



ANS - nº 42.099-9

PORTFÓLIO DE VENDAS

Coletivo por Adesão e PME

SÃO PAULO - SP

Versão de 04/08/2026



NotreDame

ANS nº 359017



ANS - nº 42.099-9

PLANOS COLETIVO POR ADESÃO



NotreDame

ANS nº 359017

ELEGIBILIDADE E ABRANGÊNCIA

Coletivo por Adesão

Elegibilidade

- a) Válido para Associados, bem como seus Dependentes Legais (Filhos até 24 anos, ou 24 anos Universitários e Cônjuges) ou conforme especificado em Contrato;
- b) Precificação não contempla inclusão de associados afastados;
- c) Precificação não contempla cobertura de Home Care (Atendimento Domiciliar);

Idade Mínima: 05 anos

Vigências: dia 01, dia 10 e dia 20

Vencimento Boletó: dia 05, dia 10 e dia 20

Reajuste Tabela: Fevereiro/2027

Área de Comercialização e Abrangência

NOSSO MÉDICO:

Arujá, Barueri, Caieiras, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Guarulhos, Itapevi, Jandira, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Ribeirão Pires, Santo André, Santos, São Bernardo do Campo, São Paulo, São Vicente, Taboão da Serra.

SMART 200 UP:

Americana, Arujá, Barueri, Caieiras, Cajamar, Campinas, Campo Limpo Paulista, Carapicuíba, Cotia, Cubatão, Diadema, Embu das Artes, Ferraz de Vasconcelos, Guararema, Guarujá, Guarulhos, Hortolândia, Itapevi, Itaquaquecetuba, Itu, Itupeva, Jandira, Jundiaí, Louveira, Mauá, Mogi das Cruzes, Nova Odessa, Osasco, Paulínia, Poá, Ribeirão Pires, Santa Bárbara d'Oeste, Santa Isabel, Santo André, Santos, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo, São Vicente, Sorocaba, Sumaré, Suzano, Taboão da Serra, Várzea Paulista, Vinhedo, Votorantim.

SMART 400:

Distrito Federal (DF): Brasília

Rio de Janeiro (RJ): Belford Roxo, Duque de Caxias, Itaboraí, Magé, Maricá, Mesquita, Nilópolis, Niterói, Nova Iguaçu, Queimados, Rio de Janeiro, São Gonçalo, São João de Meriti

Minas Gerais (MG): Belo Horizonte, Betim, Congonhas, Conselheiro Lafaiete, Contagem, Lagoa Santa, Nova Lima, Ouro Branco, Ribeirão das Neves, Sabará, Sete Lagoas, Vespasiano

São Paulo (SP): Amparo, Araçoiaba da Serra, Artur Nogueira, Arujá, Atibaia, Barueri, Bertioga, Boituva, Bragança Paulista, Cabreúva, Caieiras, Cajamar, Campinas, Campo Limpo Paulista, Carapicuíba, Cosmópolis, Cotia, Cubatão, Diadema, Embu das Artes, Embu-Guaçu, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guararema, Guarujá, Guarulhos, Holambra, Hortolândia, Ibiúna, Iperó, Itanhaém, Itapeverica da Serra, Itapevi, Itapira, Itaquaquecetuba, Itatiba, Itu, Itupeva, Jaguariúna, Jandira, Jundiaí, Louveira, Mairiporã, Mauá, Mogi das Cruzes, Mongaguá, Monte Mor, Osasco, Paulínia, Pedreira, Peruíbe, Piedade, Poá, Porto Feliz, Praia Grande, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, Salesópolis, Salto, Salto de Pirapora, Santa Isabel, Santana de Parnaíba, Santo André, Santos, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo, São Roque, São Vicente, Sorocaba, Sumaré, Suzano, Taboão da Serra, Tatuí, Valinhos, Vargem Grande Paulista, Várzea Paulista, Vinhedo, Votorantim.

ATENÇÃO: A Área de Atuação consta definida na Proposta de Contratação, de acordo com o produto contratualizado.

Odonto Proteção

Cobertura e Procedimentos

Atendimentos de urgência/emergência.

Proteção Odontológica CA

Vinte e quatro (24) meses

ENTIDADES

Coletivo por Adesão

Quem pode aderir?

APRAB

ASSOCIAÇÃO DOS
PRODUTORES RURAIS E
AGRÍCOLAS DO BRASIL

Produtor Rural

Um dos últimos 3
comprovantes de exercício da
atividade de trabalhador rural.
Valor taxa associativa:
R\$12,00 mensal.

ASSEMES

ASSOCIACAO DOS
SERVIDORES PUBLICOS
MUNICIPAIS, ESTADUAIS E
FEDERAIS DO BRASIL

Servidores Públicos
Ativos

Contra-cheque
Taxa associativa: R\$12,00
mensal

CASDOM

CAIXA DE ASSISTENCIA DAS
EMPREGADAS DOMESTICAS E
DIARISTAS

Empregados(as) domésticos
(as), diaristas, cuidadores(as)
e babás em todo território
nacional.

Contribuição individual do
INSS ou contrato de trabalho
ou contra cheque.
Valor da taxa associativa: R\$
12,00 mensal.

CAEEPP

CAIXA ASSOCIAÇÃO DOS
ESTUDANTES DE ESCOLAS
PÚBLICAS E PARTICULARES

Estudantes
(idade mínima:
05(cinco) anos.)

Escolas públicas: declaração
Escolas particulares:
declaração ou um dos últimos
3 boletos pagos.
Valor da taxa associativa: R\$
12,00 mensal.

CAEBS

CAIXA DE ASSISTENCIA DOS
FUNCIONARIOS E EMPRESAS DO
COMERCIO DE BENS E SERVICOS DO
BRASIL

Funcionários e/ou
sócios de empresas do
comércio e serviços

Contra-cheque ou contrato
social.
Valor taxa associativa: R\$12,00
mensal.

SÃO PAULO - SP

TABELA DE PREÇOS - COLETIVO ADESÃO

COPARTICIPAÇÃO PARCIAL

PRODUTO	NOSSO MÉDICO	SMART 200 UP	SMART 400
SEGMENTAÇÃO	AMB +HOSP +OBST	AMB +HOSP +OBST	AMB +HOSP +OBST
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	507.197/25-6	486.517/20-1	474.463/15-2
Até 18 anos	R\$ 213,62	R\$ 345,62	R\$ 584,51
De 19 a 23	R\$ 234,38	R\$ 379,23	R\$ 641,34
De 24 a 28	R\$ 240,87	R\$ 389,74	R\$ 659,11
De 29 a 33	R\$ 267,63	R\$ 433,04	R\$ 732,35
De 34 a 38	R\$ 276,57	R\$ 447,50	R\$ 756,80
De 39 a 43	R\$ 304,23	R\$ 492,26	R\$ 832,49
De 44 a 48	R\$ 433,13	R\$ 700,81	R\$ 1.185,20
De 49 a 53	R\$ 439,58	R\$ 711,26	R\$ 1.202,88
De 54 a 58	R\$ 557,26	R\$ 901,66	R\$ 1.524,88
59 ou mais	R\$ 858,18	R\$ 1.388,56	R\$ 2.348,30

COPARTICIPAÇÃO TOTAL

PRODUTO	NOSSO MÉDICO	SMART 200 UP	SMART 400
SEGMENTAÇÃO	AMB +HOSP +OBST	AMB +HOSP +OBST	AMB +HOSP +OBST
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	507.197/25-6	486.517/20-1	474.463/15-2
Até 18 anos	R\$ 192,26	R\$ 273,53	R\$ 420,85
De 19 a 23	R\$ 210,95	R\$ 300,12	R\$ 461,75
De 24 a 28	R\$ 216,79	R\$ 308,44	R\$ 474,55
De 29 a 33	R\$ 240,88	R\$ 342,70	R\$ 527,25
De 34 a 38	R\$ 248,93	R\$ 354,14	R\$ 544,86
De 39 a 43	R\$ 273,82	R\$ 389,56	R\$ 599,35
De 44 a 48	R\$ 389,84	R\$ 554,62	R\$ 853,31
De 49 a 53	R\$ 395,65	R\$ 562,88	R\$ 866,03
De 54 a 58	R\$ 501,57	R\$ 713,56	R\$ 1.097,85
59 ou mais	R\$ 772,42	R\$ 1.098,88	R\$ 1.690,69

TABELAS DE COPARTICIPAÇÃO

Coletivo por Adesão

COPARTICIPAÇÃO PARCIAL

NOSSO MÉDICO / SMART 200 UP / SMART 400

PROCEDIMENTOS	NOSSO MÉDICO	SMART 200 UP/400
CONSULTAS ELETIVAS	-	-
CONSULTAS DE URGÊNCIA	-	-
EXAMES SIMPLES	-	-
EXAMES COMPLEXOS	-	-
TERAPIAS ESPECIAIS	R\$ 78,87	R\$ 78,87
DEMAIS TERAPIAS	R\$ 42,47	R\$ 42,47
INTERNAÇÕES*	-	-

Obs.: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado.

*Internação na rede credenciada.

COPARTICIPAÇÃO TOTAL

NOSSO MÉDICO / SMART 200 UP / SMART 400

PROCEDIMENTOS	NOSSO MÉDICO	SMART 200 UP/400
CONSULTAS ELETIVAS	R\$ 43,63	R\$ 43,63
CONSULTAS DE URGÊNCIA	R\$ 61,82	R\$ 61,82
EXAMES SIMPLES	40% limitado a R\$ 51,52	40% limitado a R\$ 51,52
EXAMES COMPLEXOS	40% limitado a R\$ 125,93	40% limitado a R\$ 125,93
TERAPIAS ESPECIAIS	R\$ 78,87	R\$ 78,87
DEMAIS TERAPIAS	R\$ 42,47	R\$ 42,47
INTERNAÇÕES*	R\$ 285,71	R\$ 285,71

Obs.: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado.

*Internação na rede credenciada.

CARÊNCIAS CONTRATUAIS

Coletivo por Adesão

a) Vinte e quatro (24) horas: Urgência e Emergência: para os atendimentos decorrentes de acidentes pessoais, ocorridos comprovadamente a partir da vigência do Contrato, sendo que as demais condições de atendimento para urgência/emergência estão detalhadas na cláusula 5.1, em conformidade com a CONSU N° 13/98; para a cobertura de consultas médicas e exames laboratoriais simples (exceto Imunológicos, Hormonais e de Alta Complexidade (PAC – Procedimentos de Alta Complexidade, na definição estabelecida no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, da ANS).

b) Trinta (30) dias: Raio-X simples (Radiografia não contrastada) e Eletrocardiograma (ECG).

c) Noventa (90) dias: Para a cobertura dos seguintes procedimentos, desde que não sejam de Alta Complexidade (PAC – Procedimentos de Alta Complexidade, na definição estabelecida no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, da ANS):

- Exames Cardiológicos simples: Teste Ergométrico, Holter, Ecocardiograma Convencional;
- Exames Oftalmológicos simples: Curva tensional, Tonometria, Campimetria, Mapeamento de retina;
- Exames Otorrinolaringológicos simples: Audiometrias e Impedanciometrias, Pesquisa de Potencial Evocado (BERA);
- Exames de Raio-X Contrastado;
- Exames de Ultrassonografia (exceto endoscópicos);
- Mamografia Convencional e Densitometria Óssea.

d) Cento e oitenta (180) dias: CPT.

e) Trezentos (300) dias: Coberturas de partos a termo.

Cobertura

CPT

Carências Contratuais

Vinte e quatro (24) meses

*Havendo a informação de doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) por parte do proponente titular e/ou de seu(s) dependente(s), poderá ser aplicada pela Operadora a Cobertura Parcial Temporária (CPT), a qual admite, por um período ininterrupto de até 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de início de vigência do benefício a suspensão da cobertura de Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados exclusivamente às doenças ou lesões preexistentes declaradas pelo beneficiário ou seu representante legal. A Cobertura Parcial Temporária (CPT) não se confunde com carência contratual.



ANS - n° 42.099-9

PLANOS COLETIVO EMPRESARIAL



NotreDame

ANS n° 359017

ENTIDADES e ELEGIBILIDADE Empresarial (PME)

Quem pode aderir?

CAEBS

COMERCIO DE BENS E
SERVIÇOS

Ser empresa com CNPJ -
LTDA ou MEI com mais de 6
meses

Documentação necessária:
CNPJ e GFIP, carteira de
trabalho e livro de registro se o
funcionário tiver menos de 1
mês de contratado. Taxa de
filiação: R\$12,00 por CNPJ

Elegibilidade

Sócios e Funcionários

Empresários

- Cartão CNPJ
- Contrato Social
- Inscrição Municipal ou Estadual
- Comprovante de Endereço da Empresa

Sócios

- Documentação de Identificação
- Comprovante de Endereço
- Documentação de vínculo com a Empresa

Sócios

- Documentação de Identificação
- Comprovante de Endereço
- Documentação de vínculo com a Empresa
(Carteira de Trabalho Digital ou E-Social)

Dependentes (Cônjuge ou Companheiros)

- Documento de identificação
- Comprovante de vínculo com titular
- Número do SUS

Dependentes (Filhos Naturais, Adotivos, Curatelados, Enteados e Netos até 53 anos incompletos)

- Documento de identificação
- Comprovante de vínculo com titular
- Número do SUS

Dependentes (Filhos Inválidos)

- Documento de identificação
- Comprovante de vínculo com titular
- Número do SUS

CONDIÇÕES CONTRATUAIS

Empresarial (PME)

Condições de Contratação

Idade Mínima: 18 anos

Vigências: Dia 01

Vencimento Boleto: Todo dia 10 de cada mês

Reajuste Tabela: No mês de aniversário do contrato

Área de Comercialização e Abrangência

SMART 200 UP:

São Paulo - SP

ATENÇÃO: A Área de Atuação consta definida na Proposta de Contratação, de acordo com o produto contratualizado.

Odonto Proteção

Cobertura e Procedimentos

Atendimentos de urgência/emergência.

Proteção Odontológica CA

Vinte e quatro (24) meses

SÃO PAULO - SP

TABELA DE PREÇOS - EMPRESARIAL (PME)

COPARTICIPAÇÃO TOTAL	
PRODUTO	SMART 200 UP
SEGMENTAÇÃO	AMB +HOSP +OBST
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA
REGISTRO ANS	486.514/20-6
Até 18 anos	R\$ 93,70
De 19 a 23	R\$ 126,48
De 24 a 28	R\$ 149,48
De 29 a 33	R\$ 149,48
De 34 a 38	R\$ 149,48
De 39 a 43	R\$ 177,53
De 44 a 48	R\$ 230,79
De 49 a 53	R\$ 300,02
De 54 a 58	R\$ 390,04
59 ou mais	R\$ 562,16

Coparticipação Total

PROCEDIMENTOS

VALOR

CONSULTAS ELETIVAS	30% limitato a R\$ 30,00
CONSULTAS DE URGÊNCIA	40% limitato a R\$ 80,00
EXAMES SIMPLES	30% limitato a R\$ 20,00
EXAMES COMPLEXOS	30% limitato a R\$ 100,00
TERAPIAS ESPECIAIS	40% limitato a R\$ 40,00
DEMAIS TERAPIAS	40% limitato a R\$ 40,00
INTERNAÇÕES	Valor Fixo de R\$ 185,00

Obs.: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado.

*Internação na rede credenciada.

SÃO PAULO - SP

TABELA DE PREÇOS - EMPRESARIAL (PME)

COPARTICIPAÇÃO PARCIAL	
PRODUTO	SMART 200 UP
SEGMENTAÇÃO	AMB +HOSP +OBST
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA
REGISTRO ANS	486.514/20-6
Até 18 anos	R\$ 124,93
De 19 a 23	R\$ 168,63
De 24 a 28	R\$ 199,30
De 29 a 33	R\$ 199,30
De 34 a 38	R\$ 199,30
De 39 a 43	R\$ 236,70
De 44 a 48	R\$ 307,71
De 49 a 53	R\$ 400,02
De 54 a 58	R\$ 520,03
59 ou mais	R\$ 749,52

Coparticipação Parcial

PROCEDIMENTOS

VALOR

CONSULTAS ELETIVAS	-
CONSULTAS DE URGÊNCIA	-
EXAMES SIMPLES	-
EXAMES COMPLEXOS	-
TERAPIAS ESPECIAIS	40% limitato a R\$ 40,00
DEMAIS TERAPIAS	40% limitato a R\$ 40,00
INTERNAÇÕES	-

Obs.: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado.

*Internação na rede credenciada.

CARÊNCIAS CONTRATUAIS

Empresarial (PME)

I – Para as empresas com um universo de 02 a 15 Beneficiários:

a) 24 (vinte e quatro) horas:

- Para a cobertura de acidentes pessoais, ocorridos comprovadamente após a vigência do CONTRATO e complicações decorrentes do processo gestacional, sendo que as demais condições de atendimento de urgência/emergência estão detalhadas na Cláusula de Urgência/emergência, conforme a CONSU No. 13/98;
- Para consultas médicas e exames laboratoriais simples (exceto Imunológicos, Hormonais e PAC), Raio X simples (Radiografia não contrastada) e Eletrocardiograma;

b) 60 (sessenta) dias:

- Para exames Cardiológicos simples (Teste Ergométrico, Holter, Ecocardiograma (exceto PAC);
- Para exames Oftalmológicos simples (Curva Tensional, Tonometria, Campimetria, Mapeamento de Retina (exceto PAC);
- Para exames Otorrinolaringológicos simples (Audiometria e Impedanciometria, Pesquisa de Potencial Evocado (BERA) (exceto PAC);
- Para Raio X contrastado (exceto PAC); - para Ultrassonografias (exceto endoscópicas ou PAC);
- Para Mamografia e Densitometria Óssea.

c) 180 (cento e oitenta) dias:

- Para Internações Hospitalares, clínicas ou cirúrgicas (exceto as relacionadas a patologias sob CPT);
- Para Cirurgias Ambulatoriais (exceto as relacionadas a patologias sob CPT);
- Para Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Endoscopia, Colonoscopia, Medicina Nuclear, Angiografia (cerebral central e/ou periférica), procedimentos que necessitem de Hemodinâmica (Cateterismo Cardiológico), Radioterapia, Quimioterapia (exceto os relacionados a patologias sob CPT);
- Consultas, Sessões e Terapias Simples, Especiais, Isoladas e Multidisciplinares, inclusive, com métodos específicos – ABA, BOBATH e outras - (como psicoterapia, fonoaudiologia, nutricionista, fisioterapia, e terapia ocupacional)
- Para todos os procedimentos não mencionados nos itens anteriores.

d) 300 dias:

- Para parto a termo (somente para planos com cobertura obstétrica)

II – Para as Empresas com um universo de 16 a 29 Beneficiários:

a) 24 (vinte e quatro) horas:

- Para a cobertura de acidentes pessoais, ocorridos comprovadamente após a vigência do CONTRATO e complicações decorrentes do processo gestacional, sendo que as demais condições de atendimento de urgência/emergência estão detalhadas na Cláusula de Urgência/emergência, conforme a CONSU No. 13/98;
- Consultas médicas e exames laboratoriais simples (exceto Imunológicos, Hormonais e PAC), Raio X simples (Radiografia não contrastada) e Eletrocardiograma;
- Para exames Cardiológicos simples (Teste Ergométrico, Holter, Ecocardiograma (exceto PAC);
- Para exames Oftalmológicos simples (Curva Tensional, Tonometria, Campimetria, Mapeamento de Retina (exceto PAC);
- Para exames Otorrinolaringológicos simples (Audiometria e Impedanciometria, Pesquisa de Potencial Evocado (BERA) (exceto PAC);
- Para Raio X contrastado (exceto PAC);
- Para Ultrassonografias (exceto endoscópicas ou PAC);
- Para Mamografia e Densitometria Óssea.

b) 180 (cento e oitenta) dias:

- Para Internações Hospitalares, clínicas ou cirúrgicas (exceto as relacionadas a patologias sob CPT);
- Para Cirurgias Ambulatoriais (exceto as relacionadas a patologias sob CPT);
- Para Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Endoscopia, Colonoscopia, Medicina Nuclear, Angiografia (cerebral central e/ou periférica), procedimentos que necessitem de Hemodinâmica (Cateterismo Cardiológico), Radioterapia, Quimioterapia (exceto os relacionados a patologias sob CPT);
- Consultas, Sessões e Terapias Simples, Especiais, Isoladas e Multidisciplinares, inclusive, com métodos específicos – ABA, BOBATH e outras - (como psicoterapia, fonoaudiologia, nutricionista, fisioterapia, e terapia ocupacional)
- Para todos os procedimentos não mencionados nos itens anteriores.

c) 300 dias:

- Para parto a termo (somente para planos com cobertura obstétrica).

REDE CREDENCIADA



**Confira a rede credenciada completa
acessando o qr code abaixo:**



**Ou acesse a rede pelo link:
<https://www2.hapvida.com.br/unidades>**



ANS - nº 42.099-9

 4020-0098

 @qualisaudeadm

 qualisaudeadm.com.br



NotreDame

ANS nº 359017