



NotreDameSeguroSaúde



| NOTREDAME SEGURO SAÚDE - ASSPESP- JULHO 2009 | | | | | |
|--|----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------------|----------------------------|
| Taxa de Adesão: Valor de uma mensalidade, paga no ato da adesão | | | | | |
| Faixa Etária | STANDARD ENF. | SPECIAL APTO. | CLASS AD APTO. | EXECUTIVE ADI APTO. | EXCLUSIVE ADI APTO. |
| 00 a 18 anos | 79,00 | 94,75 | 108,40 | 122,04 | 279,44 |
| 19 a 23 anos | 97,77 | 117,41 | 134,37 | 151,35 | 346,49 |
| 24 a 28 anos | 123,00 | 147,70 | 169,05 | 190,39 | 435,88 |
| 29 a 33 anos | 125,58 | 150,80 | 172,59 | 194,38 | 445,03 |
| 34 a 38 anos | 128,94 | 154,84 | 177,22 | 199,60 | 456,96 |
| 39 a 43 anos | 136,54 | 163,96 | 187,66 | 211,36 | 483,87 |
| 44 a 48 anos | 193,16 | 231,96 | 265,48 | 299,00 | 684,53 |
| 49 a 53 anos | 214,38 | 257,74 | 295,00 | 332,25 | 760,94 |
| 54 a 58 anos | 260,69 | 313,43 | 358,71 | 404,01 | 925,29 |
| + de 59 anos | 472,27 | 567,80 | 649,86 | 731,91 | 1.676,26 |

| Exemplos de Reembolso em Reais - NOTREDAME - ASSPESP | | | | | |
|---|-----------------|----------------|-----------------|----------------------|----------------------|
| Nome | Standard | Special | Class AD | Executive ADI | Exclusive ADI |
| Consultas | 69,00 | 69,00 | 69,00 | 137,23 | 208,02 |

| *Carências Contratuais (contadas a partir do início do benefício) - NOTREDAME - ASSPESP | | |
|--|-----------------|---|
| Grupo 1 | 24 horas | Atendimento de urgência ou emergência em Prontos-socorros |
| Grupo 2 | 15 dias | Consultas médicas, exames complementares ambulatoriais (exceto aqueles que necessitam de Autorização Prévia da Seguradora) e cirurgias ambulatoriais de porte anestésico zero |
| Grupo 3 | 180 dias | Todos os demais atendimentos cobertos pelo Seguro, exceto os previstos no grupo 4 |
| Grupo 4 | 300 dias | Internações obstétricas (relacionados a gestação, partos e suas conseqüências) |

| Regras para redução de carências: |
|---|
| <p>* Nos casos de atendimentos de urgência e emergência que ocorrerem nos períodos de carência descritos no quadro acima a cobertura será limitada as primeiras 12 (doze) horas de atendimento.</p> <p>* Quando o atendimento de urgência e emergência for efetuado no decorrer dos períodos de carência descritos no quadro acima, este deverá abranger cobertura igualmente aquela fixada para o plano ou seguro do segmento ambulatorial, não garantindo, portanto, cobertura para internação.</p> <p>REGRAS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS</p> <p>Para aqueles beneficiários sem plano de saúde anterior ou usuário/segurado fora das congêneres, com idade inferior a 59 anos, não existem carências nos grupos 1 e 2, tendo redução de carência para 120 dias no Grupo 3 e sem alteração no Grupo 4.</p> <p>Beneficiários das congêneres, com período de permanência de 6 a 12 meses, com idade inferior a 59 anos, em plano compatível, tem isenção total de carências nos Grupos 1 e 2, e redução para 90 dias no Grupo 3. O Grupo 4 permanece sem alteração de carências.</p> <p>Beneficiários das congêneres, com idade inferior a 59 anos de idade, com permanência em plano compatível superior a 12 meses, tem isenção total de carências nos Grupos 1, 2 e 3, e sem alteração no prazo de carências para o Grupo 4.</p> |

| Documentos necessários para redução de carências: |
|---|
| <p>Proponente oriundo de plano Individual: - Comprovante de início no plano anterior (cópia do contrato de identificação);</p> <p>- Cópia dos 3 últimos recibos de pagamento, ou declaração da congênere em papel timbrado com carimbo de CNPJ, informando a data de início, condições de pagamento e relação dos dependentes.</p> <p>Proponente oriundo de plano Empresa ou Coletivo: Declaração da empresa/instituição, em papel timbrado, com carimbo de CNPJ mencionando a data de início de plano, relação de dependentes a todas as</p> |

informações acima solicitadas.

| Relação dos congêneres | | | |
|------------------------|--------------|--------------|--------------------|
| AGF / Allianz | Care Plus | Medial | Unibanco AIG |
| Amil | Golden Cross | Mediservice | Unimed |
| Blue Life | IRB | Omint | Auto gestoes puras |
| Bradesco | Lincx | Porto Seguro | patrocinadas por |
| Cabesp | Marítima | SulAmérica | empregadoras |

| DOCUMENTAÇÃO/REGRAS - NOTREDAME - ASSPESP | |
|---|--|
| QUEM PODE ADERIR/DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA ATENÇÃO: Para novas associações observar o limite de idade compreendido entre 18 e 75 anos, em consonância com o Estatuto Social da ASSPESP . TITULAR: Servidor Público Municipal, Estadual ou Federal: devem apresentar holerith e comprovante de associado ASSPESP ou comprovante de pagamento da mensalidade associativa. Dependentes Elegíveis: Para inclusao sao necessários os documentos abaixo: Cônjuge: - Cópia do RG + cópia da Certidao de casamento ou certidao de nascimento de filho em comum. Companheiro(a): Declaração pública registrada em cartório + Cópia do RG do(a) companheiro(a). OU Certidao de nascimento de filho em comum + Cópia do RG do(a) companheiro(a) Menor sob tutela do titular: Cópia do Termo de guarda e cópia da Certidao de nascimento do(a) tutelado(a). Filho(a) solteiro(a): Cópia da Certidao de Nascimento ou RG Filho(a) inválido(a): Cópia da Certidao de invalidez do INSS de qualquer idade. Enteado(a): Titular casado: certidao de Casamento + Cópia da certidao de nascimento do enteado ou RG. <i>Titular companheiro:</i> declaração de próprio punho com firma reconhecida, constando dependencia econômica do enteado + Certidao de nascimento ou RG. Atenção: A inclusao de enteado sem carencia deverá ser efetuada em até 30 dias após a elegebilidade dos documentos comprobatórios. Para enteado maior de idade será a mesma situação, mas fora do prazo acima mencionado, acarretará no cumprimento dos períodos de carencias previstos no quadro ao lado. O estipulante poderá requisitar, a qualquer momento, outros documentos aqui nao especificados, para comprovar as informações prestadas na proposta de adesao. | |
| Apólice coletiva por adesão do seguro-saúde NotreDame ambulatorial + hospitalar com obstetrícia (estipulante ASSPESP); Todas as coberturas da Lei no 9.656/98. - Cirurgia refrativa entre 5 e 10 graus em caso de miopia e até 6 graus em caso de hipermetropia (Pl. Standard, Special e Class AD), acima de 3 graus (Pl. Executive ADI*) e qualquer grau (Pl. Exclusive ADI*). - Reembolso de consultas e exames simples: 15 dias para Planos Standard e Special, 7 dias úteis para Planos Class AD e Executive ADI e 3 dias úteis para Plano Exclusive ADI (consultas e exames). - Reembolso de internação: 15 dias em todos os planos. - Remissão por falta do titular, pelo prazo de 60 meses. - Quimioterapia / - Sessoes de psicoterapia (12 sessoes). - Assist. em Viagem 24 horas no Brasil (todos os planos) e no exterior (Pl.Exclusive ADI). - Central de atendimento: Solicitações e demais serviços (*). Somente na rede referenciada. | IMPORTANTE: - Pode ser comercializado em todo o Estado de Sao Paulo. - O vencimento do valor mensal do benefício para Funcionários Públicos com conta nos bancos Santander, Nossa Caixa e Banco do Brasil será todo 5o dia útil do mes do risco, com pagamento por débito em conta corrente. - O vencimento do valor mensal do benefício para Funcionários Públicos com conta no banco Itaú será todo último dia útil do mes que antecede o mes do risco, com pagamento por débito em conta corrente. - Proposta de adesao sujeita a análise técnica. - A taxa de cadastramento e implantação (que nao é o 1o pagamento do valor do benefício) é devida somente em caso de aceitação do(s) proponente(s) ao contrato. - Início de vigencia: dia 1o do mes. - Mes do reajuste anual: Setembro (2009). |

| RESUMO DA REDE REFERENCIADA DE HOSPITAIS, MATERNIDADES E PRONTOS SOCORROS | | | |
|---|--|--|---|
| PLANOS STANDARD E SPECIAL Regiao Central Hosp. e Mat. S. Rafael.....H Hosp. e Mat. Mod. do Tamararé.....H/M/PS Hosp. Bandeirantes.....H/PS Hosp. do Câncer.....H Hosp. e PS. Sta. Cecília.....H/PS/Hi/PSi Hosp. e Mat. Sta. Joana.....H/M Igesp.....H/PS Pró-Matre Paulista(a partir do Plano Special).....M Regiao Norte Hosp. e Mat. Nsa. Sra. do Rosário.....H/M/PS/Hi/PSi Hosp. S. Camilo Santana.....H/M/PS/Hi/PSi Hosp. Presidente.....H/PS | Regiao Leste DH de Ermelino Matarazzo....DH/H/PS/Hi/PSi Hosp. e Mat. Paranaguá.....PS/PSi Hosp. Vasco da Gama.....H/PS Hosp. Aviccena.....H/PS/Hi/PSi Casa de Saúde Santa Marcelina.....H/M/PS/Hi/PSi Hosp. Villa Lobos.....H/PS Hosp. e Mat. S. Miguel.....M/PS Hosp. Nsa. Sra. da Penha.....H/M/PS/PSi Hosp. e Mat. S. Cristóvão.....DH/H/M/PS Casa de Saúde V. Matilde.....H/M/PS/Hi/PSi CEMA Hosp. Especializado.....H/PS | Mogi das Cruzes e Regiao Casa de Saúde e Mat. Santana Mogi das Cruzes...H/M/PS/Hi/PSi Hosp. e Mat. Ipiranga M. das Cruzes.....DH/H/M/PS Hosp. e Mat. Mogi Dor.....DH/H/M/PS/PSi Sta Casa de Miser. Guararema.....H/M/PS Osasco e Regiao Hosp. e Mat. Renascença.....H/M/PS/Hi/PSi Hosp. e Mat. Montreal.....H/M/PS/Hi/PSi Hosp. e Mat Sino Brasileiro.....H/M/PS Suzano Hosp. e Mat. Campos Salles.....H/M/PS | PLANO EXECUTIVE ADI Toda a rede dos planos anteriores e mais: Regiao Central Hosp. Alemao Oswaldo Cruz.....H/PS Hosp. Samaritano.....H/M/PS/Hi/PSi Hosp. Sta. Catarina.....H/M/PS/Hi/PSi Beneficencia Portuguesa.....H/M/PS Hosp. Sta. Isabel.....H/M/PS/PSi Hosp. Nove de Julho.....H/PS/PSi HCor - Hosp. do CoraçãoH/PS PS Inf. do Sabará.....Hi/PSi INCOR.....H/PS Regiao Sul Hosp. Sao Luiz |

| | | | |
|--|---|--|--|
| <p>Hosp. Nipo Brasileiro.....H/M/PS/Hi/PSi Hosp. San Paulo.....DH/H/M/PS</p> <p>Regiao Sul Hosp. e Mat. Sta. Marina.....H/M/PS/Hi/PSi AACD - Hosp. Abreu Sobre.....H API - Assist Psiq. Integrada.....DH/H/PS Hosp. do Rim e Hipertensao.....H/PS Hosp. e Mat. Sao Leopoldo.....H/M/PS/Hi/PSi Hosp. S. Paulo.....H/M/PS/Hi/PSi Casa de Saúde Santa Rita.....H Hosp. e Mat. Sepaco.....H/M/PS Hosp. e Mat. Vida's.....H/M/PS Hosp. Nsa. Sra. de Lourdes.....H/PS Hosp. e Mat. Sta. Maria - Cruz Azul.....H/M/PS/PSi Hosp. Jaraguá.....H/M/PS/PSi Hosp. S. Camilo Ipiranga.....H/M/PS/Hi/PSi Hosp. Sta. Cruz.....H/PS Hosp. Sta. Paula.....H/PS Hosp. e Mat. Nsa. Sra. de Fátima.....H/PS Hosp. Ruben Berta.....DH/H/PS</p> <p>Regiao Oeste Hosp. Albert Sabin.....H/M/PS/Hi/PSi Hosp. Iguatemi.....H/PS Hosp. Itamaraty.....H/PS/Hi/PSi Hosp. Panamericano.....H/PS Hosp. Portinari.....H/M/PS/Hi/PSi Plena Saúde.....H/PS Hosp. das Clínicas.....H/PS/Hi/PSi</p> | <p>ABCD E REGIAO Pronto Atendimento Vital Care Diadema..DH Hosp. S. Lucas Diadema.....H/M/PS/PSi Hosp. América Mauá.....H/M/PS Hosp. e Mat. Mauá.....H/M/PS Hosp. Ribeirao Pires.....H/M/PS Neomater SBCDH/H/M/PS/Hi/PSi Hosp. S. Bernardo SBC.....H Hosp. e Mat. Assunção SBC..H/M/PS/Hi/PSi Intermédica ABC.....PS/PSi Benef. Portuguesa de S. Caetano do Sul.....H/M/PS/PSi Hosp. S. Caetano SCS.....H/PS/Hi Espaço Aberto Hosp. Dia SBC.....DH Hosp. Ifor SBC.....H/PS Hosp. e Mat. Central SCS.....H/PS Hosp. e Mat. Bartira Sto. André.....H/M/PS Hosp. e Mat. Christovao da Gama Sto. André.....H/M/PS</p> <p>Regiao de Guarulhos AMA Arujá.....H/M/PS CEAM Franco da Rocha.....H/M/PS Hosp. Carlos Chagas Guarulhos..H/M/PS/PSi Hosp. Bom Clima Guarulhos.....H/M/PS/PSi Hosp. Saúde Guarulhos Guarulhos...H/M/PS Hosp. Stella Maris Guarulhos.....H/M/PS</p> | <p>Baixada Santista Hosp. Sto. Amaro Guarujá.....DH/H/M/PS/PSi Casa de Saúde de Santos Praia Grande.PS/PSi Cto. Med. Frei Galvao Santos.....H/PS/Hi/PSi Hosp. Sto. Antônio de SantosDH/H/M/PS Hosp. e PS Infantil do Gonzaga Santos..Hi/PSi Casa de Saúde de Santos Santos.....H/M/PS Hosp. S. Lucas Santos.....H/M/PS Hosp. de Clínicas Sao Sebastiao.....H/M/PS Sta Casa de S. Vicente Sao Vicente..H/M/PS</p> <p>PLANO CLASS AD Toda a rede dos planos anteriores e mais: Regiao Central Hosp. Nove de Julho.....H/PS/PSi Hosp. Sta. Catarina.....H/M/PS/Hi/PSi INCOR.....H/PS PS Inf. do Sabará.....Hi/PSi</p> | <p>Itaim.....H/M/PS Hosp. Sao Luiz Morumbi.....H/PS/PSi</p> <p>Regiao Oeste Hosp. Metropolitano.....H/PS/Hi/PSi Hosp. S. Camilo Pompéia.....H/M/PS</p> <p>Regiao do ABCD Hosp. e Mat. Brasil.....H/PS Benef. Portuguesa de Sto. André Sto. André.....H/M/PS</p> <p>Baixada Santista Hosp. Ana Costa Cubatao.....PS Hosp. Ana Costa Guarujá.....H/PS Hosp. Ana Costa Praia Grande.....PS Hosp. Ana Costa Santos.....H/M/PS Hosp. Ana Costa Sao Vicente.....PS</p> <p>PLANO EXCLUSIVE ADI Toda a rede dos planos anteriores e mais: Regiao Central Hosp. Sírio Libanes.....H/PS Regiao Sul Hosp. Israelita Albert Einstein.....H/M/PS/PSi</p> |
| <p>Legenda: DH= Day hospital H= Hospital M= Maternidade PSi = Pronto socorro infantil PS= pronto socorro</p> | | | |

| RESUMO DA REDE LABORATORIAL – SÃO PAULO | | | |
|--|--|--|---|
| <p>PLANOS STANDARD E SPECIAL Campana CDB Rhesus Maximagem Bioquímico Bioclínico Bio Ciencia Lavoisier</p> | <p>UCD Ultrasson Cto. Diag. Cto. de Diag. Artur Parada Nasa Laboratório Clín. Schmillevich Criesp Clinorte Cto. Diagnóstico Sta. Joana</p> | <p>PLANO CLASS AD Lego PLANO EXECUTIVE ADI Delboni Auriemo Biesp Cura Cto. Ultr. e Radiologia Salomao & Zoppi Digimagem Cto. Diag. Sírio Libanes</p> | <p>PLANO EXCLUSIVE ADI Fleury Club DA URP Unid. Radiológica Paulista Cto. Diagnóstico Einstein</p> |

Obs: Informações resumidas e sujeitas a alterações.