



NotreDame
Intermédica

ANS nº 368253

ANS nº 359017

PLANOS DE SAÚDE
HAPVIDA NDI
COM MUITO MAIS
VANTAGENS PARA
PROFISSIONAIS
DO COMÉRCIO.

RECIFE



SEGMENTAÇÃO: AMBULATORIAL OU AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA COM COPARTICIPAÇÃO TOTAL OU PARCIAL + COM OU SEM ODONTO

ABRANGÊNCIA: AMBULATORIAL - CABO DE SANTO AGOSTINHO, GOIANA, OLINDA, PAULISTA E RECIFE ENFERMARIA E APARTAMENTO - CABO DE SANTO AGOSTINHO E RECIFE

DATAS DE VIGÊNCIAS: DIAS 01, 10 E 20 DE CADA MÊS

DATAS DE VENCIMENTOS: DIAS 01, 10 E 20 DE CADA MÊS

REAJUSTE: FEVEREIRO 2025

CLIQUE
AQUI
PARA
VENDER



TABELA COM ODONTO

PROTEÇÃO ODONTOLÓGICA CA - 485.365/20-2 (AMBULATORIAL) / + ODONTO PREMIUM ADESÃO - 476.835/16-3 (ENFERMARIA/APARTAMENTO)

| PLANO | | NOSSO PLANO A CA GM CC QC 237 | NOSSO PLANO AHO CA GM ENF CC QC 220 | NOSSO PLANO AHO CA GM APT CC QC 226 | NOSSO PLANO A CA GM CC QC 237 | NOSSO PLANO AHO CA GM ENF CC QC 220 | NOSSO PLANO AHO CA GM APT CC QC 226 |
|----------------|--------------|-------------------------------------|---|---|-------------------------------------|---|---|
| SEGMENTAÇÃO | | AMBULATORIAL | AMBULATORIAL + HOSP. + OBSTETRÍCIA | AMBULATORIAL | AMBULATORIAL | AMBULATORIAL + HOSP. + OBSTETRÍCIA | AMBULATORIAL + HOSP. + OBSTETRÍCIA |
| COPARTICIPAÇÃO | | TOTAL | TOTAL | TOTAL | PARCIAL | PARCIAL | PARCIAL |
| ACOMODAÇÃO | | INDISPONÍVEL | ENFERMARIA | APARTAMENTO | INDISPONÍVEL | ENFERMARIA | APARTAMENTO |
| ABRANGÊNCIA | | GRUPO DE MUNICÍPIOS | | | | | |
| CÓDIGO ANS | | 485.724/20-1 | 485.706/20-2 | 485.717/20-8 | 485.724/20-1 | 485.706/20-2 | 485.717/20-8 |
| FAIXA ETÁRIA | 0 A 18 ANOS | R\$ 94,87 | R\$ 184,30 | R\$ 265,63 | R\$ 147,48 | R\$ 252,80 | R\$ 368,41 |
| | 19 A 23 ANOS | R\$ 124,45 | R\$ 236,36 | R\$ 343,71 | R\$ 194,05 | R\$ 326,78 | R\$ 479,39 |
| | 24 A 28 ANOS | R\$ 141,65 | R\$ 268,57 | R\$ 392,02 | R\$ 221,14 | R\$ 372,56 | R\$ 548,06 |
| | 29 A 33 ANOS | R\$ 157,84 | R\$ 298,21 | R\$ 436,47 | R\$ 246,62 | R\$ 414,67 | R\$ 611,23 |
| | 34 A 38 ANOS | R\$ 166,03 | R\$ 312,04 | R\$ 457,21 | R\$ 259,51 | R\$ 434,32 | R\$ 640,71 |
| | 39 A 43 ANOS | R\$ 186,21 | R\$ 349,79 | R\$ 513,84 | R\$ 291,28 | R\$ 487,98 | R\$ 721,20 |
| | 44 A 48 ANOS | R\$ 227,36 | R\$ 421,99 | R\$ 622,13 | R\$ 356,07 | R\$ 590,58 | R\$ 875,11 |
| | 49 A 53 ANOS | R\$ 314,73 | R\$ 574,13 | R\$ 850,34 | R\$ 493,65 | R\$ 806,78 | R\$ 1.199,43 |
| | 54 A 58 ANOS | R\$ 423,73 | R\$ 767,51 | R\$ 1.140,39 | R\$ 665,27 | R\$ 1.081,59 | R\$ 1.611,67 |
| | + DE 59 ANOS | R\$ 549,86 | R\$ 991,28 | R\$ 1.476,02 | R\$ 863,86 | R\$ 1.399,59 | R\$ 2.088,68 |

TABELA SEM ODONTO

| PLANO | | NOSSO PLANO A CA GM CC QC 237 | NOSSO PLANO AHO CA GM ENF CC QC 220 | NOSSO PLANO AHO CA GM APT CC QC 226 | NOSSO PLANO A CA GM CC QC 237 | NOSSO PLANO AHO CA GM ENF CC QC 220 | NOSSO PLANO AHO CA GM APT CC QC 226 |
|----------------|--------------|-------------------------------------|---|---|-------------------------------------|---|---|
| SEGMENTAÇÃO | | AMBULATORIAL | AMBULATORIAL + HOSP. + OBSTETRÍCIA | AMBULATORIAL | AMBULATORIAL | AMBULATORIAL + HOSP. + OBSTETRÍCIA | AMBULATORIAL + HOSP. + OBSTETRÍCIA |
| COPARTICIPAÇÃO | | TOTAL | TOTAL | TOTAL | PARCIAL | PARCIAL | PARCIAL |
| ACOMODAÇÃO | | INDISPONÍVEL | ENFERMARIA | APARTAMENTO | INDISPONÍVEL | ENFERMARIA | APARTAMENTO |
| ABRANGÊNCIA | | GRUPO DE MUNICÍPIOS | | | | | |
| CÓDIGO ANS | | 485.724/20-1 | 485.706/20-2 | 485.717/20-8 | 485.724/20-1 | 485.706/20-2 | 485.717/20-8 |
| FAIXA ETÁRIA | 0 A 18 ANOS | R\$ 95,75 | R\$ 185,18 | R\$ 266,51 | R\$ 148,36 | R\$ 253,68 | R\$ 369,29 |
| | 19 A 23 ANOS | R\$ 126,68 | R\$ 244,44 | R\$ 351,79 | R\$ 196,28 | R\$ 334,86 | R\$ 487,47 |
| | 24 A 28 ANOS | R\$ 144,67 | R\$ 281,11 | R\$ 404,55 | R\$ 224,14 | R\$ 385,09 | R\$ 560,59 |
| | 29 A 33 ANOS | R\$ 161,59 | R\$ 314,84 | R\$ 453,10 | R\$ 250,37 | R\$ 431,30 | R\$ 627,85 |
| | 34 A 38 ANOS | R\$ 170,16 | R\$ 330,58 | R\$ 475,75 | R\$ 263,64 | R\$ 452,87 | R\$ 659,24 |
| | 39 A 43 ANOS | R\$ 191,26 | R\$ 373,56 | R\$ 537,60 | R\$ 296,33 | R\$ 511,74 | R\$ 744,95 |
| | 44 A 48 ANOS | R\$ 234,29 | R\$ 455,74 | R\$ 655,87 | R\$ 363,01 | R\$ 624,32 | R\$ 908,84 |
| | 49 A 53 ANOS | R\$ 325,66 | R\$ 628,93 | R\$ 905,11 | R\$ 504,58 | R\$ 861,56 | R\$ 1.254,19 |
| | 54 A 58 ANOS | R\$ 439,64 | R\$ 849,05 | R\$ 1.221,90 | R\$ 681,19 | R\$ 1.163,10 | R\$ 1.693,16 |
| | + DE 59 ANOS | R\$ 571,53 | R\$ 1.103,77 | R\$ 1.588,47 | R\$ 885,54 | R\$ 1.512,02 | R\$ 2.201,12 |

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

| PROCEDIMENTOS | COPARTICIPAÇÃO TOTAL | COPARTICIPAÇÃO PARCIAL |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|
| Consultas Eletivas | 25% limitado a R\$ 21,00 | Isento |
| Consultas de Urgência | 25% limitado a R\$ 31,50 | Isento |
| Exames Simples | 25% limitado a R\$ 18,90 | Isento |
| Exames Complexos | 25% limitado a R\$ 73,50 | Isento |
| Terapias | 50% limitado a R\$ 64,26 | 50% limitado a R\$ 64,26 |
| Internações | Isento | Isento |

Obs.: cobrança de coparticipação por procedimento realizado.

QUEM PODE ADERIR

ASSCOMPE - ASSOCIAÇÃO DOS COMERCIÁRIOS DE PERNAMBUCO

Profissionais do Comércio de Pernambuco.

- Ficha associativa à ASSCOMPE devidamente assinada.

Taxa: R\$ 12,00 por mês.

DEPENDENTES

- Cônjuge ou companheiro(a), desde que comprove esta condição legalmente;
- Os filhos naturais, adotivos e enteados, netos, até 24 (vinte e quatro) anos incompletos;
- Menores curatelados e tutelados, na forma da Lei e mediante comprovação legal pertinente até 24 (vinte e quatro) anos incompletos.
- Filhos inválidos de qualquer idade, mediante comprovação médica e legal da invalidez e dependência econômico-financeira;
- pai, mãe, avô, avó, irmãos, irmãs, tios, tias, desde que comprove vínculo legalmente.
- sobrinhos e sobrinhas, até 24 (vinte e quatro) anos de idade incompletos, desde que comprove vínculo legalmente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A venda será considerada administrativa para o beneficiário que tiver seu plano alterado/cancelado em um prazo de até 90 (noventa) dias, contados da data da mudança.

TABELA DE CARÊNCIAS PLANO DE SAÚDE

| PROCEDIMENTOS | CARÊNCIAS CONTRATUAIS |
|--|-----------------------|
| 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. | 24 horas |
| 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), Raio-X simples (Radiografia não contrastada) e Eletrocardiograma (ECG). | Isenção |
| 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 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. | 90 dias |
| Cobertura dos seguintes procedimentos, desde que não estejam relacionados à(s) patologia(s) para a(s) qual(is) o beneficiário cumpre Cobertura Parcial Temporária - CPT: Cirurgias ambulatoriais; Internação Hospitalar, clínica, cirúrgica ou obstétrica; Internações em leitos de alta complexidade; Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Endoscopias, Colonoscopia, Procedimentos de Medicina Nuclear, Angiografias, Procedimentos que necessitam de Hemodinâmica (como Cateterismo Cardiológico), Radioterapia e Quimioterapia; Todos os procedimentos não mencionados nos itens anteriores. | 180 dias |
| 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). | 180 dias |
| Cobertura de Parto a Termo. | 300 dias |

COBERTURA PARCIAL TEMPORÁRIA:

CPT - 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.

TABELA DE CARÊNCIAS PLANO ODONTOLÓGICO

| PROCEDIMENTOS | CARÊNCIAS CONTRATUAIS |
|--|-----------------------|
| Urgência e emergência. | 24 horas |
| Diagnóstico, prevenção em saúde bucal e dentística (restaurações). | 60 dias |
| Demais casos. | 180 dias |