

# VOCÊCLUBE

ANS nº 417122

> TABELA DE PREÇOS | SÃO PAULO



Grupo  
NotreDame  
Intermédica

ANS nº 359017

## SEM COPARTICIPAÇÃO > Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia

PRODUTO	SMART								ADVANCE				PREMIUM	REFERÊNCIA
	SMART 150 ABC	SMART 200	SMART 200 UP	SMART 300	SMART 400	SMART 400	SMART 500	SMART 500	ADVANCE 600	ADVANCE 600	ADVANCE 700	ADVANCE 700	PREMIUM 900.1	BASIC
REGISTRO ANS	481926188	*	**	474468153	474545153	474465159	474453155	474452157	474441151	474440153	474435157	474342153	474425150	408050995
ACOMODAÇÃO	QC	QC	QC	QC	QC	QP	QC	QP	QC	QP	QC	QP	QP	QP
00-18	132,02	138,97	164,77	178,37	189,62	235,09	205,37	254,63	236,28	281,21	252,08	287,38	488,50	521,58
19-23	178,20	187,58	222,41	240,76	255,95	317,32	277,21	343,70	318,93	379,58	340,26	387,91	659,38	704,03
24-28	210,60	221,68	262,84	284,53	302,48	375,01	327,61	406,18	376,91	448,59	402,12	458,43	779,26	832,02
29-33	220,03	231,61	274,62	297,28	316,03	391,81	342,29	424,38	393,80	468,69	420,13	478,97	814,17	869,29
34-38	227,38	239,35	283,79	307,21	326,59	404,90	353,72	438,55	406,95	484,34	434,16	494,97	841,36	898,32
39-43	250,13	263,29	312,17	337,93	359,25	445,39	389,09	482,41	447,65	532,77	477,58	544,47	925,50	988,15
44-48	325,17	342,28	405,82	439,31	467,03	579,01	505,82	627,13	581,95	692,60	620,85	707,81	1.203,15	1.284,60
49-53	422,71	444,96	527,57	571,10	607,14	752,71	657,57	815,27	756,54	900,38	807,11	920,15	1.564,10	1.669,98
54-58	549,53	578,45	685,84	742,43	789,28	978,52	854,84	1.059,85	983,5	1.170,49	1.049,24	1.196,20	2.033,33	2.170,97
59 ou mais	792,03	833,72	988,50	1.070,06	1.137,59	1.410,34	1.232,08	1.527,56	1.417,52	1.687,03	1.512,27	1.724,08	2.930,64	3.129,02

\* ANS: Smart 200 SP (477.826/17-0), Smart 200 SP Oeste (480.081/18-8), Smart 200 Guarulhos (477.831/17-6), Smart 200 ABC + Baixada (477.844/17-8), Smart 200 Campinas (474.361/15-0), Smart 200 Jundiaí (474.328/15-8), Smart 200 Sorocaba (474.409/15-8), Smart 200 Samed (481.682/18-0).

\*\* Smart 200 UP (477.834/17-1), Smart 200 UP SP (Estudantes - 482.314/19-1 - Este produto possui cobertura Ambulatorial + Hospitalar SEM OBSTETRÍCIA).

## COM COPARTICIPAÇÃO > Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia

PRODUTO	SMART								ADVANCE				PREMIUM
	SMART 150 ABC	SMART 200	SMART 200 UP	SMART 300	SMART 400	SMART 400	SMART 500	SMART 500	ADVANCE 600	ADVANCE 600	ADVANCE 700	ADVANCE 700	PREMIUM 900.1
REGISTRO ANS	481928184	*	**	474370159	474464151	474463152	474451159	474450151	474337157	474336159	474343151	474434159	474353159
ACOMODAÇÃO	QC	QC	QC	QC	QC	QP	QC	QP	QC	QP	QC	QP	QP
00-18	112,22	118,13	140,05	151,61	161,18	199,83	181,84	225,45	194,99	232,07	214,27	244,27	415,23
19-23	151,48	159,45	189,04	204,64	217,56	269,73	245,45	304,31	263,20	313,25	289,22	329,72	560,48
24-28	179,02	188,44	223,41	241,84	257,11	318,77	290,07	359,63	311,05	370,20	341,80	389,66	662,38
29-33	187,04	196,88	233,42	252,67	268,63	333,05	303,07	375,74	324,99	386,78	357,11	407,12	692,05
34-38	193,29	203,46	241,22	261,11	277,60	344,17	313,19	388,29	335,84	399,70	369,04	420,72	715,16
39-43	212,62	223,81	265,34	287,22	305,36	378,59	344,51	427,12	369,42	439,67	405,94	462,79	786,68
44-48	276,40	290,95	344,94	373,39	396,97	492,17	447,86	555,26	480,25	571,57	527,72	601,63	1.022,68
49-53	359,33	378,24	448,42	485,41	516,06	639,82	582,22	721,84	624,33	743,04	686,04	782,12	1.329,48
54-58	467,12	491,71	582,95	631,03	670,88	831,77	756,89	938,39	811,63	965,95	891,85	1.016,76	1.728,32
59 ou mais	673,27	708,70	840,21	909,50	966,94	1.198,83	1.090,91	1.352,50	1.169,80	1.392,22	1.285,42	1.465,46	2.491,03

\* ANS: Smart 200 SP (477.827/17-8), Smart 200 SP Oeste (480.082/18-6), Smart 200 Guarulhos (477.832/17-4), Smart 200 ABC + Baixada (477.845/17-6), Smart 200 Campinas (474.408/15-0), Smart 200 Jundiaí (474.403/15-9), Smart 200 Sorocaba (474.329/15-6), Smart 200 Samed (481.681/18-1).

\*\* Smart 200 UP (477.833/17-2), Smart 200 UP SP (Estudantes - 482.315/19-0 - Este produto possui cobertura Ambulatorial + Hospitalar SEM OBSTETRÍCIA).

## VALORES DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	SMART 150, 200, 200 UP, 300 E 400	SMART 500	ADVANCE 600	ADVANCE 700	PREMIUM 900
Consulta Eletiva	12,00	12,00	20,00	25,00	30,00
Pronto Socorro	20,00	20,00	30,00	40,00	45,00
Exames Simples	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00
Exames Especiais	12,00	12,00	15,00	20,00	25,00
Terapias Simples	3,50	3,50	3,50	5,00	5,00
Terapias Complexas	Isentos	Isentos	Isentos	Isentos	Isentos
Internações*	200,00	200,00	250,00	250,00	400,00
Limite Máximo de Pagamento Mensal**	50,00	75,00	100,00	100,00	150,00

\* Isento na Rede Própria

\*\* Desconto máximo por beneficiário / mês - exceto internação

## EXEMPLOS DE REEMBOLSO

PROCEDIMENTOS	ADVANCE 600	ADVANCE 700	PREMIUM 900
Consulta Eletiva	75,00	75,00	240,00
Parto	1.000,00	1.000,00	5.000,00
Sessão Psicoterapia	59,38	59,38	190,02
Hemograma	9,32	9,32	9,53
Fisioterapia	19,03	19,03	60,88

## 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

## DOCUMENTOS PARA ADESSÃO DOS DEPENDENTES

TITULARES MENORES DE IDADE (DE 06 À 17 ANOS)	
Pai, Mãe	Cópias - CPF + RG + Certidão de casamento
TITULARES MAIORES DE IDADE	
Cônjuge	Cópias - CPF + RG + Certidão de casamento
Companheiro(a)	Declaração Marital com reconhecimento de firma do titular e do Companheiro(a) e assinatura de 2 (duas) testemunhas
Enteados(as), filhos(as), naturais ou adotivos(as), solteiros(as), até 39 anos 11 meses e 29 dias	Cópias - CPF + RG ou Certidão de Nascimento. Para o filho adotivo: Cópias - Certidão de Nascimento + Documento de Adoção
Filhos inválidos em caráter permanente de qualquer idade	Cópias - CPF + RG ou Certidão de Nascimento + Comprovante da incapacidade
Tutelados(as) e menores sob guarda até 18 (dezoito) anos incompletos	Cópias - CPF + RG ou Certidão de Nascimento + Cópia do Termo de Tutela

## ENTIDADES

PÚBLICO / ENTIDADE	DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA	TAXA ASSOCIATIVA (valores mensais)
PROFISSIONAIS DO COMÉRCIO / SERVIÇOS (ABCOMÉRCIO)	Ficha de Filiação à entidade + Holerite com até 90 dias do mês de competência + CPTS comprovando vínculo a empresa do comércio e serviços	R\$5,00
ENGENHEIRO SANITÁRIO E AMBIENTAL (ABES)	Ficha de filiação à entidade + Registro CREA/CONFEA ou cópia do diploma	R\$30,00
CIRURGIÕES DENTISTAS, TÉC. E AUX. DE SAÚDE BUCAL, TÉC. DE PRÓTESE DENTÁRIA (ABO)	Ficha de Filiação à entidade + Registro CRO ou cópia do diploma ou certificado de formação	R\$20,00
ADMINISTRADORES, ADVOGADOS, ARQUITETOS, ASSIS. SOCIAL, ATUÁRIO, BIOMÉDICO, CONTABILISTA, COR. DE IMÓVEIS C/ CRECI, ECONOMISTA, EDUCAÇÃO FÍSICA, ENGENHEIRO, REL.PÚBLICAS, FARMACÊUTICO, JORNALISTA, FISIOTERAPEUTA, FONOAUDIÓLOGO, CIÊNCIAS DA COMPUTAÇÃO, TURISMO, PUBLICIDADE E PROPAGANDA, ENFERMEIROS, NUTRICIONISTA, ODONTÓLOGO, PSICÓLOGO, VETERINÁRIO, MARKETING, TEC. DA INFORMAÇÃO, PUBLICITÁRIOS, COMÉRCIO EXTERIOR, RECURSOS HUMANOS E PROFESSORES (APROL E ABRACON)	Ficha de Filiação à entidade + Cópia do diploma com autenticação, Registro no Conselho de Classe ou comprovante de Contribuição Sindical da categoria	R\$4,50
PEDAGOGOS E PROFESSORES (AUNIPEDAG)	Ficha de Filiação à entidade + Cópia do diploma ou certificado de formação	R\$15,00
BACHARÉIS DE ADMINISTRAÇÃO E TECNÓLOGOS DE ADMINISTRAÇÃO (FEBRAD)	Ficha de filiação à entidade + Cópia da carteira do CRA ou cópia do certificado de Registro no Conselho Regional ou Cópia do diploma autenticado	R\$5,00
SERVIDORES DOS LEGISLATIVOS E TRIBUNAIS DE CONTA MUNICIPAIS (FENALEGIS)	Ficha de Filiação à entidade + Cópia do holerite eletrônico ou cópia da carteira funcional ou termo de nomeação	R\$10,00
MAGISTRADOS DE SÃO PAULO E ADVOGADOS (IPAM)	Ficha de Filiação à entidade + Cópia do holerite eletrônico ou cópia da carteira funcional ou termo de nomeação (Magistrados) ou OAB (Advogados)	Magistrados: R\$35,00 Advogados: R\$30,00
SERVIDORES PÚBLICOS (ADSERVIP E ASSPESP)	Ficha de Filiação à entidade + Holerite ou Nomeação de Cargo Público ou Contrato de Trabalho	R\$ 2,00 (ADSERVIP) R\$ 10,00 (ASSPESP)
EMPRESÁRIOS, SÓCIOS E DIRETORES DE EMPRESAS DO COMÉRCIO E SERVIÇOS (ABREC)	Ficha de filiação à entidade + Cópia do contrato social, Contrato MEI, CEI ou EIRELLE (Com no mínimo 6 meses de abertura)	R\$5,00
EMPRESÁRIOS, SÓCIOS E DIRETORES DE EMPRESAS DO COMÉRCIO E SERVIÇOS E REPRESENTANTES COMERCIAIS (APVD)	Ficha de filiação à entidade + Cópia do contrato social, Contrato MEI, CEI ou EIRELLE (Com no mínimo 6 meses de abertura) OU Cópia da carteira do conselho de classe (para representantes comerciais)	R\$5,00
ESTUDANTES (ABRES - ENSINO FUNDAMENTAL E MÉDIO, E ANES - ENSINO FUNDAMENTAL, MÉDIO, CURSO PRÉ-VESTIBULAR, GRADUAÇÃO DO ENSINO SUPERIOR E PÓS-GRADUAÇÃO DO ENSINO SUPERIOR)* * Produto exclusivo Smart 200 UP SP: Smart 200 UP SP Sem Coparticipação - 482.314/19-1 Smart 200 UP SP Com Coparticipação - 482.315/19-0	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 declaração (eletrônica ou em papel timbrado com CNPJ - DEVIDAMENTE COMPROVADA) da instituição de ensino, contendo nome completo do estudante, curso, período, telefone e assinatura OU cópia da carteirinha estudante (ano letivo). Instituição de ensino público: apresentar declaração (eletrônica ou em papel timbrado - DEVIDAMENTE COMPROVADA) da instituição de ensino, contendo nome completo do estudante, curso, período, telefone e assinatura OU cópia da carteirinha estudante (ano letivo)	R\$5,00



VOCÊCLUBE

ANS nº 417122