

# B D L Planos de Saúde

## MEDI AL APCD (Associação Paulista de Cirurgiões Dentistas)

PLANO	I DEAL 420/E 440.105/02-1 ENFERMARI A	I DEAL 420/A 440106/02-9 APARTAMNETO	CLASS 620/A 439249/02-9 APARTAMENTO	PREMI UM 840/A 439388/02-1 APARTAMENTO
ATENDI MENTO	SÃO PAULO	SÃO PAULO	NACI ONAL	NACI ONAL
00 a 18	69,56	79,99	101,28	141,76
19 a 23	88,34	101,59	128,61	180,04
24 a 28	97,38	111,99	141,78	198,46
29 a 33	108,68	124,98	158,22	221,50
34 a 38	114,76	131,97	167,08	233,90
39 a 43	120,32	138,37	175,16	245,24
44 a 48	170,40	195,96	248,06	347,31
49 a 53	222,56	255,93	324,00	453,62
54 a 58	312,98	359,92	455,65	637,91
59 ou +	417,16	479,72	607,33	850,26

VALIDADE:30/0908

### PLANO DE SAÚDE MEDI AL APCD

Contrato coletivo por adesão de plano de assistência à saúde Medial Saúde APCD

Contratante: Access Clube de Benefícios

- Cobertura ambulatorial + hospitalar com obstetria

Todas as coberturas da lei nº 9.656/98 (que incluem acupuntura, homeopatia e fisioterapia) e mais:

- Fonoaudiologia (40 sessões por ano, por usuário)
- Central de Atendimento Access Clube de Benefícios: (11) 4002 -8844
- Site : [www.accessclube.com.br](http://www.accessclube.com.br)

### QUEM PODE ADERIR / DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

#### TITULAR

Poderá ser considerado usuário titular todos profissionais da área odontológica cuja categoria seja reconhecida pelo Conselho Regional de Odontologia - SP (CROSP)

- Cirurgiões - Dentistas
- Auxiliar de Consultórios Dentário
- Técnicos em Próteses Dentárias
- Técnicos em Higiene Dental

Apresentar cópia da carteira do CROSP.

Apresentar comprovante de associação à APCD

Estudantes de graduação em Odontologia do Estado de SP, Associação à APCD

Titular com idade igual ou superior a 70 anos: apresentar cópia do Rg e CPF.

#### DEPENDENTE

CONJUGE - Certidão de Casamento + RG

COMPANHEIRO (A) -Cópia do RG

Declaração de União Estável registrada em cartório, OU Certidão de Nascimento de filhos em comum.

FILHO(a) SOLTEIRO(a), MENOR DE 40 ANOS- Certidão de Nascimento ou cópia RG.

FILHO SOLTEIRO INVÁLIDO, DE QUALQUER IDADE - Certidão de Nascimento ou RG, Certidão de Invalidez emitida pelo INSS.

ENTEADO SOLTEIRO, DE QUALQUER IDADE - Certidão de Nascimento ou RG, Certidão de Casamento ou Declaração de Convivência, Certidão de óbito de um dos genitores ou Declaração Judicial de Ausência

MENOR SOB GUARDA OU TUTELA DO USUÁRIO TITULAR\* - Certidão de nascimento ou RG, Tutela ou " Termo de Guarda" expedido por órgão oficial \*cessados os efeitos da guarda ou tutela, sendo o dependente solteiro, será analisada a possibilidade de sua permanência no benefício, podendo ser solicitada documentação complementar.

Atenção: o contratante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas

### Regras de Redução de Carência

Atenção : todas as regras para redução de carência constam do aditivo específico para este contrato coletivo

### BANCOS PARA DÉBITO AUTOMÁTICO

001- Banco do Brasil 151 - Nossa Caixa Nosso Banco 356- Banco Real 033 - Santander 237 - Bradesco 341 - Itáú 409 - Unibanco

B D L Comercial e Serviços Ltda.

Rua Itaverava, 53 Guarulhos - SP - Cep:- 07111-040 - Fone / Fax:- 6440-0191 E-Mail:- [bdlvendas@uol.com.br](mailto:bdlvendas@uol.com.br)

- CEMA (PS)
- SERRA MAIOR (PS)
- H. E MAT. SÃO CRISTOVAO (M)
- HOSP CENTRAL DE GUAIANAZES (H/M/PS)
- HOSP DEFEITOS DE FACE (H)
- HOSP E MAT 8 DE MAIO (H/M/PS)
- HOSP E AT CASA VERDE (H/PS)
- HOSP E MAT JARDINS (H/PS)
- HOSP. E MAT. MASTER CLIN (H/M/PS)
- HOSP. RUBEM BERTA (H/PS)
- HOSP AS PAOLO (H/M/PS)
- HOS. ITQUERA (H/PS)
- HOSP. PANAMERICANO (PS)
- DAY H. ERMELINO MATARAZZO (H/PS)
- H. DOM ANTONIO ALVARENGA (H/PS)
- HOSP. SAUDE GUARULHOS (M/PS)
- C. DE SUDE GUARULHOS (H/M/PS)
- HOSP. SAUDE GUARULHOS (H/M/PS)
- HOSP. CARLOS CHAGAS (M/PS) - GUARULHOS
- COM. FILHASNS STELLA MARI S (M/PS) - GUARULHOS
- HOSP. BOM CLIMA (H/M/PS) - GUARULHOS
- HOSP. E MAT MONTREAL (H/M/PS) - OSASCO
- H. E MAT CRUZEIRO DO SUL (H/M/PS) - OSASCO
- HOSP. ITACOLOMY JD. DO MAR (H/PS) - SBC
- HOSP ITACOLOMY RUDGE RAMOS (M/H) - SBC
- HOSP NEOMATR (M) - SBC
- HOSP NEOMATER (M) -SBC
- HOSP. E MAT CENTRAL SÃO CAETANO (PS)
- H N S FATI MA (H/M/PS) - SÃO CAETANO
- H. E MAT BENF. PORT DE S. ANDRE (H/M/PS)
- HOSP. CORACAO DE JESUS (PS) - SANTO ANDRE
- H. E M BARTIRA (H/M/PS) SANTO ANDRE
- HOSP MAUA (H/M/PS) - MAUA
- H. I MACULADA CONCEI CAO (H/M/PS) DI ADEMA
- H. E MAT CAMPOS SALLES (H/M/PS) -SUZANO
- H E M SÃO CAETANO (H/M/PS) - SUZANO
- HOS.P. ITACOLOMY BUTANTA (H)
- HOSP. ITATIAIA (PS)
- MATERNIDADE DE BRAS (M)
- H. E MAT. SÃO MIGUEL (PS)
- H. ALVORADA CHACARA (H)
- H. E MAT. ALVORADA SANTO AMARO (H/M/PS)
- H. JARAGUA (H/PS)
- CLINI SUL SERV. MEDICOS DA ZONA SUL (PS)
- FUND. OSWALDO RAMOS DO RIM (H)
- API ASSI ST PSI QUI ATRICA INTEGRADA (H/PS)
- CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA (H/M/PS)
- CASA DE SAUDE VI LA MALRTI DE (H/M/PS)
- COMPLEXO HOSPI TALAR PAULISTA (H/PS)
- HOSP. ALBERT SABI M - LAPA (H/M/PS)
- HOSPI TAL AVI CENA (H/PS)
- HOSP. BANDEIRANTES (PS)
- HOSP. E MAT. SANTA MARI NA (M/PS)
- HOSP E MAT SANTO EXPEDITO (H/PS/M)
- HOSP. E MAT SEPACO (H/PS/M)
- HOSP. E PS PORTI NAN (H/M/PS)
- HOSP. PRESIDENTE (H/PS)
- HOSP. PARANAGUA
- CLINI CA MAIA (H)
- HOSP. GERAL DA PENHA (H/PS)
- DANTE PAZZANESE (H)
- HOSP. ALBERT SABI N - I RAMI RIM (PS)
- PA DE URGENCIA SANTO AMARO (PA)
- CLIN KIDS SERVI COS MEDICOS (PS)
- CLINIC DE ORT. E TRAUMATOLOGIA COTAM (PS)
- PRONTOFTALMO (PS)
- SERRA MAIOR (PS)
- H. E MAT. SÃO CRISTOVAO (M)
- HOSP CENTRAL DE GUAIANAZES (H/M/PS)
- HOSP DEFEITOS DE FACE (H)
- HOSP E MAT 8 DE MAIO (H/M/PS)
- HOSP E AT CASA VERDE (H/PS)
- HOSP E MAT JARDINS (H/PS)
- HOSP. E MAT. MASTER CLIN (H/M/PS)
- HOSP. RUBEM BERTA (H/PS)
- HOSP AS PAOLO (H/M/PS)
- HOS. ITQUERA (H/PS)
- HOSP. PANAMERICANO (PS)

- DAY H. ERMELI NO MATARAZZO (H/PS)
- H. DOM ANTONI O ALVARENGA (H/PS)
- HOSP. SAUDE GUARULHOS (M/PS)
- C. DE SUDE GUARULHOS (H/M/PS)
- HOSP. SAUDE GUARULHOS (H/M/PS)
- HOSP. CARLOS CHAGAS (M/PS) - GUARULHOS
- COM. FI LHASNS STELLA MARI S (M/PS) - GUARULHOS
- HOSP. BOM CLI MA (H/M/PS) - GUARULHOS
- HOSP. E MAT MONTREAL (H/M/PS) - OSASCO
- H. E MAT CRUZEI RO DO SUL (H/M/PS) - OSASCO
- HOSP. I TACOLOGY JD. DO MAR (H/PS) - SBC
- HOSP I TACOLOGY RUDGE RAMOS (M/H) - SBC
- HOSP NEOMATR (M) - SBC
- HOSP NEOMATER (M) -SBC
- HOSP. E MAT CENTRAL SÃO CAETANO (PS)
- H N S FATI MA (H/M/PS) - SÃO CAETANO
- H. E MAT BENF. PORT DE S. ANDRE (H/M/PS)
- HOSP. CORACAO DE JESUS (PS) - SANTO ANDRE
- H. E M BARTI RA (H/M/PS) SANTO ANDRE
- HOSP MAUA (H/M/PS) - MAUA
- H. I MACULADA CONCEI CAO (H/M/PS) DI ADEMA
- H. E MAT CAMPOS SALLES (H/M/PS) -SUZANO
- H E M SÃO CAETANO (H/M/PS) - SUZANO

CLASS 620 A

- CEMA HOSP. ESPECIALI ZADO (H/PS)
- FUNADACAO FAC DE MEDI CI NA (H)
- HOSP ALVORADA MOEMA (H/PS)
- HOSP. BANDEI RANTES (H/PS)
- HOSP. E MAT JOANA (M)
- HOSP. E MAT SAO MI GUEL (H/M/PS)
- HOS. METROPOLI TANO (H/M/PS)
- HOSP. NI PO BRASI LEI RO
- I BCC (H)
- HOSP SAO CAMI LO I PI RANGA (H/M/PS)
- HOSP. VI LA LOBOS (H/PS)
- HOSP. RE MAT SANTA MARI NA (H/M/PS)
- HOSP.N.S DE LOURDES (H/PS)
- HOSP SANTA CRUZ (H/PS)
- HOSP SANTA I ZABEL (H)
- HOSP. SANTA RI TA (H/PS)
- CLI NI CA I NFANTI L SANTA I SABELLA (PS)
- M. H DA CRI ANCA GRUPO NS DE LOURDES
- HOSP. I NGLES
- HOSP. E MAT. SI NO BRASI LEI RO (H/PS/M) - OSASCO
- HOSP. DR. CRI STOVAO DA GAMA (H/M/PS) - SANTO ANDRE
- HOSPE MAT ASSUNCAO (H/M/PS) - SBC
- NEOMATER (H/M/P) - SBC
- HOSP. BENEF. SAO CAETANO (H/M/SP)
- HOSP. AMERI CA (H/M/PA) - MAUA
- HOSP I FOR (PS) - SBC

PREMI UM 840 A

- HOSP S'AO LUI Z I TAI M BI BI (H/M/PS)
- HOSP. SÃO JOSE
- HOSP DIA FLEURY
- HOSP DO CORACAO (H)
- HOSP C. CAMARG O (H)
- I NCOR (H)
- HOSP ALEMAO OSWALDO CRUS (H/PS)
- HOSP. SÃO LUI Z ANALI A FRANCO (H/M/PS)
- HOSP. SÃO LUI Z MORUMBI 9H/PS)
- HOSP. SAMARTI TANO (H/M/PS)
- PRONTO ATENDIMENTO BANDEI RANTE PAULI STA (PS)

LABORATÓRIOS

CLASSI CO I E II : BI OGENESE, CADI , NASA, PRESECOR, TECNOLAB, RHESUS,UNI D,ALI MED,CEDAC E LABORHCLI N.  
 PLENO I : ENDOCLÍ NI CA, LAVOI SI ER,MELLO E DI GI MAGEM  
 PELO II E PLENO PLUS:: LAB DELBONI , AURI EMO, VI TAL BRASI L,SAE E DURVAL ROSA BORGES  
 OURO: CELAC E LABORATORIO CURA

\* Rede credenciada sujeita a alteração por parte da operadora.

INFORMAÇÃO I MPORTANTES

- Este produto pode ser comercializado na área de abrangência da Unimed Paulistana.
- Área de abrangência da Unimed Paulistan: Arujá, Barueri, Caieiras, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guararema, I tapeçerica da Serra, I tapevi, I taququecetuba, Jandira, Mairiporã, Mogi das Cruzes, Osasco, Perus, Poá, Salésopolis, Santa I sabel, Santana de Parnaíba, São Paulo, Suzano e Taboão da Serra.
- O vencimento do valor mensal do benefício (inclusive do 1° mês) será todo dia 1° do mês e devera ser pago diretamente nos bancos conveniados ao sistema ou, pessoalmente, no escritório do Acess Administração e Serviços.
- Proposta de Adesão sujeita a análise técnica
- A taxa de cadstramento e implantação (que NÃO é o 1° pagemnto do valor do benefício) é devida somente em caso de aceitação do(s) proponente(s) ao contrato coletivo
- O FECHAMENTO DAS VENDAS SERÁ TODO DIA 14 ATÉ AS 18HRS. OU O DIA ÚTI L ANTERI OR.

