

The logo for hapvida, featuring a stylized orange and red flower icon to the left of the word "hapvida" in a blue, lowercase, sans-serif font.The logo for Notre Dame Intermédica, featuring a complex orange geometric pattern to the left of the text "Notre Dame Intermédica" in a grey, sans-serif font.

**Saúde é
coisa séria.
Saúde é pra
valer.**

Varejo Minas 2024





**PRODUTO
INDIVIDUAL**



 **hapvida**

 NotreDame
Intermédica

MINAS



AMBULATORIAL NOSSO PLANO

Será comercializado na modalidade de contratação PF, SUPER SIMPLES(02 Á 29), PME(30 Á 99) e GRANDES CONTAS **Hapvida**. Possui cobertura de urgência e emergência, consultas em todas as especialidades médicas, exames complementares de diagnóstico e tratamento conforme normas da ANS.

COBERTURA:

- 1.AMBULATORIAL
- 2.OPÇÕES: COM COPART CONVENCIONAL E PARCIAL



MINAS

NOSSO PLANO AMBULATORIAL

- ✓ Contrato vigência mínima de 12 meses.
- ✓ Sem limite de idade para comercialização.
- ✓ O corretor é comissionado sobre repique(migração), para beneficiários advindos do grupo Hapvida.
- ✓ Carência zero para beneficiários advindos do grupo Hapvida.
- ✓ Documentos para implantação:
 - * Documento de identificação: RG ou CTPS ou CNH E CPF, quando brasileiro.
 - * RNE, quando estrangeiro.
 - * CPF – obrigatório para todas as idades.
 - * Comprovante de endereço atualizado (até 90 dias da emissão)
- ✓ O prazo mínimo de vigência contratual PF Hapvida será de 24hs.
- ✓ Os próximos vencimentos mensais, seguira conforme a data da emissão do boleto relativo a primeira mensalidade e escolha do beneficiário em duas opções de datas.

Data Emissão Boleto 1ª Mensalidade	01 a 05	06 a 10	11 a 15	16 a 20	21 a 25	26 a 31
Vencimento Proximas Mensalidades	05 ou 10	10 ou 15	15 ou 20	20 ou 25	25 ou 30	30

PLANO AMBULATORIAL PF A PARTIR DE R\$ 83,57



NOSSO PLANO - AMBULATORIAL					
COPARTICIPAÇÃO	COPARTICIPAÇÃO PARCIAL		COM COPARTICIPAÇÃO		
ASSISTÊNCIA	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	
REGISTRO ANS	490.172/21-0		490.172/21-0		
Cód. Interno	21040	21041	13177	13178	
00 a 18 anos	R\$ 131,34	R\$ 135,58	R\$ 83,57	R\$ 87,81	
19 a 23 anos	R\$ 173,76	R\$ 179,37	R\$ 110,56	R\$ 116,17	
24 a 28 anos	R\$ 198,43	R\$ 204,84	R\$ 126,26	R\$ 132,67	
29 a 33 anos	R\$ 221,65	R\$ 228,81	R\$ 141,03	R\$ 148,19	
34 a 38 anos	R\$ 233,40	R\$ 240,94	R\$ 148,50	R\$ 156,04	
39 a 43 anos	R\$ 262,34	R\$ 270,82	R\$ 166,91	R\$ 175,39	
44 a 48 anos	R\$ 321,37	R\$ 331,75	R\$ 204,46	R\$ 214,85	
49 a 53 anos	R\$ 446,70	R\$ 461,13	R\$ 284,20	R\$ 298,64	
54 a 58 anos	R\$ 603,05	R\$ 622,53	R\$ 383,67	R\$ 403,16	
59 ANOS OU MAIS	R\$ 783,97	R\$ 809,29	R\$ 498,77	R\$ 524,11	

PLANOS ODONTOLÓGICOS

SEM COPARTICIPAÇÃO

VALOR PROMO	VALOR
471.474/14-1	9982
R\$ 3,24	R\$ 15,96

PLANO	NOSSO PLANO
TX. ADESAO	R\$ 25,00

COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO

PROCEDIMENTO	COPARTICIPAÇÃO PARCIAL		COPARTICIPAÇÃO	
Consultas Eletivas	-	-	-	Valor fixo R\$ 33,95
Consultas de Urgência	-	-	-	Valor fixo R\$ 47,74
Exames Simples	-	-	40,00%	Limitado a R\$ 16,97
Exames Complexos	-	-	40,00%	Limitado a R\$ 63,65
Terapias	50,00%	Limitado a R\$ 64,92	50,00%	Limitado a R\$ 64,92

Obs: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado



Carências

PRAZOS E CARÊNCIAS		CARÊNCIA CONTRATUAL
Grupo	DESCRIÇÃO DO GRUPO	
1	Atendimento de Urgência/Emergência	24 horas
2	Consultas Médicas - Rede Própria	30 dias
3	Consultas Médicas - Rede Credenciada	30 dias
4 e 5	Exames Simples - Rede Própria e Rede Credenciada	30 dias
6 e 7	Terapias simples e cirurgias de porte anestésico zero - Rede Própria e Rede Credenciada	180 dias
8	Exames Especiais	180 dias
9	Quimioterapia, Radioterapia, Hemodiálise, Diálise e Hemoterapia e Terapias Especiais com DUT (Terapia Antineoplásica Oral, Terapia Imunobiológica, Terapias isoladas ou multidisciplinares com métodos específicos - ABA, BOBATH e outras) e outros procedimentos cobertos não previstos nos demais itens - Rede Própria e Credenciada	180 dias

COMPLETO NOSSO PLANO

Será comercializado na modalidade de contratação PF, SUPER SIMPLES(02 Á 29), PME(30 Á 99) e GRANDES CONTAS **Hapvida**. Possui cobertura para consultas em todas as especialidades médicas, exames complementares de diagnóstico e tratamento, além de internações clínicas e cirúrgicas, conforme normas da ANS.

COBERTURA:

- 1.AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA
- 2.OPÇÕES: COM COPART CONVENCIONAL E PARCIAL

ACOMODAÇÕES:

- 1.ENFERMARIA
- 2.APARTAMENTO



MINAS

NOSSO PLANO COMPLETO

- ✓ Contrato vigência mínima de 12 meses.
- ✓ Sem limite de idade para comercialização.
- ✓ O corretor é comissionado sobre repique(migração), beneficiários advindos do grupo Hapvida.
- ✓ Carência zero inclusive para parto e pré-existência advindos do grupo Hapvida.
- ✓ Documentos para implantação:
 - * Documento de identificação: RG ou CTPS ou CNH E CPF, quando brasileiro.
 - * RNE, quando estrangeiro.
 - * CPF – obrigatório para todas as idades.
 - * Comprovante de endereço atualizado (até 90 dias da emissão)
- ✓ O prazo mínimo de vigência contratual PF Hapvida será de 24hs.
- ✓ Os próximos vencimentos mensais, seguira conforme a data da emissão do boleto relativo a primeira mensalidade e escolha do beneficiário em duas opções de datas.

Data Emissão Boleto 1ª Mensalidade	01 a 05	06 a 10	11 a 15	16 a 20	21 a 25	26 a 31
Vencimento Proximas Mensalidades	05 ou 10	10 ou 15	15 ou 20	20 ou 25	25 ou 30	30

PLANO PF(AMB., HOSP., OBS.), A PARTIR DE R\$ 124,74



NOSSO PLANO												
COPARTICIPAÇÃO	COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL					COM COPARTICIPAÇÃO						
SEGMENTAÇÃO	AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRICIA					REFERÊNCIA	AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRICIA					
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA		APARTAMENTO			ENFERMARIA	ENFERMARIA		APARTAMENTO			
ASSISTÊNCIA	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	Médica 2	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	Médica 1	Médica 2	
REGISTRO ANS	493.794/22-5		490.152/21-5			464.207/11-4	493.794/22-5		490.152/21-5			
CÓD. INTERNO	21207	21208	21209	21210	2020	14127	14128	13171	13172			
00 a 18 anos	R\$ 187,64	R\$ 209,43	R\$ 262,70	R\$ 284,49	R\$ 2.598,65	R\$ 124,74	R\$ 146,53	R\$ 174,64	R\$ 196,43			
19 a 23 anos	R\$ 247,68	R\$ 276,45	R\$ 346,76	R\$ 375,53	R\$ 3.430,22	R\$ 164,66	R\$ 193,42	R\$ 230,52	R\$ 259,29			
24 a 28 anos	R\$ 284,83	R\$ 317,92	R\$ 398,77	R\$ 431,86	R\$ 3.944,75	R\$ 189,36	R\$ 222,43	R\$ 265,10	R\$ 298,18			
29 a 33 anos	R\$ 319,01	R\$ 356,07	R\$ 446,62	R\$ 483,68	R\$ 4.418,12	R\$ 212,08	R\$ 249,12	R\$ 296,91	R\$ 333,96			
34 a 38 anos	R\$ 334,96	R\$ 373,87	R\$ 468,95	R\$ 507,86	R\$ 4.639,03	R\$ 222,68	R\$ 261,58	R\$ 311,76	R\$ 350,66			
39 a 43 anos	R\$ 378,50	R\$ 422,47	R\$ 529,91	R\$ 573,88	R\$ 5.242,10	R\$ 251,63	R\$ 295,59	R\$ 352,29	R\$ 396,25			
44 a 48 anos	R\$ 461,77	R\$ 515,41	R\$ 646,49	R\$ 700,13	R\$ 6.395,36	R\$ 306,99	R\$ 360,62	R\$ 429,79	R\$ 483,43			
49 a 53 anos	R\$ 637,24	R\$ 711,27	R\$ 892,16	R\$ 966,18	R\$ 8.825,60	R\$ 423,65	R\$ 497,66	R\$ 593,11	R\$ 667,13			
54 a 58 anos	R\$ 860,27	R\$ 960,21	R\$ 1.204,42	R\$ 1.304,34	R\$ 11.914,56	R\$ 571,93	R\$ 671,84	R\$ 800,70	R\$ 900,63			
59 ANOS OU MAIS	R\$ 1.118,35	R\$ 1.248,27	R\$ 1.565,75	R\$ 1.695,64	R\$ 15.488,93	R\$ 743,51	R\$ 873,39	R\$ 1.040,91	R\$ 1.170,82			

PLANOS ODONTOLÓGICOS	
SEM COPARTICIPAÇÃO	
ODONTOLÓGICO	
SEM ACOMODAÇÃO	
VALOR PROMO	VALOR
487.836/21-1	
2737	
R\$ 20,79	R\$ 60,16

COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO				
PROCEDIMENTO	COPARTICIPAÇÃO PARCIAL		COPARTICIPAÇÃO	
Consultas Eletivas	-	-	-	Valor fixo R\$ 33,95
Consultas de Urgência	-	-	-	Valor fixo R\$ 47,74
Exames Simples	-	-	40,00%	Limitado a R\$ 16,97
Exames Complexos	-	-	40,00%	Limitado a R\$ 63,65
Terapias	50,00%	Limitado a R\$ 64,92	50,00%	Limitado a R\$ 64,92

Obs: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado

PLANO	NOSSO PLANO
TX. ADESAO	R\$ 25,00



PROCEDIMENTOS	CONTRATO
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;	24 horas
Consultas médicas e exames laboratoriais simples (exceto Imunológicos, Hormonais e PAC), Raio X simples (Radiografia não contrastada) e Eletrocardiograma;	30 dias
Exames Cardiológicos simples (Teste Ergométrico, Holter, Ecocardiograma (exceto PAC));	90 dias
Exames Oftalmológicos simples (Curva Tensional, Tonometria, Campimetria, Mapeamento de Retina (exceto PAC));	90 dias
Exames Otorrinolaringológicos simples (Audiometria e Impedanciometria, Pesquisa de Potencial Evocado (BERA) (exceto PAC));	90 dias
Raio X contrastado (exceto PAC);	90 dias
Ultrassonografias (exceto endoscópicas ou PAC);	90 dias
Mamografia e Densitometria Óssea;	90 dias
Internações Hospitalares, clínicas ou cirúrgicas (exceto as relacionadas a patologias sob CPT);	180 dias
Cirurgias Ambulatoriais (exceto as relacionadas a patologias sob CPT);	180 dias
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);	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
Todos os procedimentos não mencionados nos itens anteriores.	180 dias
Procedimentos odontológicos (somente para planos com cobertura odontológica);	60 dias
Parto a termo (somente para planos com cobertura obstétrica).	300 dias
Preexistências.	720 dias

CARÊNCIAS



NotreDame
Intermédica

MINAS

Regras Para Aproveitamento de Carências ADVINDOS DE CONGÊNERES

Aproveitamento de carência(válido até 58)

- ✓ Obrigatório enviar a declaração de carência emitida pela operadora anterior (validade 30 dias da emissão ou do cancelamento do plano);
- ✓ Obrigatório enviar a cópia dos 3 últimos boletos + comprovante de pagamento da operadora anterior;
- ✓ Obrigatório enviar a cópia da carteirinha da operadora anterior.
- ✓ O corretor não está autorizado a conduzir processos de Portabilidade, sendo estes tramites administrativos entre o beneficiário e a operadora.

Regras Para Aproveitamento de Carências

ADVINDOS DE CONGÊNERES

- O aproveitamento de carências será feito com base no tempo de vinculação ao plano anterior, dando continuidade ao que já foi cumprido nas operadoras autorizadas;
- **Não será aproveitado o tempo de plano para parto, nem para cobertura parcial temporária (CPT) para doenças e lesões pré-existentes (DLP), bem como grupo de terapias e sessões;**
- Não há compra de carência para produto de características distintas (Ex. Ambulatorial para o completo)

Condição do Associado	Redução da Carência (observar exceções)
12 meses ou mais na congênere	Aproveita quase tudo
6 meses até 12 meses na congênere	Reduz 50% dos prazos
30 até 170 dias na congênere	Reduz 30 dias dos prazos

Regras Para Aproveitamento de Carências

REPIQUE/MIGRAÇÃO

- O aproveitamento de carências será feito com base no tempo de vinculação ao plano anterior, dando continuidade ao que já foi cumprido no Hapvida NDI;
- Será praticado em qualquer idade, sem limitação;
- É importante que a segmentação seja distinta, exemplo:
 - SS – PF
 - PF – SS
 - Adesão – PF
 - Adesão - SS
- Se a mudança for de um ambulatorial para um completo deverá cumprir carências sobre os procedimentos que não tinham cobertura antes.
- Cancelado dentro do prazo de 30 dias e ADIMPLENTE.

Nosso Plano e Personal 200 Oeste

Na modalidade de contrato pessoa física, não há necessidade de comprovação de vínculo, ou seja, pode ser incluso no contrato qualquer usuário(a).

Pagamento 1ª mensalidade =

Boleto Bancário

Nessa modalidade de pagamento com vencimento de 03(três) dias a partir da data da emissão do primeiro boleto. exemplo: geração do boleto no dia 10, vencimento dia 13.

Há uma exceção a essa regra, vejam: Nos últimos 03(três) dias do mês, que terá como vencimento apenas o último dia do mês, exemplo: geração do boleto dia 29, vencimento dia 30 ou 31.

Cartão de Crédito



Característica de compra online, com ativação de imediato, devendo o cliente respeitar os prazos de carência para utilização do plano.

Em caso escolher a opção “cartão de crédito”, o cliente será direcionado a uma nova página, onde deverá preencher os dados do seu cartão e após a confirmação pela operadora, o contrato já estará ativo no sistema Hapvida.


Área de Comercialização / Área Foco

BELO HORIZONTE

Belo Horizonte	Moeda
Betim	Nova União
Brumadinho	Pedro Leopoldo
Caeté	Raposos
Campim Branco	Ribeirão das Neves
Confins	Rio Acima
Esmeraldas	Sabará
Ibirité	Santa Luzia
Igarapé	São Joaquim de Bicas
Itabirito	São José da Lapa
Juatuba	Sarzedo
Lagoa Santa	Taquaraçu de Minas
Mário Campos	Vespasiano
Matozinhos	-

DIVINÓPOLIS

Divinópolis	São Sebastião do Oeste
Nova serrana	São Gonçalo do Pará
Perdigão	Pitangui
Leandro Ferreira	Carmo do Cajuru
Onça de Pitangui	Carmo da mata
Bom Despacho	Claudio
Pará de Minas	Itaúna
Conceição do Para	Mateus leme
Araújos	Pedra do Indaiá
Igaratinga	Santo Antônio dos campos
Santo Antônio do Monte	-

NOME	CIDADE	 NOSSO PLANO
HOSPITAL LIFECENTER BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE	✓
HOSPITAL LIFECENTER CONTAGEM	CONTAGEM	✓
HOSPITAL E MATERNIDADE OCTAVIANO NEVES	BELO HORIZONTE	✓
HOSPITAL VERA CRUZ	BELO HORIZONTE	✓
PRONTO ATENDIMENTO CONTORNO	BELO HORIZONTE	✓
UNIDADE AVANÇADA BETIM	BETIM	✓
CENTRO CLINICO BARREIRO	BELO HORIZONTE	✓
CENTRO CLINICO DAY MINERVA	BELO HORIZONTE	✓
CENTRO CLINICO PROCLIN ELDORADO	CONTAGEM	✓
CENTRO CLINICO VENDA NOVA	VENDA NOVA	✓
DIAGNOSTICO RAJA GABAGLIA	BELO HORIZONTE	✓
DIAGNOSTICO SANTA EFIGENIA	BELO HORIZONTE	✓
DIAGNOSTICO TIMBIRAS	BELO HORIZONTE	✓
LABORATÓRIO HERMES PARDINI	BH e REGIÃO	✓

URGENCIA E EMERGENCIA NACIONAL REDE HAPVIDA



Notre Dame
Intermédica

MINAS

UNIDADES DE ATENDIMENTO



Encontre uma Unidade mais próxima de você!

BUSCAR



*Em breve, atualizaremos nossas unidades.

*CONFIRA AS UNIDADES DISPONÍVEIS PARA ATENDIMENTO NA SUA REGIÃO.

WWW.SISTEMAHAPVIDA.COM.BR

Teleconsulta

Conectando você à assistência médica especializada.



**Agora,
ficou mais
fácil cuidar
da sua saúde.**

Você pode marcar de forma simples e rápida. Escolha um dia e horário para ser atendido por um de nossos **médicos especialistas**.



ANS nº 366253 | ANS nº 359017

Seu médico pode ser atendido por vídeo ou áudio. Escolha o modo de atendimento que preferir. A teleconsulta é uma ferramenta segura e eficaz para cuidar da sua saúde.

HAPVIDA

TELECONSULTA

Especialidades Médicas:

- Pediatria
- Clínico Geral
- Ginecologia
- Cardiologia
- Psiquiatria
- Dermatologia
- Endocrinologia/Metabologia
- Neurologia
- Gastroenterologia
- Nefrologia
- Pneumologia
- Infectologia
- Hematologia
- Reumatologia
- Alergologia
- Nutrologia
- Urologia
- Pneumologia Pediátrica
- Gastroenterologia Pediátrica
- Alergologia Pediátrica
- Endocrinologia Pediátrica



NotreDame
Intermédica

MINAS

Benefícios CLUBE DE VANTAGENS

- Para garantir os benefícios do Clube, basta acessar a plataforma e escolher o seu voucher de desconto.
- Grande variedade de segmentos.
- Até 60% de desconto aos seus clientes.
- Não precisa pagar para participar, basta ser cliente do Sistema Hapvida.

Alguns de nossos parceiros



Hapvida

Clube de Vantagens

O que é o Clube de Vantagens?

Uma plataforma de fácil navegação construída para comunicar, de forma efetiva, os benefícios, descontos e convênios que o Sistema Hapvida oferece aos seus clientes e colaboradores.

Acesse www.hapvida.com.br/clubedevantagens ou baixe o App da Hapvida na Play Store ou AppStore.



 hapvida
CLUBE DE VANTAGENS





MINAS

OBRIGADO

DIEGO MOTTA – GERENTE COMERCIAL



@diego_motta_tavares



(031) 97142-4056



diego.tavares@hapvida.com.br

PLANOS EMPRESARIAIS



 **hapvida**

 NotreDame
Intermédica

MINAS



EMPRESARIAL 02 Á 29 VIDAS- (AMB E AMB+HOSP+OBST) COM COPART CONVENCIONAL E PARCIAL NOSSO PLANO

Será comercializado na modalidade de contratação SUPER SIMPLES(02 Á 29) E PME(30 Á 99) **Hapvida**. Possui cobertura para consultas em todas as especialidades médicas, exames complementares de diagnóstico e tratamento, além de internações clínicas e cirúrgicas, conforme normas da ANS.

COBERTURAS:

- 1.AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA
- 2.AMBULATORIAL
- 3.OPÇÕES COM COPART CONVENCIONAL E PARCIAL

ACOMODAÇÕES(AMB., HOSP., OBS):

- 1.ENFERMARIA
- 2.APARTAMENTO



MINAS



SUPER SIMPLES

NOSSO PLANO(02 Á 29 VIDAS)

- ✓ O preço dos produtos são disponibilizados através de tabela padrão em 10 faixas etárias.
- ✓ Contrato vigência mínima de 12 meses.
- ✓ O prazo mínimo para vigenciar uma proposta são de 3 dias corridos a partir da geração da senha.
- ✓ O primeiro pagamento se dará no ato da contratação junto ao corretor.
- ✓ As opções de vencimento das próximas faturas podem ser escolhidas conforme a vigência e de acordo com o quadro abaixo:

Vigência	01 a 10	11 a 15	16 a 20	21 a 25	26 a 31
Vencimento	05 10 15	10 15 20	15 20 25	20 25 30	25 ou 30

SUPER SIMPLES NOSSO PLANO(02 Á 29 VIDAS)

ELEGIBILIDADE

- ✓ **Titulares:** Sócio e administradores, empregados registrados CLT, estagiários e jovem aprendizes.
- ✓ **Dependentes:** Cônjuge ou companheiro(a); Filhos(as) até 43 anos; Enteados até 43 anos (mediante apresentação da certidão de casamento); Netos até 43 anos.
- ✓ **Prestadores de serviços** são aceitos mediante comprobatório de docs.
- ✓ **Importante:** Para os casos de MEI ou ME, conforme RN 432 da ANS, necessário ter no mínimo 6 (seis) meses da data da abertura para a contratação/vigência do plano de saúde.

SUPER SIMPLES(02 Á 29 VIDAS), A PARTIR DE R\$ 82,79

PORTE I (de 2 a 15 vidas) e PORTE II (de 16 a 29 vidas)

NOSSO PLANO												
COPARTICIPAÇÃO	COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL			COM COPARTICIPAÇÃO								
SEGMENTAÇÃO	AMB		AMB+HOSP+OBST		AMB		AMB+HOSP+OBST					
ACOMODAÇÃO	S/ ACOM		ENFERM	APART	S/ ACOM		ENFERM	APART				
REGISTRO ANS	490.086/21-3		490.121/21-5		490.120/21-7		490.120/21-7					
CÓD. INTERNO	21301		21302		21303		13174					
	13166		13158									
00 a 18 anos	R\$	123,85	R\$	154,47	R\$	200,40	R\$	82,79	R\$	103,14	R\$	133,68
19 a 23 anos	R\$	138,71	R\$	173,01	R\$	224,45	R\$	92,72	R\$	115,52	R\$	149,72
24 a 28 anos	R\$	155,36	R\$	193,77	R\$	251,38	R\$	103,85	R\$	129,38	R\$	167,69
29 a 33 anos	R\$	178,66	R\$	222,84	R\$	289,09	R\$	119,43	R\$	148,79	R\$	192,84
34 a 38 anos	R\$	205,46	R\$	256,27	R\$	332,45	R\$	137,34	R\$	171,11	R\$	221,77
39 a 43 anos	R\$	244,50	R\$	304,96	R\$	395,62	R\$	163,43	R\$	203,62	R\$	263,91
44 a 48 anos	R\$	305,63	R\$	381,20	R\$	494,53	R\$	204,29	R\$	254,53	R\$	329,89
49 a 53 anos	R\$	382,04	R\$	476,50	R\$	618,16	R\$	255,36	R\$	318,16	R\$	412,36
54 a 58 anos	R\$	649,47	R\$	810,05	R\$	1.050,87	R\$	434,11	R\$	540,87	R\$	701,01
59 anos ou mais	R\$	727,41	R\$	907,26	R\$	1.176,97	R\$	486,20	R\$	605,77	R\$	785,13

COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO				
PROCEDIMENTO	() COPARTICIPAÇÃO PARCIAL		() COPARTICIPAÇÃO	
Consultas Eletivas	-	-	-	Valor fixo R\$ 33,95
Consultas de Urgência	-	-	-	Valor fixo R\$ 47,74
Exames Simples	-	-	40,00%	Limitado a R\$ 16,97
Exames Complexos	-	-	40,00%	Limitado a R\$ 63,65
Terapias	50,00%	Limitado a R\$ 64,92	50,00%	Limitado a R\$ 64,92

Obs.: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado

	ODONTOLOGIA	VALOR	VALOR PROMO
PREMIUM NACIONAL		R\$ 58,01	R\$ 20,03
ODONTO PROTEÇÃO		-	R\$ 0,00

PLANO	NOSSO PLANO
TX. ADEÇÃO	R\$ 15,00



NotreDame
Intermédica

MINAS

EMPRESARIAL 02 Á 29 VIDAS- (AMB+HOSP+OBST) COM COPART CONVENCIONAL PERSONAL 200, ADAPT 300, 500 E PROGRESS

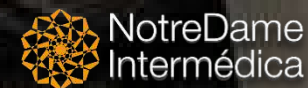
Será comercializado na modalidade de contratação SUPER SIMPLES(02 Á 29) E PME(30 Á 99) **Notredame**. Possui cobertura para consultas em todas as especialidades médicas, exames complementares de diagnóstico e tratamento, além de internações clínicas e cirúrgicas, conforme normas da ANS.

COBERTURAS:

- 1.AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA
- 2.AMBULATORIAL
- 3.OPÇÕES COM COPART CONVENCIONAL

ACOMODAÇÕES(AMB., HOSP., OBS):

- 1.ENFERMARIA
- 2.APARTAMENTO



MINAS



SUPER SIMPLES PERSONAL 200, ADAPT 300, 500 E PROGRESS - 02 Á 29 VIDAS)

- ✓ O preço dos produtos são disponibilizados através de tabela padrão em 10 faixas etárias.
- ✓ Contrato vigência mínima de 12 meses.
- ✓ O prazo mínimo para vigenciar uma proposta são de 3 dias corridos a partir da geração da senha.
- ✓ O primeiro pagamento se dará no ato da contratação junto ao corretor.
- ✓ As opções de vencimento das próximas faturas podem ser escolhidas conforme a vigência e de acordo com o quadro abaixo:

Vigência	01 a 10	11 a 15	16 a 20	21 a 25	26 a 31
Vencimento	05 10 15	10 15 20	15 20 25	20 25 30	25 ou 30

SUPER SIMPLES PERSONAL 200, ADAPT 300, 500 E PROGRESS - 02 Á 29 VIDAS)

ELEGIBILIDADE

- ✓ **Titulares:** Sócio e administradores, empregados registrados CLT, estagiários e jovem aprendizes.
- ✓ **Dependentes:** Cônjuge ou companheiro(a); Filhos(as) até 43 anos; Enteados até 43 anos (mediante apresentação da certidão de casamento); Netos até 43 anos.
- ✓ **Prestadores de serviços** são aceitos mediante comprobatório de docs.
- ✓ **Importante:** Para os casos de MEI ou ME, conforme RN 432 da ANS, necessário ter no mínimo 6 (seis) meses da data da abertura para a contratação/vigência do plano de saúde.



NotreDame
Intermédica

MINAS

Elegibilidade

TITULAR	IDADE LIMITE	DEPENDENTE	IDADE LIMITE
Sócio	sem limite	Conjuge / Companheiro	sem limite
Administrador	sem limite	Filhos	43 anos
Funcionário registrado	sem limite	Enteados	43 anos
Prestador de serviços	sem limite	Netos	43 anos
Estagiário	sem limite		
Jovem aprendiz	sem limite		

Permitida entrada de titular de qualquer idade.

ADAPT 300, 500 E PROGRESS (02 Á 29 VIDAS), A PARTIR DE R\$ 140,80

PORTE I (de 2 a 15 vidas) e PORTE II (de 16 a 29 vidas)

PRODUTOS	ADAPT 300 ESTADUAL		ADAPT 500 ESTADUAL		PROGRESS 550
COPARTICIPAÇÃO	COM COPARTICIPAÇÃO				
SEGMENTAÇÃO	AMB+HOSP+OBST				
ACOMODAÇÃO	ENFERM	APART	ENFERM	APART	APART
REGISTRO ANS	489.914/21-8	489.913/21-0	489.906/21-7	489.965/21-2	490.022/21-7
CÓD. INTERNO	24082	24083	24075	24076	24077
00 a 18 anos	R\$ 140,80	R\$ 182,66	R\$ 183,89	R\$ 238,68	R\$ 273,07
19 a 23 anos	R\$ 190,05	R\$ 246,55	R\$ 248,21	R\$ 322,17	R\$ 368,59
24 a 28 anos	R\$ 224,60	R\$ 291,37	R\$ 293,33	R\$ 380,74	R\$ 435,60
29 a 33 anos	R\$ 234,66	R\$ 304,42	R\$ 306,47	R\$ 397,80	R\$ 455,11
34 a 38 anos	R\$ 242,50	R\$ 314,59	R\$ 316,71	R\$ 411,09	R\$ 470,31
39 a 43 anos	R\$ 266,75	R\$ 346,05	R\$ 348,38	R\$ 452,20	R\$ 517,34
44 a 48 anos	R\$ 346,78	R\$ 449,87	R\$ 452,89	R\$ 587,86	R\$ 672,54
49 a 53 anos	R\$ 450,81	R\$ 584,83	R\$ 588,76	R\$ 764,22	R\$ 874,30
54 a 58 anos	R\$ 586,05	R\$ 760,28	R\$ 765,39	R\$ 993,49	R\$ 1.136,59
59 anos ou mais	R\$ 844,67	R\$ 1.095,79	R\$ 1.103,16	R\$ 1.431,92	R\$ 1.638,17

COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO					
PROCEDIMENTO	ADAPT 300 ESTADUAL		ADAPT 500 ESTADUAL		PROGRESS 550
Consultas Eletivas	-	Valor fixo R\$ 32,00	-	Valor fixo R\$ 37,00	- Valor fixo R\$ 37,00
Consultas de Urgência	-	Valor fixo R\$ 52,00	-	Valor fixo R\$ 52,00	- Valor fixo R\$ 52,00
Exames Simples	30,00%	Limitado a R\$ 31,00	30,00%	Limitado a R\$ 50,00	30,00% Limitado a R\$ 50,00
Exames Complexos	30,00%	Limitado a R\$ 95,00	30,00%	Limitado a R\$ 125,00	30,00% Limitado a R\$ 125,00
Terapias	50,00%	Limitado a R\$ 65,00	50,00%	Limitado a R\$ 65,00	50,00% Limitado a R\$ 65,00

ODONTOLOGIA	VALOR PROMO
PREMIUM	R\$ 19,90
PROTEÇÃO OD	R\$ 0,00
PLANO	NOSSO PLANO
TX. ADESÃO	R\$ 15,00



Área de Comercialização / Área Foco

BELO HORIZONTE		DIVINÓPOLIS		VARGINHA	ALFENAS
Belo Horizonte	Moeda	Divinópolis	São Sebastião do Oeste	Varginha	Alfenas
Betim	Nova União	Nova serrana	São Gonçalo do Pará	Elói Mendes	Campos Gerais
Brumadinho	Pedro Leopoldo	Perdigão	Pitangui	Três Corações	Fama
Caeté	Raposos	Leandro Ferreira	Carmo do Cajuru	Paraguaçu	Alterosa
Campim Branco	Ribeirão das Neves	Onça de Pitangui	Carmo da mata	Cambuquira	Area do
Confins	Rio Acima	Bom Despacho	Claudio	Carmo da Cachoeira	Éloi Mendes
Esmeraldas	Sabará	Pará de Minas	Itaúna	Monsenhor Paulo	Monte Belo
Ibirité	Santa Luzia	Conceição do Para	Mateus leme	Santana da Vargem	Poço Fundo
Igarapé	São Joaquim de Bicas	Araújos	Pedra do Indaiá	Cordislândia	Serrania
Itabirito	São José da Lapa	Igaratinga	Santo Antônio dos campos	Três Pontas	-
Juatuba	Sarzedo	Santo Antônio do Monte	-	Campanha	-
Lagoa Santa	Taquaraçu de Minas	-	-	São Bento Abade	-
Mário Campos	Vespasiano	-	-	-	-
Matozinhos	-	-	-	-	-

CARÊNCIAS



PROCEDIMENTOS	CARÊNCIAS PROMOCIONAIS		
	CONTRATO	PROMOCIONAL 2 A 15 VIDAS	PROMOCIONAL 16 A 25 VIDAS
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;	24 horas	24 horas	24 horas
Consultas médicas e exames laboratoriais simples (exceto Imunológicos, Hormonais e PAC); Raio X simples (Radiografia não contrastada) e Eletrocardiograma;	30 dias	24 horas	24 horas
Exames Cardiológicos simples (Teste Ergométrico, Holter, Ecocardiograma (exceto PAC));	90 dias	60 dias	24 horas
Exames Oftalmológicos simples (Curva Tensional, Tonometria, Campimetria, Mapeamento de Retina (exceto PAC));	90 dias	60 dias	24 horas
Exames Otorrinolaringológicos simples (Audiometria e Impedanciometria, Pesquisa de Potencial Evocado (BERA) (exceto PAC));	90 dias	60 dias	24 horas
Raio X contrastado (exceto PAC);	90 dias	60 dias	24 horas
Ultrassonografias (exceto endoscópicas ou PAC);	90 dias	60 dias	24 horas
Mamografia e Densitometria Óssea;	90 dias	60 dias	24 horas
Internações Hospitalares, clínicas ou cirúrgicas (exceto as relacionadas a patologias sob CPT);	180 dias	180 dias	180 dias
Cirurgias Ambulatoriais (exceto as relacionadas a patologias sob CPT);	180 dias	180 dias	180 dias
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);	180 dias	180 dias	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	180 dias	180 dias
Todos os procedimentos não mencionados nos itens anteriores.	180 dias	180 dias	180 dias
Procedimentos odontológicos (somente para planos com cobertura odontológica);	60 dias	60 dias	60 dias
Parto a termo (somente para planos com cobertura obstétrica).	300 dias	300 dias	300 dias
Preexistências.	720 dias	720 dias	720 dias

Regras Para Aproveitamento de Carências ADVINDOS DE CONGÊNERES

Aproveitamento de carência(válido até 58)

- ✓ Obrigatório enviar a declaração de carência emitida pela operadora anterior (validade 30 dias da emissão ou do cancelamento do plano);
- ✓ Obrigatório enviar a cópia dos 3 últimos boletos + comprovante de pagamento da operadora anterior;
- ✓ Obrigatório enviar a cópia da carteirinha da operadora anterior.
- ✓ O corretor não está autorizado a conduzir processos de Portabilidade, sendo estes tramites administrativos entre o beneficiário e a operadora.

Regras Para Aproveitamento de Carências

ADVINDOS DE CONGÊNERES

- O aproveitamento de carências será feito com base no tempo de vinculação ao plano anterior, dando continuidade ao que já foi cumprido nas operadoras autorizadas;
- **Não será aproveitado o tempo de plano para parto, nem para cobertura parcial temporária (CPT) para doenças e lesões pré-existentes (DLP), bem como grupo de terapias e sessões;**
- Não há compra de carência para produto de características distintas (Ex. Ambulatorial para o completo)

Condição do Associado	Redução da Carência (observar exceções)
12 meses ou mais na congênere	Aproveita quase tudo
6 meses até 12 meses na congênere	Reduz 50% dos prazos
30 até 170 dias na congênere	Reduz 30 dias dos prazos

Regras Para Aproveitamento de Carências

REPIQUE/MIGRAÇÃO

- O aproveitamento de carências será feito com base no tempo de vinculação ao plano anterior, dando continuidade ao que já foi cumprido no Hapvida NDI;
- Será praticado em qualquer idade, sem limitação;
- É importante que a segmentação seja distinta, exemplo:
 - SS – PF
 - PF – SS
 - Adesão – PF
 - Adesão - SS
- Se a mudança for de um ambulatorial para um completo deverá cumprir carências sobre os procedimentos que não tinham cobertura antes.
- Cancelado dentro do prazo de 30 dias e ADIMPLENTE.

EMPRESARIAL 30 Á 99 VIDAS - (AMB E AMB+HOSP+OBST) COM COPART CONVENCIONAL E PARCIAL NOSSO PLANO, PERSONAL 200, ADAPT 300, ADAPT 500 E PROGRESS

Será comercializado na modalidade de contratação SUPER SIMPLES(02 Á 29) E PME(30 Á 99) Hapvida Notredame. Possui cobertura para consultas em todas as especialidades médicas, exames complementares de diagnóstico e tratamento, além de internações clínicas e cirúrgicas, conforme normas da ANS.

COBERTURAS:

- 1.AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA
- 2.AMBULATORIAL
- 3.OPÇÕES COM COPART CONVENCIONAL

ACOMODAÇÕES(AMB., HOSP., OBS):

- 1.ENFERMARIA
- 2.APARTAMENTO

PME 30 Á 99 VIDAS

Características

- ✓ Carência zero.
- ✓ Precificação através de 04 ou 10 faixas etárias. Caso a empresa possua plano linear ou obteve cotações com custo linear, podemos verificar a possibilidade do pleito.
- ✓ Regra 70/30, onde 70% da massa tem a obrigatoriedade de estar dentro da área foco, podendo os outros 30% estar pulverizados mediante análise de rede.
- ✓ Urgência e Emergência Nacional através da Rede Própria Hapvida.
- ✓ Telemedicina.
- ✓ Clube de Vantagens Hapvida.



Notre Dame
Intermédica

MINAS

Principais diferenciais

TITULAR	IDADE LIMITE	DEPENDENTE	IDADE LIMITE
Sócio	sem limite	Conjuge / Companheiro	sem limite
Administrador	sem limite	Filhos	38 anos
Funcionário registrado	sem limite	Enteados	38 anos
Prestador de serviços	sem limite	Netos	38 anos
Estagiário	sem limite		
Jovem aprendiz	sem limite		

- Não é aceito prestadores de serviço.
- A quantidade de beneficiários acima 59 anos não poderá ultrapassar o limite de 5% (cinco por cento) do total de vidas do contrato, para tabela padrão;
- Em cotação de 4 ou 10 faixas, via simulador, a quantidade não poderá ultrapassar 10% (dez por cento) do total de vidas do contrato.

Principais diferenciais

- Coligadas pode ser feita desde que as informações constem no formulário de cotação inicial(através de vínculo familiar, sócios em comum ou filiais).
- Taxa de adesão: R\$ 15,00 (quinze reais) por vida na adesão de cada beneficiário;
- Não há cumprimento de prazos de carências nem pre existências. Nas inclusões posteriores para os novos titulares admitidos em até 30 dias e os dependentes com evento de até 30 dias (nascido/casado).
- Documentos iguais ao Super Simples, acrescenta-se regra abaixo:
Obs: No canal PME é possível a apresentação da carta de responsabilidade para isentar o envio da documentação e GFIP, com exceção de empresas seja do tipo que é obrigatória para apresentação da GFIP no caso as (Igrejas / Associações / Sindicatos / Institutos / Condôminos / Cooperativas / empresário individual) ou se no contrato tiver beneficiários acima de 59 anos.

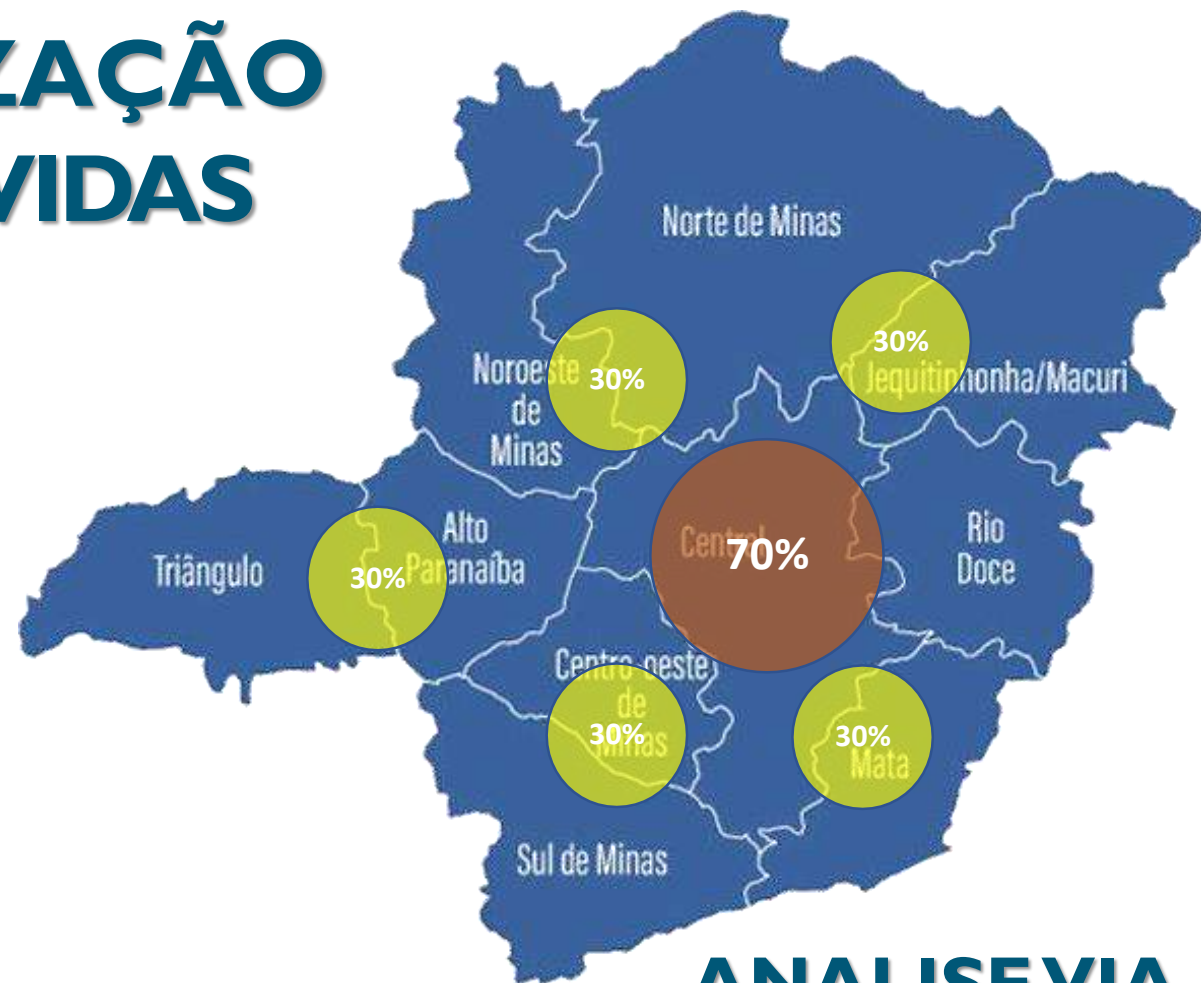


NotreDame
Intermédica

MINAS

REGRA DE COMERCIALIZAÇÃO PME A PARTIR DE 30 A 99 VIDAS 70/30

NO SISTEMA HAPVIDA, A ÁREA FOCO É BALIZADOR DE TUDO. NA COTAÇÃO É NECESSÁRIO TERMOS **70% DENTRO DA ÁREA FOCO PARA LIBERARMOS 30%** EM OUTRAS CIDADES DO ESTADOS NOS DEMAIS PRODUTOS, FORA DA ÁREA FOCO.



**ANALISE VIA
SALESFORCE**

UNIDADES DE ATENDIMENTO



Encontre uma Unidade mais próxima de você!

BUSCAR



*Em breve, atualizaremos nossas unidades.

*CONFIRA AS UNIDADES DISPONÍVEIS PARA ATENDIMENTO NA SUA REGIÃO.

WWW.SISTEMAHAPVIDA.COM.BR

PRINCIPAIS CREDENCIADOS

NOME	CIDADE	 NOSSO PLANO	 PERSONAL 200	 ADAPT 300	 ADAPT 500	 PROGRESS 550
HOSPITAL LIFECENTER BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE	✓	✓	✓	✓	✓
HOSPITAL LIFECENTER CONTAGEM	CONTAGEM	✓	✓	✓	✓	✓
HOSPITAL E MATERNIDADE OCTAVIANO NEVES	BELO HORIZONTE	✓	✓	✓	✓	✓
HOSPITAL VERA CRUZ	BELO HORIZONTE	✓	✓	✓	✓	✓
HOSPITAL DA BALEIA	BELO HORIZONTE				✓	✓
HOSPITAL BELVEDERE	BELO HORIZONTE				✓	✓
HOSPITAL FELÍCIO ROCHO	BELO HORIZONTE				✓	✓
HOSPITAL LUXEMBURGO	BELO HORIZONTE				✓	✓
HOSPITAL MATER DEI BETIM	BETIM				✓	✓
HOSPITAL MATER DEI - Unidade Sto Agostinho e Contorno	BELO HORIZONTE					✓
PRONTO ATENDIMENTO CONTORNO	BELO HORIZONTE	✓	✓	✓	✓	✓
UNIDADE AVANÇADA BETIM	BETIM	✓	✓	✓	✓	✓
CENTRO CLINICO AUGUSTO DE LIMA	BELO HORIZONTE		✓	✓	✓	✓
CENTRO CLINICO DE ONCOLOGIA E INFUSOES	BELO HORIZONTE		✓	✓	✓	✓
CENTRO OFTAMOLOGICO AUGUSTO DE LIMA	BELO HORIZONTE		✓	✓	✓	✓
CENTRO CLINICO BARREIRO	BELO HORIZONTE	✓	✓	✓	✓	✓
CENTRO CLINICO DAY MINERVA	BELO HORIZONTE	✓	✓	✓	✓	✓
CENTRO CLINICO PROCLIN ELDORADO	CONTAGEM	✓	✓	✓	✓	✓
CENTRO MÉDICO ELDORADO	CONTAGEM		✓	✓	✓	✓
CENTRO CLINICO VENDA NOVA	VENDA NOVA	✓	✓	✓	✓	✓
DIAGNOSTICO RAJA GABAGLIA	BELO HORIZONTE	✓	✓	✓	✓	✓
DIAGNOSTICO SANTA EFIGENIA	BELO HORIZONTE	✓	✓	✓	✓	✓
DIAGNOSTICO TIMBIRAS	BELO HORIZONTE	✓	✓	✓	✓	✓
LABORATÓRIO HERMES PARDINI	BH e REGIÃO	✓	✓	✓	✓	✓
LABORATÓRIO GERALDO LUSTOSA	BELO HORIZONTE				✓	✓
LABORATÓRIO SÃO MARCOS	BH e REGIÃO				✓	✓
		URGENCIA E EMERGENCIA NACIONAL REDE HAPVIDA		URGENCIA E EMERGENCIA NACIONAL REDE ABRANGE		URGENCIA E EMERGENCIA NACIONAL REDE ABRANGE