



# Tabela de vendas

Coletivo empresarial - A partir de 2 vidas

**Rio de Janeiro**

allcare

 **hapvida**



NotreDame  
Intermédica

# Menu

*Clique no item desejado*



Diferenciais  
Allcare



Diferenciais  
Operadora

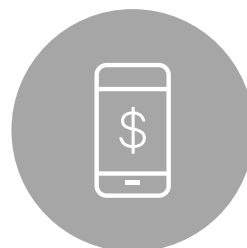
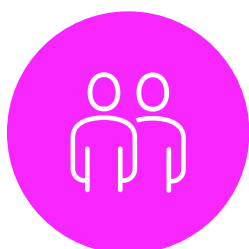
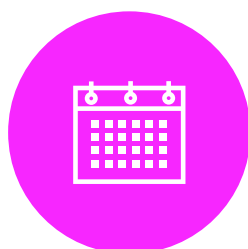


Tabela  
de preços



Coparticipação



Vigência



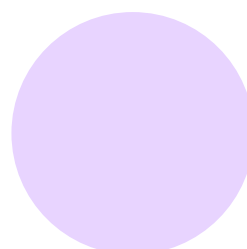
Área de  
comercialização



Quem  
pode aderir



Documentação  
obrigatória



**allcare**

 **hapvida**

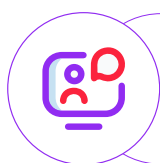
 NotreDame  
Intermedica

# Diferenciais

## Allcare

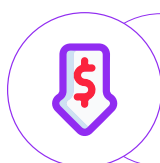
A Allcare trabalha intensamente na busca por excelência em cada detalhe para promover o cuidado com a saúde e levar bem-estar e qualidade de vida aos nossos clientes.

Com uma estrutura acolhedora, moderna e tecnológica, a Allcare oferece diferenciais e programas de qualidade de vida exclusivos para clientes e seus familiares.

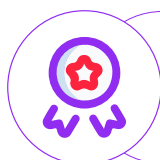


### Telemedicina para familiares

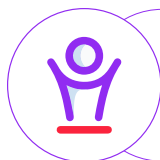
\*Cônjuge, Filhos, Pai e Mãe.



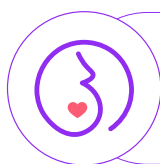
### Desconto em Exames e Vacinas



### Clube de Vantagens



### Ações de promoção à saúde



### Além da gestação

Saiba mais >

allcare

Menu inicial ^

# Diferenciais



Ações de conscientização sobre cuidados bucais.



Atendimento ágil, sem burocracia e de qualidade.



Envio de SMS após autorização dos tratamentos.



Aprovação de tratamentos online.



Uma das melhores redes credenciadas em abrangência nacional.



# Tabela de preços - Regionais

## Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia

Com coparticipação **Total**  
A partir de 2 vidas

	Smart 150 Grande Rio	Smart 200 RJ + Leste Flu
Faixa etária	490621/21-7	487252/20-5
	Enfermaria	Enfermaria
<b>0 a 18 anos</b>	R\$ 100,38	R\$ 107,98
<b>19 a 23 anos</b>	R\$ 135,49	R\$ 145,75
<b>24 a 28 anos</b>	R\$ 160,12	R\$ 172,25
<b>29 a 33 anos</b>	R\$ 160,12	R\$ 172,25
<b>34 a 38 anos</b>	R\$ 160,12	R\$ 172,25
<b>39 a 43 anos</b>	R\$ 190,17	R\$ 204,58
<b>44 a 48 anos</b>	R\$ 247,22	R\$ 265,95
<b>49 a 53 anos</b>	R\$ 321,39	R\$ 345,74
<b>54 a 58 anos</b>	R\$ 417,81	R\$ 449,46
<b>59 anos &gt;</b>	R\$ 602,19	R\$ 647,81

Com coparticipação **Parcial**  
A partir de 2 vidas

	Smart 150 Grande Rio	Smart 200 RJ + Leste Flu
Faixa etária	490621/21-7	487252/20-5
	Enfermaria	Enfermaria
<b>0 a 18 anos</b>	R\$ 133,83	R\$ 143,99
<b>19 a 23 anos</b>	R\$ 180,64	R\$ 194,36
<b>24 a 28 anos</b>	R\$ 213,48	R\$ 229,69
<b>29 a 33 anos</b>	R\$ 213,48	R\$ 229,69
<b>34 a 38 anos</b>	R\$ 213,48	R\$ 229,69
<b>39 a 43 anos</b>	R\$ 253,55	R\$ 272,80
<b>44 a 48 anos</b>	R\$ 329,62	R\$ 354,64
<b>49 a 53 anos</b>	R\$ 428,51	R\$ 461,03
<b>54 a 58 anos</b>	R\$ 557,06	R\$ 599,34
<b>59 anos &gt;</b>	R\$ 802,89	R\$ 863,83

# Coparticipação

Smart 150 e 200	Total
Consulta eletiva	30% limitado a R\$ 26,00
P.S.	30% limitado a R\$ 52,00
Exames simples	30% limitado a R\$ 21,00
Exames especiais	30% limitado a R\$ 105,00
Terapias simples	40% limitado a R\$ 83,00
Terapias complexas	40% limitado a R\$ 125,00
Internações**	185,00

Smart 150 e 200	Parcial
Consulta eletiva	ISENTO
P.S.	ISENTO
Exames simples	ISENTO
Exames especiais	ISENTO
Terapias simples	40% limitado a R\$ 83,00
Terapias complexas	40% limitado a R\$ 125,00
Internações**	ISENTO

\*\*Internação na rede credenciada

# Vigência

Data de adesão	Vigência	Vencimento
01 a 15	Dia 01 do 1º mês subsequente	Dia 01 do mês subsequente**
16 a 31	Dia 01 do 2º mês subsequente	Dia 01 do mês subsequente**

\*\*O início da vigência dos benefícios definirá a data de vencimento das mensalidades, na forma da tabela acima, ficando desde já estabelecido que a data de vencimento das mensalidades não poderá ser alterada a pedido do beneficiário.

# Área de comercialização

**SMART 150 GRANDE RIO:** Rio de Janeiro, Duque de Caxias, São João do Meriti, Mesquita, Nilópolis, Belford Roxo, Nova Iguaçu, Niterói, São Gonçalo, Maricá, Itaboraí.

**SMART 200 RJ + LESTE FLU:** Belford Roxo, Duque de Caxias, Itaboraí, Maricá, Mesquita, Nilópolis, Niterói, Nova Iguaçu, Rio de Janeiro, São Gonçalo e São João do Meriti

## Quem pode aderir

Serão considerados beneficiários dependentes aqueles com grau de parentesco e dependência econômica com o beneficiário TITULAR, assim definidos:

- a)** O cônjuge ou companheiro(a), desde que comprove esta condição legalmente;
- b)** Os(as) enteados(as), filhos(as) naturais ou adotivos(as), solteiros(as), até 49 (quarenta e nove) anos completos (49 anos, 11 meses e 29 dias), ou de qualquer idade se inválidos físicos ou mentalmente em caráter permanente, mediante comprovação da incapacidade;
- c)** Os filhos adotivos menores de 12 (doze) anos, com aproveitamento das carências já cumpridas pelo Beneficiário Ativo Titular adotante, nos termos do art.12, VII, da Lei nº 9.656/98.
- d)** Menores curatelados e tutelados, na forma da Lei e mediante comprovação legal pertinente, até 24 (vinte e quatro) anos incompletos.
- f)** O(s) Agregado(s), desde que incluídos juntamente com a SUBCONTRANTE no ato da contratação, limitados a: (i) Irmãos; (ii) Tio(a); (iii) Sobrinho(a) até 49 (quarenta e nove) anos completos (49 anos, 11 meses e 29 dias); (iv) Genro/Nora até 49 (quarenta e nove) anos completos (49 anos, 11 meses e 29 dias); e, (v) Neto(a) até 24 (vinte e quatro) anos completos (24 anos, 11 meses e 29 dias).

## Documentação obrigatória

### Das empresas:

- Comprovante de endereço da empresa;
- Cartão CNPJ atualizado.

### Dos funcionários (titular):

- Cópia do RG e do CPF;
- Cópia do comprovante de residência;
- 1 (um) comprovante de vínculo com a empresa, sendo:
  1. No caso de funcionários CLT: cópia do contracheque OU carteira de trabalho;
  2. No caso de estagiários: cópia do contrato de estágio vigente.

### Do Titular Sócio:

- Cópia do RG e do CPF;
- Cópia do comprovante de residência;
- 1 (um) comprovante de vínculo com a empresa, sendo:
  - a) Cópia do contrato social ou requerimento de empresário ou declaração de firma individual (MEI).

### Dos beneficiários dependentes:

- Cópia do RG e do CPF;
- Cópia do comprovante de residência;
- Cópia da certidão de casamento ou da declaração pública de união estável registrada em cartório para cônjuge ou de declaração feita de próprio punho com firma reconhecida do beneficiário(a) titular e do(a) companheiro(a) juntamente com 2 documentos complementares (declaração de IR ou de filhos, endereço ou conta bancária em comum);
- Cópia da certidão de nascimento para filhos menores de 18 anos;
- Cópia da certidão de invalidez emitida pelo INSS para filhos inválidos de qualquer idade;

- Cópia do termo de tutela ou do termo de guarda definitiva expedido pela autoridade competente para menores sob guarda ou tutela do beneficiário titular;
- Comprovação de vínculo marital com o titular para enteados;
- Cópia do contrato de estágio vigente entre o beneficiário e a instituição e do contrato entre a empresa contratante e a instituição de ensino para estagiários.

Este material é de uso interno, destinado exclusivamente aos consultores e sujeito a alterações.  
Plano de Saúde Coletivo Empresarial de acordo com as Resoluções Normativas da Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS  
**REDE CREDENCIADA SUJEITA A ALTERAÇÕES PELA OPERADORA, SEM AVISO PRÉVIO.**  
ESSE MATERIAL CONTÉM INFORMAÇÕES RESUMIDAS PREVALECENDO AS CONDIÇÕES DO CONTRATO DE ADESÃO.



allcare

ANS - nº41728-9

 **hapvida**

 NotreDame  
Intermédica

ANS - nº36825-3

ANS - nº 359017

**Porque a vida fica melhor  
quando a gente cuida da saúde.**