

**TAXA DE CADASTRO - R\$ 40,00 ( QUARENTA REAIS) POR CONTRATO NO ATO DA VENDA.**
**D3: São Paulo, Grande São Paulo, ABC, Baixada Santista, Jundiaí e Região, Sorocaba e Região.**
**ESTA TABELA PODE SER COMERCIALIZADA SOMENTE NA ÁREA ACIMA DESCRITA.**
**VIGÊNCIA / VENCIMENTO**

<b>Entrega e Protocolo da Documentação</b>	<b>01 à 04</b>	<b>05 à 09</b>	<b>10 à 14</b>	<b>15 à 19</b>	<b>20 à 24</b>	<b>25 à 31</b>
<b>Início de Vigência e Vencimento da Fatura</b>	<b>15</b>	<b>20</b>	<b>25</b>	<b>01</b>	<b>05</b>	<b>10</b>

**02 À 29 VIDAS (10% de Bônus)\* - COM COBERTURA ODONTOLÓGICA INCLUSA COM SISTEMA DE FRANQUIA**

Faixas Etárias	MAX 200	MAX 300	MAX 300 PLUS	MAX 350	MAX 350 PLUS	MAX 400	MAX 400 PLUS
00 à 18 Anos	56,62	62,04	99,06	69,22	104,03	120,30	168,39
19 à 23 Anos	56,62	62,04	99,06	69,22	104,03	120,30	168,39
24 à 28 Anos	81,66	89,47	142,86	99,83	150,03	173,50	242,85
29 à 33 Anos	81,66	89,47	142,86	99,83	150,03	173,50	242,85
34 à 38 Anos	88,97	97,48	155,65	108,76	163,46	189,03	264,59
39 à 43 Anos	88,97	97,48	155,65	108,76	163,46	189,03	264,59
44 à 48 Anos	138,70	151,96	242,64	169,55	254,82	294,68	412,47
49 à 53 Anos	205,28	224,90	359,11	250,93	377,13	436,13	610,46
54 à 58 Anos	262,76	287,87	459,66	321,19	482,73	558,25	781,39
59 ou Mais	339,70	372,16	594,25	415,23	624,07	721,71	101,18

**\* Bônus Válido para PME Saúde de 02 (Dois) a 29 (Vinte e Nove) Vidas. 10% da 2ª a 9ª Parcela.**
**\* As Propostas Devem ser Preenchidas com Valor Integral, Ou Seja, sem Bônus.**
**\* A Aplicação do Bônus Promocional está Condicionada ao Pagamento Pontual das Mensalidades até a Data do Vencimento das Mesmas.**
**30 À 49 VIDAS - COM COBERTURA ODONTOLÓGICA INCLUSA COM SISTEMA DE FRANQUIA**

Faixas Etárias	MAX 200	MAX 300	MAX 300 PLUS	MAX 350	MAX 350 PLUS	MAX 400	MAX 400 PLUS
00 à 18 Anos	70,00	76,71	123,60	86,35	129,78	150,09	210,08
19 à 23 Anos	70,00	76,71	123,60	86,35	129,78	150,09	210,08
24 à 28 Anos	70,00	76,71	123,60	86,35	129,78	150,09	210,08
29 à 33 Anos	70,00	76,71	123,60	86,35	129,78	150,09	210,08
34 à 38 Anos	70,00	76,71	123,60	86,35	129,78	150,09	210,08
39 à 43 Anos	70,00	76,71	123,60	86,35	129,78	150,09	210,08
44 à 48 Anos	171,46	187,89	302,75	211,52	317,90	367,62	514,59
49 à 53 Anos	171,46	187,89	302,75	211,52	317,90	367,62	514,59
54 à 58 Anos	419,87	460,11	741,37	517,95	778,46	900,22	1.260,13
59 ou Mais	419,87	460,11	741,37	517,95	778,46	900,22	1.260,13

**50 À 99 VIDAS - COM COBERTURA ODONTOLÓGICA INCLUSA COM SISTEMA DE FRANQUIA**

Faixas Etárias	MAX 200	MAX 300	MAX 300 PLUS	MAX 350	MAX 350 PLUS	MAX 400	MAX 400 PLUS
00 à 18 Anos	60,87	66,71	107,49	75,10	112,85	130,50	182,68
19 à 23 Anos	60,87	66,71	107,49	75,10	112,85	130,50	182,68
24 à 28 Anos	60,87	66,71	107,49	75,10	112,85	130,50	182,68
29 à 33 Anos	60,87	66,71	107,49	75,10	112,85	130,50	182,68
34 à 38 Anos	60,87	66,71	107,49	75,10	112,85	130,50	182,68
39 à 43 Anos	60,87	66,71	107,49	75,10	112,85	130,50	182,68
44 à 48 Anos	149,09	163,40	263,29	183,95	276,41	319,65	447,46
49 à 53 Anos	149,09	163,40	263,29	183,95	276,41	319,65	447,46
54 à 58 Anos	365,09	400,13	644,74	450,46	678,87	782,76	1.095,74
59 ou Mais	365,09	400,13	644,74	450,46	678,87	782,76	1.095,74

**ÁREA DE ATUAÇÃO**

Planos	Municípios
MAX 200	Barueri, Cabreúva, Caieiras, Cajamar, Campo Limpo Paulista, Carapicuíba, Cotia, Cubatão, Diadema, Guarujá, Guarulhos, Itapeví, Itú, Itupeva, Jundiaí, Louveira, Mauá, Osasco, Praia Grande, Ribeirão Pires, Santana de Parnaíba, Santo André, Santos, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo, São Vicente, Sorocaba, Taboão da Serra, Tatuí, Várzea Paulista, Vinhedo, Votorantim.
MAX 300	<b>Os Mesmos do Plano Max 200, Mais:</b> Agudos, Aparecida, Apiaí, Araçoiaba da Serra, Assis, Barretos, Batatais, Bauru, Bertioga, Birigui, Boituva, Botucatu, Campos do Jordão, Capão Bonito, Caraguatatuba, Cerqueira César, Cruzeiro, Estrela D'Oeste, Franca, Guará, Guararema, Guaratinguetá, Ibiúna, Iguape, Iperó, Itapeirica da Serra, Itapetininga, Itapeva, Itanhaém, Jales, Jandira, Jaú, Lorena, Mairinque, Mongaguá, Oswaldo Cruz, Penápolis, Peruíbe, Piedade, Porto Feliz, Presidente Prudente, Registro, Salesópolis, Salto, Santa Isabel, São João da Boa Vista, São Roque, São Sebastião, Serra Negra, Ubatuba, Arujá, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Itaquaquecetuba, Itatiba, Mogi das Cruzes, Rio Grande da Serra, Salto de Pirapora, Suzano.
MAX 350	<b>Os Mesmos do Plano Max 300, Mais:</b> Amparo, Atibaia, Itapira, Itatiba, Mogi Mirim, Bragança Paulista.
MAX 400	<b>Os Mesmos do Plano Max 350, Mais:</b> Embu Guaçu, Mairiporã, Indaiatuba.

**REGRAS DE ACEITAÇÃO DO PME**

- > Mínimo de 02 (Duas) Vidas;
- > Máximo de 99 (Noventa e Nove) Vidas;
- > Titular, Sócio e Funcionário CLT;
- > Dependentes Legais: Filhos Naturais ou Adotivos, Solteiros Até 20 (Vinte) Anos de Idade Incompletos ou Até 24 (Vinte e Quatro) Anos Incompletos, Quando Universitários Devidamente Comprovados e Cônjuge;
- > **Não Aceitam Casos de Igrejas, Sindicatos, Cooperativas, Associações e Licitações.**
- > **Com Cobertura Odontológica Inclusa, Através do Sistema de Franquia;**
- > **Todas as Propostas Serão Submetidas à Análise da Operadora;**
- > **Não Aceitam Agregados;**
- > **Não Aceitam Prestadores de Serviços.**

**CARÊNCIAS - PME 02 À 29 VIDAS**

Descrição	Rede Própria	Rede Credenciada
Item 1 (Urgência e Emergência).	24 Horas	24 Horas
Item 2 e 3 (Consultas e Exames Laboratoriais Simples).	24 Horas	30 Dias
Item 4-a (Procedimentos Simples e Terapêuticos Ambulatoriais).	60 Dias	90 Dias
Item 4-b (Exames Especiais).	90 Dias	90 Dias
Item 4-c (Internações - Exceto, as Relacionadas no Item 5).	90 Dias	120 Dias
Item 5 (Partos a Termo).	300 Dias	300 Dias
Procedimentos Odontológicos.	90 Dias	90 Dias
Cobertura Parcial Temporária.	720 Dias	720 Dias

**APROVEITAMENTO DE CARÊNCIAS - PME 02 À 29 VIDAS**

Descrição	Rede Própria	Rede Credenciada
Item 1 (Urgência e Emergência).	24 Horas	24 Horas
Item 2 e 3 (Consultas e Exames Laboratoriais Simples).	24 Horas	24 Horas
Item 4-a (Procedimentos Simples e Terapêuticos Ambulatoriais).	30 Dias	60 Dias
Item 4-b (Exames Especiais).	60 Dias	60 Dias
Item 4-c (Internações - Exceto, as Relacionadas no Item 5).	60 Dias	90 Dias
Item 5 (Partos a Termo).	300 Dias	300 Dias
Procedimentos Odontológicos.	90 Dias	90 Dias
Cobertura Parcial Temporária.	720 Dias	720 Dias

**A PARTIR DE 30 ( TRINTA ) VIDAS CARÊNCIA ZERO**
**REGRAS DE APROVEITAMENTO DE CARÊNCIAS**
**PARA BENEFICIÁRIOS DE PLANO PESSOA FÍSICA**

- \* Mínimo de 06 (Seis) Meses com a Congênere Anterior.
- \* Cópia do Contrato Celebrado Com a Operadora Anterior; ou
- \* Cópia do Cartão de Identificação da Congênere, Desde Que Contenha a Data de Início de Vigência ou a Data da 1ª (Primeira) Carência;
- \* Cópia dos 02 (Dois) Últimos Comprovantes de Pagamento Com a Operadora Anterior, Com Inadimplência de Até 60 (Sessenta) Dias.

**PARA BENEFICIÁRIOS DE PLANO EMPRESARIAL / ADESÃO**

- \* Mínimo de 06 (Seis) Meses com a Congênere Anterior.
- \* Carta Original da Empresa em que Trabalha(ou), Com o Período de Permanência no Contrato da Congênere Anterior;
- \* Cópia do Cartão de Identificação da Congênere, Desde Que Contenha a Data de Início de Vigência ou a Data da 1ª (Primeira) Carência;

**ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO**

A Entrega da Documentação Deverá Ocorrer, Obrigatoriamente, no Momento da Contratação do Plano da Intermédica e Encaminhada com a Proposta de Adesão Pessoa Física.

A Intermédica Reserva-se o Direito de Analisar a Documentação Encaminhada e, Caso Não Sejam Cumpridas as Condições Estabelecidas os Prazos de Carência Não Serão Reduzidos, Permanecendo os Prazos do Contrato.

**O Prazo para Entrega do Contrato de Adesão e Toda Documentação, Junto a Intermédica, são de 48 (Quarenta e Oito) Horas, a Contar a Partir da Data de Adesão do Contrato.**

**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA E OBRIGATÓRIA - HAVENDO OU NÃO APROVEITAMENTO DE CARÊNCIAS**

- \* Contrato Social (Com Últimas Alterações), Com Registro da JUCESP ou;
- \* Requerimento de Empresário, Quando Firma Individual, Com Registro da JUCESP;
- \* Cartão do CNPJ Atualizado (Até 30 Dias da Data de Emissão);
- \* Ficha de Movimentação Cadastral dos Beneficiários.

**MAX ODONTO - ATENDIMENTO NACIONAL**

O Beneficiário Intermédica Terá Direito ao Plano Max Premium I Através de Franquia, ao Contratar um dos Planos da Tabela de Custos por Faixas Etárias Apresentada Acima.

- \* Ampla Rede de Dentistas e Clínicas Credenciadas.
- \* Mais de 7.800 (Sete Mil e Oitocentos) Pontos de Atendimento.
- \* Qualificada Com ISSO 9001 Desde 2000;
- \* Central de Atendimento 24 Horas: 0800 168900
- > TPD: 0800 770 0330 (Telefone Exclusivo para Deficientes Auditivo e de Fala).

**MAX ODONTO - ATENDIMENTO NACIONAL ( CONTINUAÇÃO )**  
**ESPECIALIDADES**

Diagnóstico, Urgência e Emergência, Radiologia, Prevenção, Dentística (Tratamento da Cárie), Periodontia (Tratamento da Gengiva), Endodontia (Tratamento de Canal), Cirurgia e Odontopediatria.

**BENEFÍCIO ORTODÔNTICO**

Aparelho Ortodôntico Fixo ou Móvel Sem Custo (Não Incluir Documentação e Nem a Manutenção).

**POR QUE ASSISTÊNCIA MÉDICA E ODONTOLÓGICA ?**

Muitas Doenças são Causadas por Problemas de Origem Bucal e são Conhecidas como Doenças Sistêmicas (Qualquer Doença do Organismo que Tenha Sido Originada na Boca). A Falta de um Tratamento Ortodôntico (Utilização de Aparelho para Correção dos Dentes) Adequado, Por Exemplo, Pode Causar Fortes Dores de Cabeça. A Perda de Um ou Mais Dentes Pode Ocasional Problemas Gástricos e um Sangramento Gengival, Pode Levar o Paciente a Uma Endocardite Bacteriana, Uma Grave Doença Cardíaca que Pode Levar à Morte.

Além de Evitar Problemas Graves de Saúde, uma Boa Saúde Bucal Leva a Auto-Estima e Qualidade de Vida. Muitas Doenças Sistêmicas Também Podem ser Diagnosticadas Precocemente Durante uma Consulta ao Dentista, Pois Há Manifestações Bucais de Muitas Delas.

**O QUE É A FRANQUIA ?**

Franquia é um Pequeno Valor Estabelecido em Contrato com que o Beneficiário Colabora para uma Parte do Tratamento que foi Realizado. Esse Valor é Pago Diretamente ao Dentista.

**CARÊNCIAS ODONTOLÓGICAS**

Prazo	Descrição
24 Horas	Urgências.
90 Dias	Demais Procedimentos.

**ALGUNS EXEMPLOS DE FRANQUIA**

Profilaxia (Limpeza dos Dentes).	R\$ 3,50
Restauração (Obturação Simples).	R\$ 10,00
Extração (Simples).	R\$ 10,00
Tratamento de Canal (Simples).	R\$ 33,00

**Consultas e atendimentos de Urgência / Emergência SEM CUSTO.**

**REDE PRÓPRIA**
**SÃO PAULO - SP**

Ipiranga, Itaquera, Lapa II, Limão, Mulher Pacaembú, Penha, Pompéia, Qualivida, São Miguel I. São Miguel II, São João, Santa Cecília, Tatuapé, Zona Norte, Zona Sul I, Zona Sul II.

**ABC PAULISTA**

Mauá, Ribeirão Pires, São Bernardo I, São Bernardo II, São Bernardo III, São Caetano, Santo André.

**GRANDE SÃO PAULO**

Alphaville, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Guarulhos, Itapeví, Mogi das Cruzes, Osasco I, Osasco II, Osasco III, Taboão.

**BAIXADA SANTISTA**

FG - Cubatão, FG - Guarujá, FG - Santos, FG - São Vicente.

**CAMPINAS**

Guanabara I, Radiologia, Guanabara II, Itapura, Andrade Neves, Andrade Neves II.

**SOROCABA**

Dimep, Itavuvu, Itú, Penha, Tatuí, Trujillo I. Trujillo II, Unidade Modelo.

**JUNDIAÍ**

Caieiras, Campo Limpo Paulista, Executivo - Jundiaí, Ginecologia, Itatiba II, Jordanésia, Louveira, Ortopedia, Pediatria, Polvilho, Rosário, S. Parnaíba, Várzea Paulista, Vinhedo.

**RESUMO DE REDE CREDENCIADA**
**MAX 200**

Zona Sul	Zona Norte	Centro	Zona Oeste	Zona Leste
Hosp Santa Cruz (H), API - Assistência Psiquiátrica Integrada (H), Hosp e Mat Vidas (H/M).	Hosp e Mat N Sra do Rosário (H/PS/M), Hosp João Evangelista (H/PS).	Hosp Cruz Azul (H/PS/M), Hosp Santa Cecília (H/PS), Hosp e Mat Sacrecoeur (H/PS/M).	Hosp Albert Sabin (H/PS/M).	Hosp Aviccena (H/PS).

**ABCDMR**
**Santo André**

Hosp e Mat Bartira (H/PS/M).

**São Bernardo do Campo**

Hosp e Mat Assunção (M).

**OUTRAS LOCALIDADES**

Barueri	Guarujá	Osasco	Santos	Baixada Santista
Hosp Barueri (H/PS).	Soc. Santamarense Benef. Do Guarujá (PS).	Hosp e Mat Renascença (H/PS/M).	Hosp São Lucas (M).	Hosp Frei Galvão (H/PS).

**RESUMO DE REDE CREDENCIADA ( CONTINUAÇÃO )**
**MAX 300**

Zona Sul	Zona Norte	Zona Oeste	Zona Leste
Hosp D Antonio Alvarenga (H/ PS), Hosp e Mat N Sra de Lourdes (H), Casa de Saúde Santa Rita (H), Hosp Santa Paula (H).	Hosp Vera Cruz (H/PS), Hosp Presidente (H/PS).	Hosp e PS Portinari (PS/M), Previna Diag Med. (PS),	Hosp Santa Marcelina (M), Hosp e Mat São Miguel (H/PS), Hosp Santa Virgínia (H), Maternidade do Bráz (M), Cema Hosp Espec. (PS), Hosp Central de Guaianases (M), Hosp e Mat 08 de Maio (H).

**ABCDMR**

Santo André	Diadema	Ribeirão Pires
Sociedade Port. Benef. de Santo André (H/M).	Hosp São Lucas (PS/M).	Hosp Ribeirão Pires (H/PS/M).

**OUTRAS LOCALIDADES**

Carapicuíba	Ferraz de Vasconcelos	Francisco Morato	Guararema	Guarujá
Hosp Alpha Med (H/PS/M).	Clín. Santo Antônio de Prest. de Serv. Méd. e Odont. (PS/M).	CEAM Centro de Assist. Médica Morato (PS).	Santa Casa de Misericórdia de Guararema (PS/M).	Soc. Santamarense Benef. do Guarujá (MT/PS 24h/URG).
Praia Grande	Salesópolis	Santa Isabel	Santos	Taboão da Serra
Casa de Saúde Santos (PS 24h),	Santa Casa de Miser. Frederico Ozanan (MT/PS 24h/URG).	Irm. da Santa Casa de Miser. Santa Isabel (MT/PS 24h/URG).	Casa de Saúde Santos (MT), Hosp Lucas de Santos (MT/PS 24h/URG).	Semear Gestão de Serviços (H/PS/M).

**MAX 350**
**OUTRAS LOCALIDADES**
**Santo André**

Hosp e Mat Bartira (PS/M).

**MAX 400**

Zona Sul	Zona Norte	Zona Oeste	Zona Leste
Hosp e Mat São Luiz - Itaim (M), Hosp e Mat N Sra de Lourdes (H/PS), Hosp e Mat Santa Joana (M), Hosp Paulista (H).	Hosp Nipo Brasileiro (H/PS/M), Hosp São Camilo - Santana (H/PS).	Hosp Albert Sabin (MT/PS 24h/URG).	Hosp e Mat Paranaguá (PS), Hosp Santa Virgínia (H/PS).

**Centro**

Hosp Nove de Julho (PS).

**ABCDMR**

Santo André	São Bernardo do Campo	São Caetano do Sul
Hosp e mat Dr Christovão da Gama (H/PS/M), Hosp Beneficência Port. de Sto André (H/PS).	Hosp e Mat Assunção (H/PS/M).	Hosp e Mat Central (H/M/PS).
Diadema	Mauá	
Hosp São Lucas (H/PS/M).	Irm. da Santa Casa Miser. de Mauá (PS/M).	

**OUTRAS LOCALIDADES**

Guarulhos	Santos
Hosp Carlos Chagas (PS/M).	Casa de Saúde Santos (PS).

**LABORATÓRIOS**
**Max 200**

Presecor, Biotox, Nasa, Cuore, Mello, Pathos, SAE Serv., Assad Laboratório, Maximagem, Sion Medicina, Slab Servs. Laboratório Clin Med, Lab Modelo, Biocenter.

**Max 300 / 350**

Lab Bioquímico, Ceap, Krusem Medicina, Lamac

**Max 400 / 400 plus**

Campana, Lavoisier.

**ATENÇÃO: Rede Credenciada Sujeita a Alteração Sem Prévio Aviso por Parte da Operadora. As Informações Acima estão Resumidas, para Maiores Informações Sobre a Rede Credenciada Consulte o Orientador Médico ou o Site Oficial para Verificar as Especialidades Cobertas por Cada Prestador. Quaisquer outras Dúvidas, como Regras de Comercialização ou Outras Dúvidas Sobre o Plano / Produto Consulte seu Supervisor / Corretor.**