiros até 39 anos, 11meses e 29 dias e inválidos sem limite de idade
- Filhos adotivos até 39 anos, 11meses e 29 dias e inválidos sem limite de idade
- Enteado até 30 anos

#### **DOCUMENTAÇÃO**

- Cônjuge:
- Cópia certidão de casamento
- Companheiro(a):
- Declaração de união estável simples (modelo NotreDame Intermédica) com reconhecimento de firma do declarante
- Filhos solteiros e inválidos:
- Cópia Certidão de Nascimento ou;
- Registro Geral RG (cópia frente e verso)
- Filhos inválidos: relatório médico para análise médica

# Aprendizes

• Maiores de 14 e menores de 24 anos

- Contrato de aprendiz assinado pelo próprio e pelo representante legal da empresa

Quando menor de18 anos, o responsável legal do Estagiário deverá assinar a Declaração de Saúde

### tagiário

• Maiores de 16 anos

 Contrato de estágio assinado pelo estagiário, pelo representante legal da empresa carimbado e pela instituição de ensino Quando menor de 18 anos, o responsável legal deverá assinar a declaração de Saúde

# Agregados

- Sem aceitação

### Prestadores de Servicos

Acima de 30 vidas\* (\*Até 58 anos)

- Empresas de TI até 30% da massa
- Empresas de outros segmentos 15%

# rejas, Associaçoes, erativas e Condomínio

- Ata válida e estatuto
- Cópia do RG do responsável pela assinatura do contrato
- Cópia do CNPJ atualizado
- Funcionários: enviar relação do FGTS completa do mês anterior ao início de vigência do beneficiário e guia de recolhimento quitada em rede bancária

#### Operadoras participantes

Linha Smart: operadoras / seguradoras com registro na ANS e planos regulamentados Linha Advance, Premium ou Infinity: Allianz, Amil, Bradesco, Cabesp, Care Plus, Golden Cross, Lincx, Maritima, Medial, Mediservice, Omint, One Health, Porto Seguro, Sulamerica, Tempo, Unimed e auto gestões puras patrocinadas pelas empregadoras

#### Aceitação - Ex-NotreDame Intermédica - Empresa

Canceladas por inadimplência ou solicitação do cliente
 Aceitação após 90 dias e com débitos anteriores quitados = 100% comissão

- Canceladas por outros motivos

Origem PME: após 180 dias do cancelamento

Origem PJ: após 60 dias do cancelamento

Todo ex-cliente necessita de análise prévia para a aceitação

CONSULTA NORMAL

#### Aceitação - Ex-NotreDame Intermédica - Beneficiário

- Contrato com 100% de beneficiário Intermédica ou NotreDame ativo em qualquer produto NotreDame Intermédica = venda administrativa
- Contrato com 100% de ex-beneficiário PME Intermédica ou NotreDame no período de 90 a 180 dias do cancelamento = 100% comissão (ato da venda), necessário apresentar comprovante de demissão. Após 180 dias, comissão normal

No período dos 90 dias paga-se comissão apenas para a vida nova

- Advindos de Produto Empresarial paga-se comissão após cancelamento

Desde que o contrato seja assinado após cancelamento

- Advindos de produto PF ou ADESÃO = paga-se comissão no ATO da venda até dias 30 de cancelado\*, acima de 30 dias comissão normal (para ADESÃO, permanência mínima de 06 meses)

\*Desde que o contrato seja assinado após cancelamento

 0000	h 0	
LOCK III	w	LD/A1

	ADVANCE 600	ADVANCE 600 QP	ADVANCE 700 QC	ADVANCE 700 QP	Premium 900.1
Consulta	R\$ 75,00	R\$ 75,00	R\$ 75,00	R\$ 75,00	R\$ 240,00
Parto Cesariana	R\$ 1.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 5.000,00
US - Obstetrícia	R\$ 68,95	R\$ 68,95	R\$ 68,95	R\$ 68,95	R\$ 220,64
Hemograma	R\$ 9,32	R\$ 9,32	R\$ 9,32	R\$ 9,32	R\$ 29,83
Tomografia de Coluna Lombo Sacra	R\$ 290,51	R\$ 290,51	R\$ 290,51	R\$ 290,51	R\$ 653,64

#### Aceitação - Vigência

De 30 a 99 vidas								
Data de assinatura da proposta	15 dias antes de vigência							
Data de vigência	1º							
Data de vencimento da mensalidade	1º							
Movimentação Cadastral	18							

#### 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/MIDDLE Odonto - com franquia

Cobertura: Rol ANS

Plano: Premium F 464.075/11-6
• Com Franquia

- Abrangência Nacional
- 24 horas: Urgência e Emergência
- 90 dias: Diagnóstico, Curativo, Intervenção Clínica, Extração Simples, Radiologia, Prevenção em Saúde Bucal, Dentística, Cirurgia, Periodontia, Endodontia

Válido apenas para quem aderir ao Plano de Saúde Intermédica

#### Valores

Consulta Odontológica de Urgência 24 hs	R\$ 0,00
Radiografia Oclusal	R\$ 2,50
Restauração de Amálgama - 1 Face	R\$ 10,00
Coroa Provisório com Pino	R\$ 21,00

\* Confira os demais valores das Franquias no site do corretor

30 a 99 vidas

	Linha Smart							Linha A	dvance		Linha Premium	Referência
Faixa Etária	Smart 200**	Smart 300	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	Basic enf
Registro ANS		474.467/15-5	474.462/15-4	474.461/15-6	474.449/15-7	474.447/15-1	474.363/15-6	474.364/15-4	474.433/15-1	474.432/15-2	474.352/15-1	408.035/99-1
Acomodação	QC	QC	QC	QP	QC	QP	QC	QP	QC	QP	QP	
00-18	167,41	186,02	208,29	258,31	237,75	294,74	293,34	349,06	370,13	421,96	551,03	745,39
19-23	205,43	228,25	255,60	316,96	291,74	361,72	359,95	428,33	454,21	517,81	676,18	941,88
24-28	267,06	296,72	332,28	412,08	379,29	470,24	467,92	556,83	590,47	673,12	879,03	1.093,48
29-33	279,03	310,04	347,18	430,52	396,27	491,31	488,91	581,77	616,93	703,30	918,40	1.481,38
34-38	288,37	320,39	358,78	444,88	409,49	507,71	505,23	601,22	637,54	726,78	949,08	1.521,02
39-43	317,17	352,43	394,66	489,40	450,44	558,47	555,77	661,32	701,29	799,44	1.043,99	1.610,67
44-48	412,34	458,14	513,05	636,22	585,58	726,01	722,48	859,71	911,66	1.039,28	1.357,17	1.826,26
49-53	536,02	595,59	666,97	827,06	761,26	943,81	939,21	1.117,62	1.185,12	1.351,04	1.764,31	2.023,68
54-58	696,80	774,25	867,02	1.075,16	989,63	1.226,91	1.220,95	1.452,91	1.540,64	1.756,35	2.293,56	2.953,10
59/+	1.004,45	1.116,11	1.249,77	1.549,85	1.426,53	1.768,58	1.760,01	2.094,37	2.220,80	2.531,76	3.306,18	4.465,14

(\*)\* Smart 200 ABC CA Enf ANS 477.845/17-6 | Smart 200 Campinas Enf ANS 474.408/15-0 | Smart 200 Garulhos Enf ANS 477.832/17-4 | Smart 200 Jundiaí Enf ANS 474.403/15-9 | Smart 200 SP Oeste Enf ANS 480.082/18-6 | Smart 200 Sorocaba Enf ANS 474.329/15-6 | Smart 200 SP Enf ANS 477.827/17-8. A tabela poderá sofrer alterações sem aviso prévio.

#### São Paulo / Baixada Santista / Campinas / Jundiaí e Sorocaba

#### COM COPARTICIPAÇÃO

Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia

30 a 99 vidas

	Linha Smart							Linha Advance				
Faixa Etária	Smart 200**	Smart 300	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	
Registro ANS		474.362/15-8	474.460/15-8	474.459/15-4	474.448/15-9	474.445/15-4	474.439/15-0	474.438/15-1	474.341/15-5	474.340/15-7	474.424/15-1	
Acomodação	QC	QC	QC	QP	QC	QP	QC	QP	QC	QP	QP	
00-18	134,05	148,88	174,29	222,23	200,90	255,42	257,80	311,06	327,06	377,71	512,47	
19-23	164,51	182,67	213,90	272,72	246,52	313,40	316,36	381,71	401,34	463,50	628,88	
24-28	213,83	237,46	278,06	354,50	320,48	407,44	411,25	496,21	521,75	602,53	817,53	
29-33	223,42	248,11	290,50	370,38	334,82	425,71	429,68	518,46	545,12	629,52	854,14	
34-38	230,90	256,39	300,22	382,75	346,01	439,93	444,03	535,77	563,34	650,56	882,67	
39-43	253,98	282,03	330,24	421,04	380,61	483,92	488,42	589,33	619,67	715,61	970,95	
44-48	330,18	366,64	429,31	547,33	494,78	629,07	634,94	766,12	805,55	930,25	1.262,23	
49-53	429,22	476,65	558,09	711,55	643,23	817,79	825,42	995,98	1.047,22	1.209,34	1.640,90	
54-58	557,97	619,62	725,54	924,98	836,19	1.063,11	1.073,07	1.294,75	1.361,38	1.572,11	2.133,15	
59/+	804,30	893,18	1.045,80	1.333,36	1.205,34	1.532,50	1.546,81	1.866,34	1.962,38	2.266,23	3.074,88	

(")Smart 200 ABC CA Enf ANS 477.845/17-6 | Smart 200 Campinas Enf ANS 474.408/15-0 | Smart 200 Garulhos Enf ANS 477.832/17-4 | Smart 200 Jundiai Enf ANS 474.403/15-9 | Smart 200 SP Oeste Enf ANS 480.082/18-6 | Smart 200 Sorocaba Enf ANS 474.329/15-6 | Smart 200 SP Enf ANS 477.827/17-8. Tabela poderá sofrer alterações sem aviso prévio.

		Linha Sm			Linha A	dvance		Linha Premium		
	Smart 300	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
0 1 51 1	QC	QC	QP	QC	QP	QC	QP	QC	QP	QP
Consulta Eletiva	14,09	14,09	14,09	14,09	14,09	23,49	23,49	29,36	29,36	35,24
Pronto-Socorro	23,49	23,49	23,49	23,49	23,49	35,24	35,24	46,98	46,98	52,85
Exame Simples	5,87	5,87	5,87	5,87	5,87	5,87	5,87	5,87	5,87	5,87
Exames Especiais	14,09	14,09	14,09	14,09	14,09	17,62	17,62	23,49	23,49	2,35
Terapias Simples	4,11	4,11	4,11	4,11	4,11	4,11	4,11	5,87	5,87	5,87
Terapias Complexos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Internações*	234,90	234,90	234,90	234,90	234,90	293,63	293,63	293,63	293,63	469,80

\*Coparticipação insenta na rede própria.

Recebimento de propostas Vigência Vencimento

#### Comparativos de planos **SMART SMART SMART SMART** FAIXA ETÁRIA 200 300 400 500 Abrangência Local Regional Regional Regional Enfermaria Enfermaria / Apartamento Enfermaria / Apartamento Acomodação Enfermaria Não Não Não Não Assistência em Viagem Não Não Não Reembolso no Exterior Não Clube de Vantagens e Benefícios - Interclube Sim Sim Sim Sim Consulta sessão de Nutrição com DUT 12 sessões 12 sessões 12 sessões 12 sessões Consulta sessão de Terapia Ocupacional com DUT Mín. 12 sessões Mín. 12 sessões Mín. 12 sessões MMín. 12 sessões Máx. 40 sessões Máx. 40 sessões Máx. 40 sessões Máx. 40 sessões Sessão de Psicoterapia individual com DUT Mín. 12 sessões Mín. 12 sessões Mín. 12 sessões Mín. 12 sessões Máx. 40 sessões Máx. 40 sessões Máx. 40 sessões Máx. 40 sessões Consulta sessão de Fonoaudiologia com DUT Mín. 24 sessões Mín. 24 sessões Mín. 24 sessões Mín. 24 sessões Máx. 48 sessões Máx. 48 sessões Máx. 48 sessões Máx. 48 sessões Escleroterapia Não Não Não Não RPG com justificativa médica Não Não Não Mão Cirurgia de Miopia De grau -5,0 a -10,0 1 Cirurgia de Hipermetropia Até grau 6,01 Até grau 6,0 1 Até grau 6,0 1 Até grau 6,01 Transplantes Rim, Córnea e Medula Rim, Córnea e Medula Rim, Córnea e Medula Rim, Córnea e Medula (autólogo e heterólogo) (autólogo e heterólogo) (autólogo e heterólogo) (autólogo e heterólogo) Programa de Imunização - Vacinas \*\* Não Não Não Não Não Não Não Programa de Imunização - Vacinas Viajante \*\* Não Coleta Domiciliar \*\* Não Não Não Não Teste de Incompatibilidade Alimentar Não Não Não Não Reembolso de Consultas e Exames Simples Não Não Não Não Reembolso para demais Procedimentos Não Não Não Não Não Não Hidroterapia Não Não Psicomotricidade Não Não Não Não Aconselhamento Médico Telefônico Não Não Não Não Check-up de Titulares \*\* Não Não Não Não Centro de Oncologia Ala Smart Ala Smart Ala Smart Ala Smart QualiVida

QualiVida

de 0 a 24 meses

Não

de 0 a 24 meses

Não

QualiVida

de 0 a 24 meses

Não

- 1) Com ou sem astigmatismo associado com grau até 4,0
- 2) Reembolso limitado ao valor do plano Contratado
- 3) Vacinas em domicílio Plano Infinity
- 4) SLA do prestador 48 hs

Medicina Preventiva

Courier

Remissão \*\*\*

- 5) Limitado a 2 (duas) retiradas / mês
- \* Diferenciais do Rol. em São Paulo, nos prestadores indicados pela NotreDame Intermédica, ou por reembolso, e nas demais praças, por reembolso.

QualiVida

de 0 a 24 meses

Não

- \*\* Somente nos prestadores indicados pela NotreDame Intermédica. Disponível em São Paulo
- \*\*\* Contratação Opcional
- \*\*\*\* Plano Referência (Disponível nas modalidades de contratação: Coletivo Empresarial / Coletivo por Adesão)

Plano que assegura cobertura assistencial no regime de atendimento médico ambulatorial e hospitalar com obstetrícia, com padrão de acomodação enfermaria relacionada à doenças listadas na Classificação Estatísticas Internacional de Doenças e previstas no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, respeitadas as exigências mínimas garantidas nos artigos 10 e 12 da Lei nº 9.656/98

\*\*\*\*\* Transplantes Rol e extra-Rol: em São Paulo, nos prestadores indicados pela NotreDame Intermédica, ou por reembolso, e nas demais praças, por reembolso

ADVANCE 600	ADVANCE 700	PREMIUM 900
Nacional	Nacional	Nacional
Enfermaria / Apartamento	Enfermaria / Apartamento	Apartamento
		Nacional / Internacional
Nacional	Nacional	Europa: € 30.000.
		Demais países: US\$ 60.000
Sim <sup>2</sup>	Sim <sup>2</sup>	Sim <sup>2</sup>
Sim	Sim	Sim
12 sessões	12 sessões	20 sessões independente de DUT
Mín. 12 sessões	Mín. 12 sessões	40 sessões independente de DUT
Máx. 40 sessões	Máx. 40 sessões	
Mín. 12 sessões	Mín. 12 sessões	40 sessões independente de DUT
Máx. 40 sessões	Máx. 40 sessões	
Mín. 24 sessões	Mín. 24 sessões	48 sessões independente de DUT
Máx. 48 sessões	Máx. 48 sessões	
Não	Não	18 sessões *
12 sessões	12 sessões	30 sessões
De grau -5,0 a -10,0 1	De grau -5,0 a -10,0 1	Acima do grau -3,0 *
Até grau 6,0 1	Até grau 6,0 1	Até grau 6,0 ¹
Rim, Córnea e Medula	Rim, Córnea e Medula	Rim, Córnea e Medula (autólogo
(autólogo e heterólogo)	(autólogo e heterólogo)	e heterólogo), Coração e Pulmão *****
Não	Não	Sim
Não	Não	Não
Não	Não	Sim
Não	Não	Não
7 dias úteis	7 dias úteis	5 dias úteis
30 dias	30 dias	10 dias úteis
Não	10 sessões *	30 sessões *
Não	10 sessões *	30 sessões *
Sim	Sim	Sim
Não	Não	Não
Ala Exclusive	Ala Exclusive	Ala Exclusive
QualiVida	QualiVida	QualiVida
Não	Não	Não
de 0 a 24 meses	de 0 a 24 meses	de 0 a 24 meses





# **CONECTADA A VOCÊ**



### **Apoio ao Corretor**



11 99632 0425



11 2124 1888



apoioaocorretor@corporeadministradora.com.br



corporeadministradora



@Corpore\_Adm



www.corporeadministradora.com.br



Corpore Administradora de Benefícios











