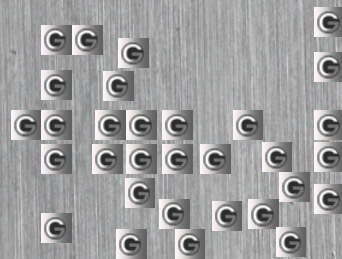


2018



© COPYRIGHT BY J & G
ALL RIGHTS RESERVED



JEFF & GILLIET™
CORRETORA DE SEGUROS

O SEGURO SEM FRONTEIRAS

BUSINESS OF CARING

Jeff & Gilliet Corretora de Seguros
Espéria Corretora de Seguros
Seguros e Riscos em todo o mundo
Registradas na Susep N 10.2043.707-2
Autorizadas a operar em todas as modalidades

NOSSOS PLANOS



Smart

Linha de planos de saúde para quem busca assistência médica de alta qualidade com custo acessível. Disponibiliza ampla gama de opções para contratação regionalizada em planos com ou sem coparticipação. Possui ampla Rede Própria (hospitais e Centros Clínicos) certificada e credenciada em todas as especialidades médicas, garantindo excelência na prestação dos serviços com a melhor relação custo/benefício.

Medicina Preventiva

Conjunto de programas que promove a qualidade de vida e o bem-estar dos beneficiários, estimulando a adoção de hábitos saudáveis. O programa contempla estratégias de identificação e estratificação de riscos com três níveis de atuação: Promoção da Saúde e desenvolvimento de autocuidados. Gerenciamento da saúde de pacientes com problemas crônicos e específicos. Gerenciamento de casos de alta complexidade.

Ala de Oncologia Smart

Tratamento em moderno espaço especializado no atendimento oncológico, com equipe médica multidisciplinar, que proporciona todo conforto, suporte e segurança para os pacientes.

Interclube

Clube de vantagens e benefícios exclusivo que oferece diferenciais, descontos e promoções para o beneficiário na compra de bens e serviços em diversas categorias, como beleza e bem-estar, medicamentos, cursos, alimentação, viagens e entretenimento.



Advance

Linha de planos de saúde que garante cobertura em todo o território nacional, em ampla e qualificada rede credenciada de hospitais e laboratórios. Conta, ainda, com a disponibilidade de reembolso em caso de opção pela livre escolha de prestadores não integrantes da Rede Credenciada. Disponibiliza, também, o benefício adicional de assistência em viagens nacionais e uma ala exclusiva para atendimento oncológico.

Todos os benefícios do Smart +

Assistência em Viagem Nacional:

Atendimento em casos de urgência ou emergência aos beneficiários quando estiverem em viagem nacional.

Ala de Oncologia Exclusive: Tratamento em espaço moderno, exclusivo e especializado no atendimento oncológico, com equipe médica multidisciplinar que proporciona todo suporte e segurança. Com salas individuais, enfermaria para urgência e emergência e farmácia com profissionais inteiramente dedicados.

Aconselhamento telefônico em Saúde:

O serviço de atendimento telefônico em saúde é um serviço receptivo, realizado por profissionais de saúde, com a missão de esclarecer dúvidas, fornecer aconselhamento seguro, além de orientar o melhor direcionamento para a necessidade do paciente, assegurado 24 (vinte e quatro) horas, 7 (sete) dias por semana.

O programa tem como objetivo:

- Orientar por telefone a respeito de enfermidades, sintomas, dúvidas ou inquietações de saúde.
- Orientar sobre as providências e ações preliminares que devem ser adotadas.

Orientação nos atendimentos de primeiros socorros e apoio nas situações de risco iminente à saúde.

Fornecer direcionamento adequado para cada situação específica afetando a saúde.

RPG: até 12 sessões/ano, com justificativa médica.

Hidroterapia: até 10 sessões* (Advance 700).

Psicomotricidade: até 10 sessões*

(Advance 700), com justificativa médica.

Reembolso: Consultas e exames simples: até 7 dias úteis. Demais procedimentos: até 30 dias corridos.



Premium 900

Planos de saúde com atendimento diferenciado, conforto e qualidade. Disponibiliza uma Rede Credenciada altamente qualificada, com abrangência nacional e os melhores médicos, hospitais e laboratórios. Ala exclusiva diferenciada para atendimento oncológico. Direito à assistência em viagens nacionais e internacionais, direito a um programa de imunização de vacinas, além de outras coberturas extras ao Rol de Procedimentos da ANS. Valores de reembolso diferenciados no Brasil e no exterior.

Todos os benefícios do Advance 700 +

Assistência em viagens Nacionais e Internacionais:

Atendimento em casos de urgência ou emergência aos beneficiários quando estiverem em viagem. Assistência em viagem internacional de até 30 mil euros para países da Europa (integrantes do Tratado de Schengen) e de até 30 mil dólares para os demais países (Premium 800). Assistência viagem de até 30 mil euros para países da Europa (integrantes do Tratado de Schengen) e de até 60 mil dólares para demais países (Premium 900).

Programa de Imunização de Vacinas (Premium 900):

Cobertura de vacinas de acordo com o Calendário Oficial do Ministério da Saúde nos prestadores indicados.

Coleta Domiciliar (Premium 900): Para maior comodidade e conforto, a NotreDame Intermédica realiza coleta de material para exames em São Paulo e Rio de Janeiro nos prestadores indicados.

Transplantes extras ao Rol ANS:

Coração e Pulmão*.

Reembolso:

Consultas e exames simples: até 5 dias úteis. Demais procedimentos: até 10 dias úteis.

CARÊNCIAS

PRAZOS DE CARÊNCIAS PME		CONTRATO	CARÊNCIAS			
GRUPO	DESCRIÇÃO DO GRUPO		PADRÃO 2 A 10 VIDAS	PADRÃO 11 A 29 VIDAS	RED 1	RED 2
1	Urgência ou Emergência	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS
2	Consultas Médicas - Rede Própria	30 DIAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS
3	Consultas Médicas - Rede Credenciada	30 DIAS	30 DIAS	15 DIAS	15 DIAS	24 HORAS
4 e 5	Exames Simples - Rede Própria e Credenciada	30 DIAS	30 DIAS	15 DIAS	15 DIAS	24 HORAS
6 e 7	Terapias Simples e cirurgias de porte anestésico zero - Rede Própria e Credenciada	180 DIAS	60 DIAS	45 DIAS	30 DIAS	24 HORAS
8 e 9	Exames Especiais, Terapias Especiais, Internações clínicas e cirúrgicas e demais procedimentos, exceto os grupos 10 e 11 - Rede Própria e Credenciada	180 DIAS	180 DIAS	90 DIAS	90 DIAS	24 HORAS
10	Transplantes, Implantes, Próteses e Órteses ligadas ao ato cirúrgico e as sem finalidade estética; Internações psiquiátricas, diálise/hemodiálise, terapia imunobiológica, cirurgias, refrativa e obesidade mórbida	180 DIAS	180 DIAS	180 DIAS	180 DIAS	120 DIAS
11	Parto a termo	300 DIAS				
12	Cobertura Parcial Temporária	720 DIAS				
13	Odonto: Urgência e Emergência, Diagnóstico, Intervenção Clínica e Extração Simples	24 HORAS				
14	Odonto: Radiologia, Prevenção em Saúde Bucal, Dentística, Cirurgia, Periodontia e Endodontia	60 DIAS				

REGRAS DE ACEITAÇÃO

A contratação do plano da linha Premium 900 deverá observar o requisito mínimo de 2 vidas neste plano, com a contrapartida de contratação, mínima, do mesmo número de vidas na linha Smart e/ou Advance.

REFERÊNCIA DE VIGÊNCIA

DIA DA VIGÊNCIA	A Vigência se dará em 15 dias a partir da data da assinatura da proposta
Data de Vencimento Contraprestação Pecuniária (mensalidade)	A data de vencimento se dará no mesmo dia da vigência contratual, exemplo contrato = 1º de setembro -> vencimento = dia 1º de cada mês
Data da Movimentação Cadastral	20 dias antes do vencimento da próxima mensalidade

EXEMPLOS DE REEMBOLSO

	LINHA ADVANCE				LINHA PREMIUM
	Advance 600 Enf.	Advance 600 Apto.	Advance 700 Enf.	Advance 700 Apto.	Premium 900.1 Apto.
Consulta	75,00	75,00	75,00	75,00	240,00
Parto	1.000,00	2.000,00	1.000,00	2.000,00	5.000,00
Sessão de psicoterapia individual	59,38	59,38	59,38	59,38	190,02
US - obstétrica	68,95	68,95	68,95	68,95	152,70
Hemograma	9,32	9,32	9,32	9,32	9,53
Tomografia de coluna lombo-sacra	290,51	290,51	290,51	290,51	391,93
Fisioterapia	19,03	19,03	19,03	19,03	60,88

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

SÃO PAULO + GRANDE SÃO PAULO + ABC + BAIXADA SANTISTA + CAMPINAS E REGIÃO + JUNDIAÍ E REGIÃO + SOROCABA E REGIÃO + RIO DE JANEIRO + GRANDE RIO

PLANOS	CIDADES DE COMERCIALIZAÇÃO
SMART 200 SP CAPITAL	São Paulo
SMART200 SP OESTE	Barueri, Carapicuíba, Cotia, Embu das Artes, Itapevi, Jandira, Osasco e Taboão da Serra
SMART 200 GUARULHOS	Guarulhos
SMART 200 ABC + BAIXADA	Cubatão, Diadema, Guarujá, Mauá, Ribeirão Pires, Santo André, Santos, São Bernardo do Campo, São Caetano e São Vicente
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	Barueri, Cajamar, Campinas, Campo Limpo Paulista, Carapicuíba, Cotia, Cubatão, Diadema, Embu das Artes, Guarujá, Guarulhos, Itapevi, Itu, Itupeva, Jandira, Jundiaí, Louveira, Mauá, Osasco, Ribeirão Pires, Santo André, Santos, São Bernardo do Campo, São Caetano, São Paulo, São Vicente, Sorocaba, Taboão da Serra, Várzea Paulista, Vinhedo e Votorantim.
SMART 300	Todas as cidades do Smart 200 e mais: São Paulo, Região Metropolitana, ABC e Baixada: Arujá, Bertioga, Cotia, Embu-Guaçu, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guararema, Itanhaém, Itapeverica da Serra, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Mairiporã, Mongaguá, Mogi das Cruzes, Santana de Parnaíba, Poá, Praia Grande, Rio Grande da Serra, Suzano e Vargem Grande Paulista SP Interior: Hortolândia, Itatiba, Paulínia, Salto de Pirapora, Sumaré e Valinhos Rio de Janeiro e Grande Rio: 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: SP Interior: Araçoiaba da Serra, Atibaia, Boituva, Bragança Paulista, Ibiúna, Itapira, Jaguariúna, Monte Mor, Porto Feliz, Salto e São Roque Baixada:
SMART 500	Todas as cidades do Smart 200 / Smart 300 / Smart 400 e mais: SP Interior: Mogi Guaçu e Mogi Mirim Baixada: Atibaia Rio de Janeiro e Grande Rio:
ADVANCE 600 E 700	Todas as cidades do Smart 200, Smart 300, Smart 400, Smart 500 e mais: SP Interior: Jarinu e Mairinque
PREMIUM 900	Todas as cidades da linha Smart e Advance
REFERÊNCIA BASIC	Todas as cidades da linha Smart e Advance

Todos os planos possuem contratação com ou sem coparticipação. Ambulatorial e hospitalar com ou sem obstetrícia: cobertura, exames, internações hospitalares clínicas e cirúrgicas e partos. Saiba mais pelo site: www.gndi.com.br *Diferenciais do ROL serão cobertos nas cidades de São Paulo e Rio de Janeiro nos prestadores indicados. ** Limitado a 4 retiradas/mês.



A Interodonto tem seu SGQ - Sistema de Gestão da Qualidade certificado pela NBR ISO 9001: versão 2008 através da Fundação Carlos Alberto Vanzolini e IQNET - The International Certification Network.

Diferenciais

Presente no mercado desde 1993, com:

Mais de 1.000 empresas clientes.

Atendimento nacional.

Mais de 1,5 milhão de beneficiários.

Profissionais e clínicas credenciados.

Mais de 30.000 opções de atendimento.

Aproximadamente 13.000 cirurgiões-dentistas credenciados.



PLANO SEM FRANQUIA

Plano: **NPREMIUM 469.984/13-0**

PME ODONTO

+ saúde NOTREDAME Intermédica

Cobertura: Rol ANS

R\$ 10,90 por pessoa/mês

*Abrangência Nacional.

* Carência (2 a 29 vidas)

*24 horas: Urgência e Emergência, Diagnóstico, Curativo, Intervenção Clínica e Extração SI.

*60 dias: Radiologia, Prevenção em Saúde Bucal, Dentística, Cirurgia, Periodontia e Endodontia.

Válido apenas para quem aderir ao Plano de Saúde NotreDame Intermédica.

PLANO SEM FRANQUIA

Plano: **TOP PREMIUM L.E 472.791/14-6**

TOP PREMIUM L.E

Cobertura: Rol ANS

Reembolso

R\$ 17,90 por pessoa/mês

*Abrangência Nacional.

* Carência (2 a 29 vidas)

*24 horas: Urgência e Emergência, Diagnóstico, Curativo, Intervenção Clínica e Extração SI.

*60 dias: Radiologia, Prevenção em Saúde Bucal, Dentística, Cirurgia, Periodontia e Endodontia.

PLANO COM FRANQUIA

Plano: **PREMIUM F 464.075/11-6**

PME ODONTO

+ saúde NOTREDAME Intermédica

Cobertura: Rol ANS

*Abrangência Nacional.

* Carência (2 a 29 vidas)

* 24 horas: Urgência e Emergência, Diagnóstico, Curativo, Intervenção Clínica e Extração SI.

*60 dias: Radiologia, prevenção em Saúde Bucal, Dentística, Cirurgia, Perodontia e Endodontia.

Válido apenas para quem aderir ao Plano de Saúde NotreDame Intermédica.

PLANO SEM FRANQUIA

Plano: **PREMIUM PLUS DO L.E 454.546/05-0**

PREMIUM PLUS DO LE

Cobertura: Rol ANS

Reembolso

Documentação

ortodôntica básica

R\$ 26,90 por pessoa/mês

*Abrangência Nacional.

* Carência (2 a 29 vidas)

*24 horas: Urgência e Emergência, Diagnóstico, Curativo, Intervenção Clínica e Extração SI.

*60 dias: Radiologia, Prevenção em Saúde Bucal, Dentística, Cirurgia, Periodontia e Endodontia.



TABELA DE PREÇOS - PME



SÃO PAULO, REGIÃO METROPOLITANA E ABC

TABELA VÁLIDA A PARTIR DE 01/04/2018.

COM COPARTICIPAÇÃO	2 A 29 VIDAS								2 A 29 VIDAS				2 A 29 VIDAS
	FAIXA ETÁRIA	LINHA SMART							LINHA ADVANCE				LINHA PREMIUM
		Smart200 enf.*	Smart 200 UP enf.	Smart300 enf.	Smart400 enf.	Smart400 apto.	Smart500 enf.	Smart500 apto.	Advance 600 enf.	Advance 600 apto.	Advance 700 enf.	Advance 700 apto.	Premium 900.1 apto.
	0 - 18	69,36	91,27	107,58	125,98	160,60	145,21	184,59	177,03	213,59	200,92	232,07	327,31
	19 - 23	93,62	123,20	145,21	170,05	216,78	196,00	249,16	238,96	288,30	271,20	313,25	441,80
	24 - 28	110,65	145,61	171,61	200,97	256,19	231,63	294,46	282,40	340,71	320,50	370,20	522,12
	29 - 33	110,65	145,61	179,30	209,97	267,67	242,01	307,65	295,05	355,97	334,86	386,78	545,51
	34 - 38	110,65	145,61	185,29	216,98	276,61	250,09	317,93	304,90	367,86	346,04	399,70	563,73
	39 - 43	131,41	172,94	203,82	238,68	304,27	275,10	349,72	335,39	404,65	380,64	439,67	620,10
	44 - 48	170,83	224,81	264,97	310,28	395,55	357,63	454,64	436,01	526,05	494,83	571,57	806,13
49 - 53	222,07	292,25	344,46	403,36	514,22	464,92	591,03	566,81	683,87	643,28	743,04	1.047,97	
54 - 58	288,69	379,91	447,80	524,37	668,49	604,40	768,34	736,85	889,03	836,26	965,95	1.362,36	
59 ou mais	416,08	547,57	645,41	755,77	963,49	871,12	1.107,41	1.062,02	1.281,36	1.205,30	1.392,22	1.963,57	

COM COPARTICIPAÇÃO	30 A 99 VIDAS								30 A 99 VIDAS				30 A 99 VIDAS
	FAIXA ETÁRIA	LINHA SMART							LINHA ADVANCE				LINHA PREMIUM
		Smart200 enf.*	Smart 200 UP enf.	Smart300 enf.	Smart400 enf.	Smart400 apto.	Smart500 enf.	Smart500 apto.	Advance 600 enf.	Advance 600 apto.	Advance 700 enf.	Advance 700 apto.	Premium 900.1 apto.
	0 - 18	65,91	86,71	102,19	119,68	152,57	137,95	175,37	168,20	202,89	190,86	220,46	310,95
	19 - 23	88,97	117,03	137,94	161,54	205,94	186,20	236,71	227,04	273,86	257,62	297,58	419,72
	24 - 28	105,14	138,31	163,02	190,91	243,38	220,05	279,74	268,32	323,65	304,46	351,68	496,03
	29 - 33	105,14	138,31	170,32	199,46	254,28	229,91	292,27	280,34	338,15	318,10	367,44	518,25
	34 - 38	105,14	138,31	176,01	206,12	262,77	237,59	302,03	289,70	349,44	328,72	379,71	535,56
	39 - 43	124,88	164,27	193,61	226,73	289,05	261,35	332,23	318,67	384,38	361,59	417,68	589,12
	44 - 48	162,34	213,55	251,69	294,75	375,77	339,76	431,90	414,27	499,69	470,07	542,98	765,86
49 - 53	211,04	277,61	327,20	383,18	488,50	441,69	561,47	538,55	649,60	611,09	705,87	995,62	
54 - 58	274,34	360,90	425,36	498,13	635,05	574,20	729,91	700,12	844,48	794,42	917,63	1.294,31	
59 ou mais	395,41	520,17	613,07	717,95	915,30	827,59	1.052,02	1.009,08	1.217,15	1.145,00	1.322,58	1.865,49	

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO	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	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	20,00	20,00	25,00	25,00	30,00
	P.S.	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	30,00	30,00	40,00	40,00	45,00
	Exame simples	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	10,00	10,00	12,00
	Exames especiais	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	25,00	25,00	30,00	30,00	35,00
	Terapias simples	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	8,00
	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

SEM COPARTICIPAÇÃO	2 A 29 VIDAS								2 A 29 VIDAS				2 A 29 VIDAS	
	FAIXA ETÁRIA	LINHA SMART						LINHA ADVANCE				LINHA PREMIUM		REFERÊNCIA
		Smart200 enf.*	Smart 200 UP enf.	Smart300 enf.	Smart400 enf.	Smart400 apto.	Smart500 enf.	Smart500 apto.	Advance 600 enf.	Advance 600 apto.	Advance 700 enf.	Advance 700 apto.	Premium 900.1 apto.	Basic enf.
	0 - 18	83,68	110,15	138,89	155,54	192,86	177,52	220,11	198,77	236,57	224,43	255,86	422,19	444,18
	19 - 23	112,95	148,68	187,47	209,95	260,32	239,62	297,10	268,30	319,32	302,94	345,36	569,87	599,55
	24 - 28	133,48	175,71	221,55	248,12	307,65	283,18	351,11	317,08	377,37	358,01	408,15	673,47	708,55
	29 - 33	133,48	175,71	231,48	259,24	321,43	295,87	366,84	331,29	394,28	374,05	426,44	703,64	740,29
	34 - 38	133,48	175,71	239,21	267,90	332,17	305,75	379,09	342,36	407,45	386,54	440,68	727,14	765,02
	39 - 43	158,52	208,67	263,13	294,69	365,39	336,33	417,00	376,60	448,20	425,19	484,75	799,85	841,52
	44 - 48	206,08	271,27	342,07	383,10	475,01	437,23	542,10	489,58	582,66	552,75	630,18	1.039,81	1.093,98
	49 - 53	267,90	352,65	444,69	498,03	617,51	568,40	704,73	636,45	757,46	718,58	819,23	1.351,75	1.422,17
	54 - 58	348,27	458,45	578,10	647,44	802,76	738,92	916,15	827,39	984,70	934,15	1.065,00	1.757,28	1.848,82
	59 ou mais	501,96	660,76	833,22	933,16	1.157,02	1.065,01	1.320,45	1.192,52	1.419,25	1.346,39	1.534,98	2.532,77	2.664,70

SEM COPARTICIPAÇÃO	30 A 99 VIDAS								30 A 99 VIDAS				30 A 99 VIDAS	
	FAIXA ETÁRIA	LINHA SMART						LINHA ADVANCE				LINHA PREMIUM		REFERÊNCIA
		Smart200 enf.*	Smart 200 UP enf.	Smart300 enf.	Smart400 enf.	Smart400 apto.	Smart500 enf.	Smart500 apto.	Advance 600 enf.	Advance 600 apto.	Advance 700 enf.	Advance 700 apto.	Premium 900.1 apto.	Basic enf.
	0 - 18	79,49	104,65	131,96	147,74	183,20	168,64	209,11	188,84	224,73	213,21	243,07	401,09	444,18
	19 - 23	107,30	141,26	178,12	199,42	247,28	227,63	282,26	254,90	303,34	287,79	328,10	541,39	599,55
	24 - 28	126,81	166,94	210,50	235,67	292,24	269,01	333,57	301,24	358,49	340,11	387,75	639,81	708,55
	29 - 33	126,81	166,94	219,93	246,23	305,33	281,06	348,51	314,74	374,55	355,35	405,12	668,47	740,29
	34 - 38	126,81	166,94	227,28	254,45	315,53	290,45	360,15	325,25	387,06	367,22	418,65	690,80	765,02
	39 - 43	150,60	198,26	250,01	279,90	347,08	319,50	396,17	357,78	425,77	403,94	460,52	759,88	841,52
	44 - 48	195,78	257,74	325,01	363,87	451,20	415,35	515,02	465,11	553,50	525,12	598,68	987,84	1.093,98
	49 - 53	254,51	335,06	422,51	473,03	586,56	539,96	669,53	604,64	719,55	682,66	778,28	1.284,19	1.422,17
	54 - 58	330,86	435,58	549,26	614,94	762,53	701,95	870,39	786,03	935,42	887,46	1.011,76	1.669,45	1.848,82
	59 ou mais	476,87	627,80	791,65	886,31	1.099,03	1.011,72	1.254,49	1.132,91	1.348,22	1.279,10	1.458,25	2.406,18	2.664,70

TABELA DE PREÇOS SUJEITA A ALTERAÇÕES SEM AVISO PRÉVIO.

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

TABELA DE PREÇOS - PME



JUNDIAÍ, SOROCABA, CAMPINAS E BAIXADA SANTISTA

TABELA VÁLIDA A PARTIR DE 01/04/2018.

COM COPARTICIPAÇÃO

FAIXA ETÁRIA	2 A 29 VIDAS							2 A 29 VIDAS				2 A 29 VIDAS	
	LINHA SMART							LINHA ADVANCE				LINHA PREMIUM	
	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.	
0 - 18	69,36	91,27	94,47	102,21	130,30	117,81	149,78	177,03	213,59	200,92	232,07	327,31	
19 - 23	93,62	123,20	127,52	137,96	175,88	159,02	202,17	238,96	288,30	271,20	313,25	441,80	
24 - 28	110,65	145,61	150,70	163,04	207,85	187,93	238,92	282,40	340,71	320,50	370,20	522,12	
29 - 33	110,65	145,61	157,45	170,34	217,16	196,35	249,62	295,05	355,97	334,86	386,78	545,51	
34 - 38	110,65	145,61	162,71	176,03	224,41	202,91	257,96	304,90	367,86	346,04	399,70	563,73	
39 - 43	131,41	172,94	178,98	193,63	246,85	223,20	283,76	335,39	404,65	380,64	439,67	620,10	
44 - 48	170,83	224,81	232,67	251,72	320,91	290,16	368,89	436,01	526,05	494,83	571,57	806,13	
49 - 53	222,07	292,25	302,47	327,24	417,18	377,21	479,56	566,81	683,87	643,28	743,04	1.047,97	
54 - 58	288,69	379,91	393,21	425,41	542,33	490,37	623,43	736,85	889,03	836,26	965,95	1.362,36	
59 ou mais	416,08	547,57	566,73	613,14	781,66	706,77	898,55	1.062,02	1.281,36	1.205,30	1.392,22	1.963,57	

COM COPARTICIPAÇÃO

FAIXA ETÁRIA	30 A 99 VIDAS							30 A 99 VIDAS				30 A 99 VIDAS	
	LINHA SMART							LINHA ADVANCE				LINHA PREMIUM	
	Smart200 enf.*	Smart 200 UP enf.	Smart300 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.	
0 - 18	65,91	86,71	89,73	97,10	123,79	111,93	142,29	168,20	202,89	190,86	220,46	310,95	
19 - 23	88,97	117,03	121,12	131,07	167,09	151,08	192,06	227,04	273,86	257,62	297,58	419,72	
24 - 28	105,14	138,31	143,14	154,90	197,47	178,55	226,98	268,32	323,65	304,46	351,68	496,03	
29 - 33	105,14	138,31	149,55	161,84	206,32	186,55	237,15	280,34	338,15	318,10	367,44	518,25	
34 - 38	105,14	138,31	154,54	167,25	213,21	192,78	245,07	289,70	349,44	328,72	379,71	535,56	
39 - 43	124,88	164,27	169,99	183,98	234,53	212,06	269,58	318,67	384,88	361,59	417,68	589,12	
44 - 48	162,34	213,55	220,99	239,17	304,89	275,68	350,45	414,27	499,69	470,07	542,98	765,86	
49 - 53	211,04	277,61	287,29	310,92	396,36	358,38	455,59	538,55	649,60	611,09	705,87	995,62	
54 - 58	274,34	360,90	373,48	404,20	515,27	465,89	592,27	700,12	844,48	794,42	917,63	1.294,31	
59 ou mais	395,41	520,17	538,30	582,57	742,66	671,49	853,64	1.009,08	1.217,15	1.145,00	1.322,58	1.865,49	

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO

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	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	20,00	20,00	25,00	25,00	30,00
P.S.	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	30,00	30,00	40,00	40,00	45,00
Exame simples	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	10,00	10,00	12,00
Exames especiais	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	25,00	25,00	30,00	30,00	35,00
Terapias simples	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	8,00
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

SEM COPARTICIPAÇÃO

FAIXA ETÁRIA	2 A 29 VIDAS							2 A 29 VIDAS				2 A 29 VIDAS	
	LINHA SMART							LINHA ADVANCE				LINHA PREMIUM	REFERÊNCIA
	Smart200 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.	Basic enf.
0 - 18	83,68	110,15	118,96	126,19	156,47	144,04	178,60	198,77	236,57	224,43	255,86	422,19	444,18
19 - 23	112,95	148,68	160,57	170,33	211,20	194,43	241,07	268,30	319,32	302,94	345,36	569,87	599,55
24 - 28	133,48	175,71	189,76	201,30	249,60	229,78	284,90	317,08	377,37	358,01	408,15	673,47	708,55
29 - 33	133,48	175,71	198,26	210,32	260,78	240,07	297,66	331,29	394,28	374,05	426,44	703,64	740,29
34 - 38	133,48	175,71	204,88	217,34	269,49	248,09	307,60	342,36	407,45	386,54	440,68	727,14	765,02
39 - 43	158,52	208,67	225,37	239,07	296,44	272,90	338,36	376,60	448,20	425,19	484,75	799,85	841,52
44 - 48	206,08	271,27	292,98	310,79	385,37	354,77	439,87	489,58	582,66	552,75	630,18	1.039,81	1.093,98
49 - 53	267,90	352,65	380,87	404,03	500,98	461,20	571,83	636,45	757,46	718,58	819,23	1.351,75	1.422,17
54 - 58	348,27	458,45	495,13	525,24	651,27	599,56	743,38	827,39	984,70	934,15	1.065,00	1.757,28	1.848,82
59 ou mais	501,96	660,76	713,63	757,03	938,68	864,15	1.071,43	1.192,52	1.419,25	1.346,39	1.534,98	2.532,77	2.664,70

SEM COPARTICIPAÇÃO

FAIXA ETÁRIA	30 A 99 VIDAS							30 A 99 VIDAS				30 A 99 VIDAS	
	LINHA SMART							LINHA ADVANCE				LINHA PREMIUM	REFERÊNCIA
	Smart200 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.	Basic enf.
0 - 18	79,49	104,65	113,01	119,88	148,65	136,83	169,67	188,84	224,73	213,21	243,07	401,09	444,18
19 - 23	107,30	141,26	152,54	161,81	200,65	184,69	229,02	254,90	303,34	287,79	328,10	541,39	599,55
24 - 28	126,81	166,94	180,27	191,23	237,13	218,27	270,66	301,24	358,49	340,11	387,75	639,81	708,55
29 - 33	126,81	166,94	188,35	199,80	247,75	228,05	282,79	314,74	374,55	355,35	405,12	668,47	740,29
34 - 38	126,81	166,94	194,64	206,47	256,02	235,67	292,24	325,25	387,06	367,22	418,65	690,80	765,02
39 - 43	150,60	198,26	214,10	227,12	281,62	259,24	321,46	357,78	425,77	403,94	460,52	759,88	841,52
44 - 48	195,78	257,74	278,33	295,26	366,11	337,01	417,90	465,11	553,50	525,12	598,68	987,84	1.093,98
49 - 53	254,51	335,06	361,83	383,84	475,94	438,11	543,27	604,64	719,55	682,66	778,28	1.284,19	1.422,17
54 - 58	330,86	435,58	470,38	498,99	618,72	569,54	706,25	786,03	935,42	887,46	1.011,76	1.669,45	1.848,82
59 ou mais	476,87	627,80	677,96	719,19	891,76	820,88	1.017,92	1.132,91	1.348,22	1.279,10	1.458,25	2.406,18	2.664,70

TABELA DE PREÇOS SUJEITA A ALTERAÇÕES SEM AVISO PRÉVIO.

(*) Smart 200 Campinas, Smart 200 Jundiaí e Smart 200 Sorocaba.
** Isento na rede própria.
*** Limite máximo de pagamento por beneficiário / mês - exceto internação.

TABELA DE PREÇOS - PME



RIO DE JANEIRO E GRANDE RIO

TABELA VÁLIDA A PARTIR DE 01/04/2018.

COM COPARTICIPAÇÃO

COM COPARTICIPAÇÃO

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO

FAIXA ETÁRIA	2 A 29 VIDAS					2 A 29 VIDAS				2 A 29 VIDAS
	LINHA SMART					LINHA ADVANCE				LINHA PREMIUM
	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.
0 - 18	81,59	97,53	124,34	112,42	142,93	177,03	213,59	200,92	232,07	327,31
19 - 23	110,13	131,65	167,83	151,74	192,93	238,96	288,30	271,20	313,25	441,80
24 - 28	130,15	155,58	198,34	179,33	228,00	282,40	340,71	320,50	370,20	522,12
29 - 33	135,98	162,55	207,23	187,36	238,21	295,05	355,97	334,86	386,78	545,51
34 - 38	140,52	167,98	214,15	193,62	246,17	304,90	367,86	346,04	399,70	563,73
39 - 43	154,57	184,78	235,57	212,98	270,79	335,39	404,65	380,64	439,67	620,10
44 - 48	200,94	240,21	306,24	276,87	352,03	436,01	526,05	494,83	571,57	806,13
49 - 53	261,22	312,27	398,11	359,93	457,64	566,81	683,87	643,28	743,04	1.047,97
54 - 58	339,59	405,95	517,54	467,91	594,93	736,85	889,03	836,26	965,95	1.362,36
59 ou mais	489,45	585,10	745,93	674,40	857,47	1.062,02	1.281,36	1.205,30	1.392,22	1.963,57

FAIXA ETÁRIA	30 A 99 VIDAS					30 A 99 VIDAS				2 A 29 VIDAS
	LINHA SMART					LINHA ADVANCE				LINHA PREMIUM
	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.
0 - 18	77,49	92,65	118,13	106,81	135,78	168,20	202,89	190,86	220,46	310,95
19 - 23	104,60	125,06	159,45	144,17	183,28	227,04	273,86	257,62	297,58	419,72
24 - 28	123,62	147,80	188,44	170,38	216,60	268,32	323,65	304,46	351,68	496,03
29 - 33	129,16	154,42	196,88	178,01	226,30	280,34	338,15	318,10	367,44	518,25
34 - 38	133,47	159,58	203,46	183,96	233,86	289,70	349,44	328,72	379,71	535,56
39 - 43	146,82	175,54	223,81	202,36	257,25	318,67	384,38	361,59	417,68	589,12
44 - 48	190,87	228,20	290,95	263,07	334,43	414,27	499,69	470,07	542,98	765,86
49 - 53	248,13	296,66	378,24	341,99	434,76	538,55	649,60	611,09	705,87	995,62
54 - 58	322,57	385,66	491,71	444,59	565,19	700,12	844,48	794,42	917,63	1.294,31
59 ou mais	464,92	555,85	708,70	640,79	814,61	1.009,08	1.217,15	1.145,00	1.322,58	1.865,49

Limite máximo pgto.**	50,00	50,00	50,00	75,00	75,00	100,00	100,00	100,00	100,00	150,00
Consulta Eletiva	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	20,00	20,00	25,00	25,00	30,00
P.S.	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	30,00	30,00	40,00	40,00	45,00
Exame simples	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	10,00	10,00	12,00
Exames especiais	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	25,00	25,00	30,00	30,00	35,00
Terapias simples	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	8,00
Terapias complexas	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO
Internações*	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	250,00	250,00	250,00	250,00	400,00

SEM COPARTICIPAÇÃO

FAIXA ETÁRIA	2 A 29 VIDAS					2 A 29 VIDAS				2 A 29 VIDAS	
	LINHA SMART					LINHA ADVANCE				LINHA PREMIUM	REFERÊNCIA
	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.	BASIC enf.
0 - 18	106,21	115,17	142,81	131,46	163,01	198,77	236,57	224,43	265,86	422,19	444,18
19 - 23	143,36	155,46	192,76	177,44	220,03	268,30	319,32	302,94	345,36	569,87	599,55
24 - 28	169,42	183,72	227,80	209,70	260,03	317,08	377,37	358,01	408,15	673,47	708,55
29 - 33	177,01	191,95	238,01	219,09	271,68	331,29	394,28	374,05	426,44	703,64	740,29
34 - 38	182,92	198,36	245,96	226,41	280,75	342,36	407,45	386,54	440,68	727,14	765,02
39 - 43	201,21	218,20	270,56	249,05	308,83	376,60	448,20	425,19	484,75	799,85	841,52
44 - 48	261,57	283,66	351,73	323,77	401,48	489,58	582,66	552,75	630,18	1.039,81	1.093,98
49 - 53	340,04	368,76	457,25	420,90	521,92	636,45	757,46	718,58	819,23	1.351,75	1.422,17
54 - 58	442,05	479,39	594,43	547,17	678,50	827,39	984,70	934,15	1.065,00	1.757,28	1.848,82
59 ou mais	637,13	690,94	856,75	788,64	977,92	1.192,52	1.419,25	1.346,39	1.534,98	2.532,77	2.664,70

SEM COPARTICIPAÇÃO

FAIXA ETÁRIA	30 A 99 VIDAS					30 A 99 VIDAS				30 A 99 VIDAS	
	LINHA SMART					LINHA ADVANCE				LINHA PREMIUM	REFERÊNCIA
	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.	BASIC enf.
0 - 18	100,90	109,42	135,67	124,88	154,85	188,84	224,73	213,21	243,07	401,09	444,18
19 - 23	136,19	147,70	183,13	168,56	209,02	254,90	303,34	287,79	328,10	541,39	599,55
24 - 28	160,95	174,55	216,42	199,20	247,02	301,24	358,49	340,11	387,75	639,81	708,55
29 - 33	168,16	182,37	226,12	208,12	258,09	314,74	374,55	355,35	405,12	668,47	740,29
34 - 38	173,78	188,46	233,67	215,07	266,71	325,25	387,06	367,22	418,65	690,80	765,02
39 - 43	191,16	207,31	257,04	236,58	293,38	357,78	425,77	403,94	460,52	759,88	841,52
44 - 48	248,51	269,50	334,15	307,55	381,39	465,11	553,50	525,12	598,68	987,84	1.093,98
49 - 53	323,06	350,35	434,40	399,82	495,81	604,64	719,55	682,66	778,28	1.284,19	1.422,17
54 - 58	419,98	455,46	564,72	519,77	644,55	786,03	935,42	887,46	1.011,76	1.669,45	1.848,82
59 ou mais	605,32	656,45	813,93	749,14	928,99	1.132,91	1.348,22	1.279,10	1.458,25	2.406,18	2.664,70

TABELA DE PREÇOS SUJEITA A ALTERAÇÕES SEM AVISO PRÉVIO.

*Isento na Rede Própria.
** Limite máximo de pagamento por beneficiário / mês - exceto internação.

TABELA DE PREÇOS - MEI



TABELA VÁLIDA A PARTIR DE 01/04/2018.

COM COPARTICIPAÇÃO	2 A 29 VIDAS						2 A 29 VIDAS						
	FAIXA ETÁRIA	LINHA SMART					LINHA SMART		LINHA ADVANCE				
		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.	
	0 - 18	79,76	104,96	123,72	144,88	184,69	166,99	212,28	203,58	245,63	231,06	266,88	
	19 - 23	107,66	141,68	167,00	195,56	249,29	225,40	286,54	274,79	331,55	311,88	360,23	
	24 - 28	127,23	167,44	197,36	231,11	294,61	266,38	338,63	324,75	391,83	368,58	425,72	
	29 - 33	127,23	167,44	206,20	241,46	307,81	278,31	353,80	339,30	409,38	385,09	444,79	
	34 - 38	127,23	167,44	213,09	249,52	318,09	287,61	365,62	350,63	423,05	397,95	459,65	
	39 - 43	151,10	198,85	234,40	274,47	349,90	316,37	402,18	385,69	465,36	437,75	505,62	
	44 - 48	196,43	258,51	304,72	356,81	454,87	411,28	522,83	501,40	604,97	569,08	657,31	
49 - 53	255,36	336,06	396,14	463,85	591,33	534,66	679,68	651,82	786,46	739,80	854,50		
54 - 58	331,97	436,88	514,98	603,01	768,73	695,06	883,58	847,37	1.022,40	961,74	1.110,85		
59 ou mais	478,47	629,68	742,24	869,12	1.107,97	1.001,79	1.273,50	1.221,31	1.473,59	1.386,16	1.601,07		
COM COPARTICIPAÇÃO	30 A 99 VIDAS						30 A 99 VIDAS						
	FAIXA ETÁRIA	LINHA SMART					LINHA SMART		LINHA ADVANCE				
		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.	
	0 - 18	75,80	99,72	117,52	137,63	175,46	158,64	201,68	193,43	233,32	219,49	253,53	
	19 - 23	102,31	134,60	158,63	185,77	236,84	214,13	272,23	261,09	314,94	296,27	342,21	
	24 - 28	120,91	159,07	187,47	219,54	279,90	253,06	321,72	308,56	372,20	350,13	404,42	
	29 - 33	120,91	159,07	195,87	229,38	292,44	264,40	336,13	322,38	388,87	365,82	422,54	
	34 - 38	120,91	159,07	202,41	237,04	302,21	273,23	347,36	333,15	401,86	378,04	436,65	
	39 - 43	143,59	188,91	222,65	260,74	332,43	300,55	382,10	366,47	442,05	415,84	480,32	
	44 - 48	186,67	245,58	289,45	338,96	432,16	390,72	496,73	476,41	574,67	540,59	624,42	
49 - 53	242,67	319,25	376,29	440,65	561,81	507,94	645,75	619,33	747,07	702,77	811,75		
54 - 58	315,47	415,03	489,18	572,85	730,35	660,32	839,48	805,13	971,19	913,60	1.055,28		
59 ou mais	454,69	598,18	705,06	825,65	1.052,65	951,72	1.209,94	1.160,43	1.399,78	1.316,77	1.520,98		
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.		
	Limite máximo pgto.***	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	75,00	75,00	100,00	100,00	100,00	100,00	
	Consulta Eletiva	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	20,00	20,00	25,00	25,00	
	P.S.	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	30,00	30,00	40,00	40,00	
	Exame simples	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	10,00	10,00	
	Exames especiais	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	25,00	25,00	30,00	30,00	
	Terapias simples	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	
	Terapias complexas	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		
SEM COPARTICIPAÇÃO	2 A 29 VIDAS						2 A 29 VIDAS						
	FAIXA ETÁRIA	LINHA SMART					LINHA SMART		LINHA ADVANCE				REFERÊNCIA
		Smart200 (*) enf.	Smart200 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.	BASIC enf.
	0 - 18	96,23	126,67	159,72	178,87	221,79	204,15	253,13	228,59	272,06	258,09	294,24	459,48
	19 - 23	129,89	170,98	215,59	241,44	299,37	275,56	341,67	308,55	367,23	348,37	397,17	620,21
	24 - 28	153,50	202,06	254,78	285,33	353,80	325,66	403,79	364,64	433,99	411,70	469,38	732,96
	29 - 33	153,50	202,06	266,19	298,11	369,65	340,25	421,88	380,98	453,43	430,14	490,41	765,80
	34 - 38	153,50	202,06	275,08	308,07	382,00	351,61	435,97	393,70	468,57	444,51	506,79	791,38
	39 - 43	182,30	239,97	302,59	338,88	420,20	386,77	479,57	433,07	515,43	488,96	557,47	870,52
	44 - 48	236,99	311,96	393,37	440,54	546,26	502,80	623,44	562,99	670,06	635,65	724,71	1.131,68
49 - 53	308,09	405,55	511,38	572,70	710,14	653,64	810,47	731,89	871,08	826,35	942,12	1.471,18	
54 - 58	400,52	527,22	664,79	744,51	923,18	849,73	1.053,61	951,46	1.132,40	1.074,26	1.224,76	1.912,53	
59 ou mais	577,27	759,88	958,16	1.073,06	1.330,58	1.224,72	1.518,57	1.371,34	1.632,13	1.548,33	1.765,25	2.756,53	
SEM COPARTICIPAÇÃO	30 A 99 VIDAS						30 A 99 VIDAS						
	FAIXA ETÁRIA	LINHA SMART					LINHA SMART		LINHA ADVANCE				
		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.	
	0 - 18	91,41	120,35	151,75	169,90	210,68	193,94	240,48	217,17	258,44	245,19	279,53	
	19 - 23	123,39	162,45	204,83	229,33	284,38	261,78	324,60	293,14	348,84	330,96	377,31	
	24 - 28	145,82	191,98	242,07	271,02	336,08	309,37	383,61	346,43	412,26	391,13	445,90	
	29 - 33	145,82	191,98	252,91	283,16	351,14	323,23	400,80	361,95	430,73	408,65	465,88	
	34 - 38	145,82	191,98	261,36	292,62	362,87	334,03	414,19	374,04	445,12	422,30	481,44	
	39 - 43	173,18	228,00	287,50	321,88	399,16	367,43	455,61	411,44	489,63	464,53	529,58	
	44 - 48	225,13	296,40	373,75	418,44	518,91	477,66	592,29	534,87	636,52	603,89	688,45	
49 - 53	292,67	385,32	485,88	543,97	674,58	620,96	769,98	695,33	827,48	785,06	894,99		
54 - 58	380,47	500,92	631,64	707,16	876,95	807,25	1.000,97	903,93	1.075,72	1.020,58	1.163,49		
59 ou mais	548,37	721,98	910,38	1.019,23	1.263,95	1.163,49	1.442,70	1.302,83	1.550,44	1.470,96	1.676,94		

(*) Smart 200 SP Capital, Smart 200 SP Oeste, Smart 200 Guarulhos, Smart 200 ABC + Baixada, Smart 200 Campinas, Smart 200 Jundiaí, Smart 200 Sorocaba.

** Isento na rede própria.

*** Limite máximo de pagamento por beneficiário / mês - exceto internação.

TABELA DE PREÇOS SUJEITA A ALTERAÇÕES SEM AVISO PRÉVIO.