

Hapvida NotreDame
Rio de Janeiro
Entidades Fechadas



Coberturas



Benefícios



Dependentes



Carências



Preços



Área



Rede



Informação

Estas são as entidades para as quais a Hapvida NotreDame oferece, em condições especiais, os planos de saúde desta cartilha. Os profissionais devidamente registrados em sua respectiva entidade podem aderir ao benefício e incluir seus dependentes legais, conforme condições contratuais.



AEB | Associação dos Estudantes do Brasil

Titular

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os estudantes devidamente matriculados neste ano letivo em instituição de ensino superior (graduação, pós-graduação, mestrado e doutorado), técnico ou tecnólogo reconhecida pelo MEC.

Documentação necessária do titular

Cópia do RG, CPF, comprovante de residência e declaração de escolaridade em papel timbrado com carimbo contendo CNPJ e razão social da instituição.



INAPROF | Instituto Nacional dos Professores

Titular

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os professores.

Documentação necessária do titular

Cópia do RG, CPF, comprovante de residência, comprovante de docência (Contrato de trabalho, CTPS, contracheque inferior a 60 dias, diploma ou certificado).



UNIARM | União Nacional das Forças Armadas

Titular

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os integrantes das forças armadas.

Documentação necessária do titular

Cópia do RG, CPF, comprovante de residência, contrato de trabalho, registro em CLT ou contracheque com menos de 60 dias.



IBRASAÚDE | Instituto Brasileiro dos Profissionais da Saúde

Titular

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os profissionais da saúde.

Documentação necessária do titular

Cópia do RG, CPF, comprovante de residência, contrato de trabalho, registro em CLT ou contracheque com menos de 60 dias.



Coberturas

Para todos os planos

Garantia ao beneficiário da cobertura dos itens constantes do Rol de Procedimentos e eventos de saúde, instituído da Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS.

* Coberturas e benefícios disponíveis conforme condições contratuais e planos disponíveis na região. *





Documentação dos dependentes

Cônjuge do mesmo sexo ou sexo oposto	• Cópia do RG e cópia do CPF; • Cópia da Certidão de Nascimento.
Companheiro(a) do mesmo sexo ou sexo oposto	• Declaração de União Estável de próprio punho, contendo o número do RG e o número do CPF do(a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, número do RG e assinatura de 2 (duas) testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a); • Certidão de Nascimentos de filhos em comum; • Cópia do RG e cópia do CPF.
Filho(a) solteiro(a), natural ou adotivo(a)	• Cópia da Certidão de Nascimento ou cópia do RG; • Cópia do Termo de Adoção e Guarda (conforme o caso); • Cópia do CPF.
Pai, mãe, irmão(a), enteado(a), neto(a)	– Titular casado • Cópia da Certidão de Casamento; • Cópia do RG; • Cópia do CPF; • Cópia do Termo de Adoção e Guarda (conforme o caso). – Titular com companheiro(a) • Declaração de União Estável de próprio punho, contendo o número do RG e o número do CPF do(a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, número do RG e assinatura de 2 (duas) testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a); ou cópia da Certidão de nascimentos de filhos em comum; • Cópia do RG; • Cópia do CPF; • Cópia do Termo de Adoção e Guarda (conforme o caso).
Menor solteiro(a), que por força judicial, se ache sob Guarda ou Tutela do beneficiário titular*	• Cópia da Certidão de Nascimento ou cópia do RG; • Cópia do Termo da Tutela ou de guarda judicial; • Cópia do CPF.

*Cessados os efeitos da guarda ou tutela, será analisada pela operadora a possibilidade de permanência do(a) dependente no benefício, desde que ele(a) seja solteiro(a).

ATENÇÃO: Todos os proponentes titulares e/ou seu(s) dependente(s) com 18 anos ou mais deverão apresentar cópia do RG. Todos os proponentes titulares e/ou seu(s) dependente(s) deverão apresentar a cópia do CPF. O titular deverá apresentar cópia do comprovante de residência. A Administradora de Benefícios/Contratante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na Proposta.

1. Enteado, filh(as) naturais ou adotivos(as) solteiros(as) até 24 (vinte e quatro) anos de idade incompletos (23 anos, 11 meses e 29 dias), ou de qualquer idade se inválidos físicos ou mentalmente em caráter permanente mediante comprovação da incapacidade;
2. Filhos inválidos de qualquer idade;
3. Tutelados(as)/curatelados(as), menor sob guarda com o respectivo termo de tutela e curatela ou guarda nos limites etários até 21 (vinte e um) anos incompletos de acordo com as regras do Código Civil e do Estatuto da Criança e do Adolescente - ECA.

Regras de Adesão

- Acima de 18 anos - liberada a entrar em todos os produtos, necessitando de um endereço nos municípios do **Rio de Janeiro**.
- Até 65 anos há pagamento de comissionamento.
- Taxa de adesão - a critério do corretor
- Plano estudantil: a partir de 5 anos



Regras de Comercialização

Entidades Estudantis

- Aos BENEFICIÁRIOS, cuja contratação tenha ocorrido por meio de “Entidades Estudantis”, seguirão as seguintes condições: a) contratação a partir de 5 (cinco) anos de idade; b) para menores de 17 (dezesete) anos de idade completos (17 anos, 11 meses e 29 dias), ficará facultada a inclusão como seus dependentes os pais (pai/mãe) e o(s) irmão(s), sem limite de idade; c) a partir de 18 (dezoito) anos de idade, ficará facultada a inclusão como seus dependentes: c.1) O(a) Cônjuge ou Companheiro (a) do mesmo sexo ou do sexo oposto; Página 27 de 85 c.2) Enteados(as), os filhos(as) naturais ou adotivos (as) solteiros (as) até 24 (vinte e quatro) anos de idade incompletos (23 anos, 11 meses e 29 dias), ou de qualquer idade, se inválidos físicos ou mentalmente em caráter permanente, mediante comprovação da incapacidade; c.3) Filhos inválidos de qualquer idade; c.4) Tutelados (as) / curatelados (as), menor sob guarda com o respectivo termo de tutela e curatela ou guarda nos limites etários até 21 (vinte e um) anos incompletos de acordo com as regras do Código Civil e do Estatuto da Criança e do Adolescente-ECA.
- Aos BENEFICIÁRIOS, cuja contratação tenha ocorrido por meio das demais Entidades, além dos dependentes já previstos nas Condições Gerais do CONTRATO, ficará facultada a inclusão também dos pais (pai/mãe), irmão(s), avós, tios e sobrinhos.



Carências Contratuais

Prazo de Carências	
Descrição do Grupo	Prazos
Garantia de cobertura para 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 de Urgência/Emergência, em conformidade com a Consu nº13/1998	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 Convencional; - Exames Oftalmológicos simples: Curva tensional, Tonometria, Campimetria, Mapeamento de retina; - 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
- 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 cardíaco), radioterapia e quimioterapia; e para todos os procedimentos não mencionados nos itens anteriores; - Consultas/sessões e terapias simples, especiais, isoladas e multidisciplinares, inclusive, com métodos específicos - ABA, BOBATH e outras (como psicoterapia, fonoaudiologia, nutrição, fisioterapia e terapia ocupacional); - Todos os procedimentos não mencionados nos itens anteriores.	180 dias
Partos a termo	300 dias

Cobertura Parcial Temporária	
CPT	24 meses

Obs.: Todos os exames e procedimentos não citados nos grupos acima, mas que estejam descritos e elencados no Rol de Procedimentos instituído pela ANS e suas atualizações, respeitadas a segmentação contratada, cumprirão carência de 180 (cento e oitenta) dias.



Datas

Vigências	Corte Movimentação	Vencimento
1	20	1 (Mês vigente)
10	30	10 (Mês vigente)
20	10	20 (Mês vigente)



Precificação **Coparticipação Parcial**





Tabela de Preços - Coparticipação Parcial

Coletivo por adesão | Reajuste: Junho de 2026 | Ambulatorial + Hospitalar

Smart Estudante Fechadas	
AMB+HOSP	
Planos	Smart 200 RJ
ANS	482.454/19-7
Acomodação	Enfermaria
Abrangência	G. de Municípios
00-18	R\$ 197,09
19-23	R\$ 236,52
24-28	R\$ 271,99
29-33	R\$ 299,19
34-38	R\$ 299,19
39-43	R\$ 329,12
44-48	R\$ 477,23
49-53	R\$ 524,95
54-58	R\$ 682,43
59+	R\$ 1.139,66

Central de Atendimento

(21)2018-7778 | www.avantadministradora.com.br

Rua da Quitanda, 60 - 7º andar, Centro - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20.011-030

ANS da Operadora

ANS nº 359017



Tabela de Preços - Coparticipação Parcial

Coletivo por adesão | Reajuste: Junho de 2026 | Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia

Smart - Entidades Fechadas

AMB+HOSP+OBST

Planos	Smart 150 LF*	Smart 200 RJ	Smart 300	Smart 400	
ANS	487.237/20-1	481.672/18-2	486.579/20-1	474.464/15-1	474.463/15-2
Acomodação	Enfermaria	Enfermaria	Enfermaria	Enfermaria	Apartamento
Abrangência	G. de Municípios	G. de Municípios	G. de Municípios	G. de Municípios	G. de Municípios
00-18	R\$ 187,25	R\$ 197,09	R\$ 423,19	R\$ 451,21	R\$ 564,03
19-23	R\$ 224,69	R\$ 236,52	R\$ 469,32	R\$ 495,07	R\$ 618,85
24-28	R\$ 258,40	R\$ 271,99	R\$ 477,18	R\$ 508,78	R\$ 635,99
29-33	R\$ 284,25	R\$ 299,19	R\$ 530,19	R\$ 565,30	R\$ 706,65
34-38	R\$ 284,25	R\$ 299,19	R\$ 547,90	R\$ 584,18	R\$ 730,25
39-43	R\$ 312,67	R\$ 329,12	R\$ 602,68	R\$ 642,60	R\$ 803,28
44-48	R\$ 453,37	R\$ 477,23	R\$ 858,04	R\$ 914,86	R\$ 1.143,63
49-53	R\$ 498,70	R\$ 524,95	R\$ 870,82	R\$ 928,50	R\$ 1.160,67
54-58	R\$ 648,32	R\$ 682,43	R\$ 1.103,94	R\$ 1.177,05	R\$ 1.471,38
59+	R\$ 1.082,69	R\$ 1.139,66	R\$ 1.700,07	R\$ 1.812,66	R\$ 2.265,92

*Leste Fluminense

Central de Atendimento

(21)2018-7778 | www.avantadministradora.com.br

Rua da Quitanda, 60 - 7º andar, Centro - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20.011-030

ANS da Operadora

ANS nº 359017



Tabela de Preços - Coparticipação Parcial

Coletivo por adesão | Reajuste: Junho de 2026 | Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia

Smart - Entidades Fechadas				
AMB+HOSP+OBST				
Planos	Smart 500		Advance 600	
ANS	474.451/15-9	474.450/15-1	474.337/15-7	474.336/15-9
Acomodação	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
Abrangência	G. de Municípios	G. de Municípios	Nacional	Nacional
00-18	R\$ 521,28	R\$ 651,59	R\$ 638,99	R\$ 798,74
19-23	R\$ 571,95	R\$ 714,93	R\$ 701,10	R\$ 876,38
24-28	R\$ 587,80	R\$ 734,73	R\$ 720,53	R\$ 900,65
29-33	R\$ 653,09	R\$ 816,35	R\$ 800,58	R\$ 1.000,70
34-38	R\$ 674,90	R\$ 843,62	R\$ 827,32	R\$ 1.034,13
39-43	R\$ 742,39	R\$ 927,98	R\$ 910,05	R\$ 1.137,54
44-48	R\$ 1.056,94	R\$ 1.321,17	R\$ 1.295,64	R\$ 1.619,51
49-53	R\$ 1.072,68	R\$ 1.340,86	R\$ 1.314,94	R\$ 1.643,64
54-58	R\$ 1.359,84	R\$ 1.699,81	R\$ 1.666,95	R\$ 2.083,65
59+	R\$ 2.094,15	R\$ 2.617,70	R\$ 2.567,11	R\$ 3.208,82

Precificação **Coparticipação Total**





Tabela de Preços - Coparticipação Total

Coletivo por adesão | Reajuste: Junho de 2026 | Ambulatorial + Hospitalar

Smart Estudante	
AMB+HOSP	
Planos	Smart 200 RJ
ANS	482.454/19-7
Acomodação	Enfermaria
Abrangência	G. de Municípios
00-18	R\$ 181,33
19-23	R\$ 217,59
24-28	R\$ 250,23
29-33	R\$ 275,25
34-38	R\$ 275,25
39-43	R\$ 302,78
44-48	R\$ 439,04
49-53	R\$ 482,94
54-58	R\$ 627,82
59+	R\$ 1.048,46

Central de Atendimento

(21)2018-7778 | www.avantadministradora.com.br

Rua da Quitanda, 60 - 7º andar, Centro - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20.011-030

ANS da Operadora

ANS nº 359017



Tabela de Preços - Coparticipação Total

Coletivo por adesão | Reajuste: Junho de 2026 | Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia

Smart - Entidades Fechadas					
AMB+HOSP+OBST					
Planos	Smart 150 LF*	Smart 200 RJ	Smart 300	Smart 400	
ANS	487.237/20-1	481.672/18-2	486.579/20-1	474.464/15-1	474.463/15-2
Acomodação	Enfermaria	Enfermaria	Enfermaria	Enfermaria	Apartamento
Abrangência	G. de Municípios	G. de Municípios	G. de Municípios	G. de Municípios	G. de Municípios
00-18	R\$ 172,27	R\$ 181,33	R\$ 304,70	R\$ 324,88	R\$ 406,09
19-23	R\$ 206,72	R\$ 217,59	R\$ 334,32	R\$ 356,46	R\$ 445,56
24-28	R\$ 237,72	R\$ 250,23	R\$ 343,53	R\$ 366,33	R\$ 457,90
29-33	R\$ 261,49	R\$ 275,25	R\$ 381,74	R\$ 407,03	R\$ 508,78
34-38	R\$ 261,49	R\$ 275,25	R\$ 394,49	R\$ 420,63	R\$ 525,78
39-43	R\$ 287,64	R\$ 302,78	R\$ 433,93	R\$ 462,69	R\$ 578,36
44-48	R\$ 417,08	R\$ 439,04	R\$ 617,79	R\$ 658,74	R\$ 823,41
49-53	R\$ 458,79	R\$ 482,94	R\$ 626,99	R\$ 668,55	R\$ 835,68
54-58	R\$ 596,44	R\$ 627,82	R\$ 794,83	R\$ 847,52	R\$ 1.059,39
59+	R\$ 996,05	R\$ 1.048,46	R\$ 1.224,04	R\$ 1.305,19	R\$ 1.631,47

*Leste Fluminense



Tabela de Preços - Coparticipação Total

Coletivo por adesão | Reajuste: Junho de 2026 | Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia

Smart - Entidades Fechadas				
AMB+HOSP+OBST				
Planos	Smart 500		Advance 600	
ANS	474.451/15-9	474.450/15-1	474.337/15-7	474.336/15-9
Acomodação	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
Abrangência	G. de Municípios	G. de Municípios	Nacional	Nacional
00-18	R\$ 375,32	R\$ 469,14	R\$ 460,07	R\$ 575,08
19-23	R\$ 411,80	R\$ 514,74	R\$ 504,79	R\$ 630,98
24-28	R\$ 423,31	R\$ 529,01	R\$ 518,78	R\$ 648,45
29-33	R\$ 470,23	R\$ 587,77	R\$ 576,42	R\$ 720,50
34-38	R\$ 485,94	R\$ 607,40	R\$ 595,67	R\$ 744,57
39-43	R\$ 534,53	R\$ 668,14	R\$ 655,24	R\$ 819,02
44-48	R\$ 761,02	R\$ 951,24	R\$ 932,86	R\$ 1.166,04
49-53	R\$ 772,36	R\$ 965,41	R\$ 946,76	R\$ 1.183,41
54-58	R\$ 979,12	R\$ 1.223,85	R\$ 1.200,20	R\$ 1.500,21
59+	R\$ 1.507,86	R\$ 1.884,73	R\$ 1.848,32	R\$ 2.310,31



Tabela de Preços - Sem Coparticipação

Coletivo por adesão | Reajuste: Junho de 2026 | Referência

Faixa etária	Basic Referência
	Referência
	ENFERMARIA 408.050/99-5
Até 18 anos	R\$ 1.261,16
De 19 à 23 anos	R\$ 1.383,75
De 24 à 28 anos	R\$ 1.422,09
De 29 à 33 anos	R\$ 1.580,08
De 34 à 38 anos	R\$ 1.632,86
De 39 à 43 anos	R\$ 1.796,14
De 44 à 48 anos	R\$ 2.557,17
De 49 à 53 anos	R\$ 2.595,27
De 54 à 58 anos	R\$ 3.290,02
A partir de 59 anos	R\$ 5.066,62



Tabela de Preços - Coparticipação

	VALORES	
	Coparticipação Total	
	SMART 150 / 200 / 300 / 400 / 500 E ADV 600	
Consultas Eletivas	-	Valor fixo R\$ 40,39
Consultas de Urgência	-	Valor fixo R\$ 57,24
Exames Simples	40%	Limitado a R\$ 47,70
Exames Complexos	40%	Limitado a R\$ 116,60
Terapias Especiais	-	Valor Fixo R\$ 73,03
Demais Terapias	-	Valor fixo R\$ 39,33
Internações*	-	Valor fixo R\$ 264,54*

Observação: *Internação Advance 600: Valor fixo de R\$ 330,68

	VALORES	
	Coparticipação Parcial	
	SMART 150 / 200 / 300 / 400 / 500 E ADV 600	
Consultas Eletivas	-	-
Consultas de Urgência	-	-
Exames Simples	-	-
Exames Complexos	-	-
Terapias Especiais	-	Valor fixo R\$ 73,03
Demais Terapias	-	Valor fixo R\$ 39,33
Internações*	-	-

Observação: *Cobrança de coparticipação por procedimento realizado

*Internação na Rede Credenciada



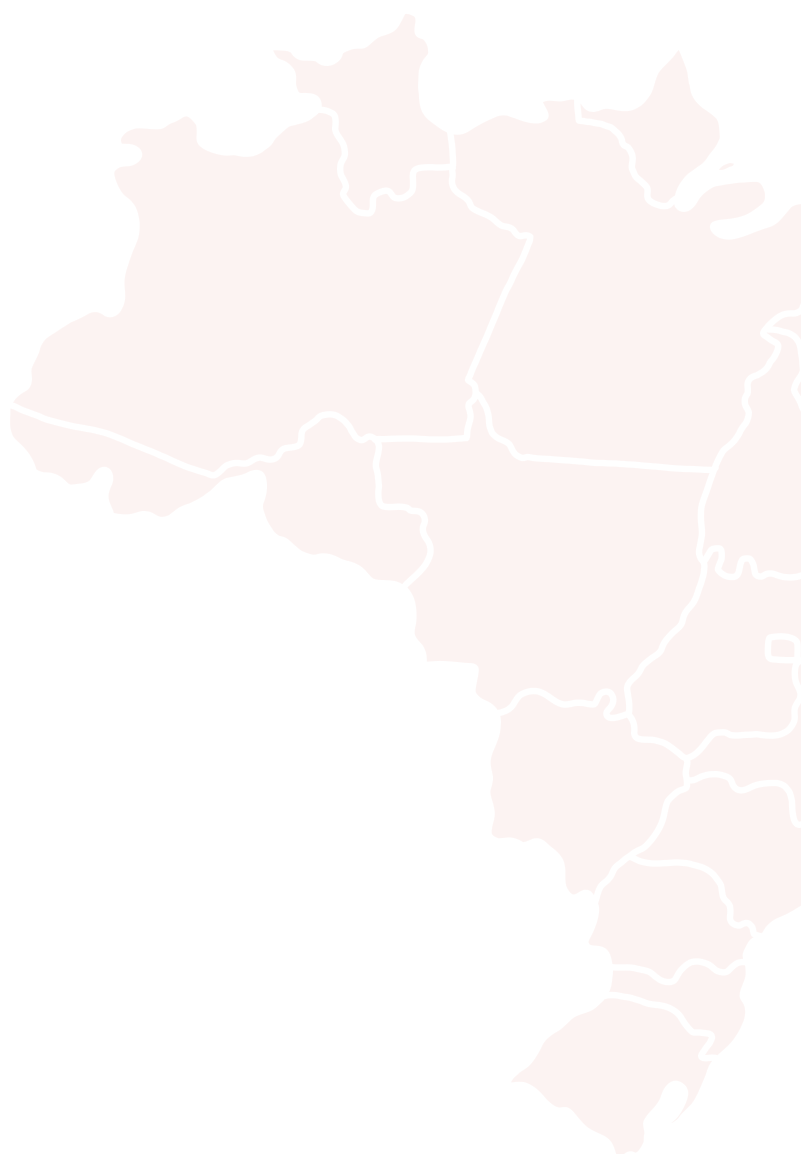
Rede de Atendimento

A Rede Credenciada pode ser alterada a qualquer momento, seguindo as diretrizes normativas da ANS. Para consultar a rede completa e atualizada, acesse o site:

www.gndi.com.br

A Rede é disponibilizada de acordo com o plano contratado.

ATENÇÃO: A Área de Atuação consta definida na Proposta de Contratação, de acordo com o produto contratualizado.





Rede de Benefícios

Através da **Avant**, os clientes da Hapvida NotreDame poderão ter acesso à rede de benefícios da Elegibilidade Brasil, que conta com mais de 20 mil parceiros credenciados em âmbito nacional.



Passo a passo para acessar a Área do Beneficiário da Avant



1 - Acesse o site da **Avant**

 avantadministradora.com.br

2 - Clique em "Área do cliente"





13:44 86

Avant
Administradora de Benefícios
ANVISA Nº 42.372.4

Acesse o Portal do Beneficiário

No Portal do Beneficiário, você poderá acompanhar as suas faturas.

Login

CPF
Digite o CPF

Senha
Digite a senha

Entrar

Esqueceu a senha?

É seu primeiro acesso?

avant.portalbeneficiario.com.br

3 - Pronto! Agora é só cadastrar-se ou fazer o login com o seu CPF.

[Link para o portal](#)





Informações

<https://avantadministradora.com.br/>

<https://avant.portalbeneficiario.com.br/>

Central de Serviços Avant

0800-580-3404

(21) 99772-0199

(21) 2018-7778

