

# B D L Planos de Saúde



## MEDIAL CORECON - SP (Economistas/Estudantes de Economia- Registrados no Corecon-SP)

VALIDADE: 31/07/2009

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
ATENDIMENTO	SÃO PAULO	SÃO PAULO	NACIONAL	NACIONAL
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

### PLANO DE SAUDE MEDIAL CORECON

Contrato coletivo por adesão de plano de assistência à saúde Medial Saúde CORECON - SP.  
(contratante: Acess Clube de Benefícios)

- Planos Linha Medial: Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia
- Todas as coberturas da lei nº 9.656/98 (que incluem acupuntura, homeopatia e fisioterapia) e mais fonoaudiologia.
- Central de Atendimento Acess Clube de Benefícios: (11) 3016 - 7000
- Site na internet: [www.acessclub.com.br](http://www.acessclub.com.br)

### QUEM PODE ADERIR / DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

#### TI TULAR

Todo (a) economista ou estudante de Economia devidamente registrado(a) no CORECON - SP

- Apresentação da carteira do CORECON - SP
- Titular com idade igual ou superior a 70 anos: apresentar cópia do RG e CPF.

#### DEPENDENTE

CÔNJUGE - Cópia da Certidão de Casamento + cópia do RG

COMPANHEIRO (A) - Cópia do Rg, Cópia da Declaração de União Estável registrada em cartório OU cópia da certidão de Nascimento de filho(s) em comum.

FILHOS (AS) SOLTEIROS (AS) MENORES DE 40 ANOS - Cópia da Certidão de Nascimento Ou cópia do RG

FILHOS (AS) INVALIDOS (AS) DE QUALQUER IDADE - Cópia da Certidão de Nascimento OU Cópia do RG, Cópia do Laudo Médico e perícia realizada na Medial Saúde.

MENOR SOB GUARDA OU TUTELA DO USUÁRIO TI TULAR - Cópia da Certidão de Nascimento OU cópia do RG. Cópia da tutela OU termo de guarda expedido por órgão oficial\*

\*cessados os efeitos da guarda ou tutela, sendo o dependente solteiro e menor de 40 anos, será analisada a possibilidade de sua permanência no benefício, podendo ser solicitada documentação complementar.

ENTEADO (A) SOLTEIRO(A) MENOR DE 40 ANOS - Cópia da Certidão de Nascimento OU cópia do RG., Cópia da Certidão de óbito de um dos genitores OU Declaração Judicial de Ausência; Cópia da Certidão de Casamento OU Declaração De Convivência.

ATENÇÃO: O contratante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na proposta de adesão.

### CARACTERÍSTICAS DOS PLANOS

PLANOS	CÓDIGO NA ANS	ACOMODAÇÃO HOSPI TALAR	ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA	REEMBOLSO
CLÁSSICO I	442.864/03-1	ENF	GRUPO DE MUNICI PI OS DO TERRITÓRIO NACIONAL - GM99	NÃO
CLÁSSICO II	442.865/03-0	APTO	GRUPO DE MUNICI PI OS DO TERRITÓRIO NACIONAL - GM99	NÃO
PLENO I	442.868/03-4	ENF	NACIONAL - NA99	SIM
PLENO II	442.923/03-1	APTO	NACIONAL - NA99	SIM
PLENO PLUS	436113/01-0	APTO	NACIONAL - NA 99	SIM

### BANCOS PARA DÉBITO AUTOMÁTICO

001 - BANCO DO BRASIL 237 - BRADESCO 356 - BANCO REAL 341 - ITAÚ 033 - BANESPA 409 - UNI BANCO  
151 - NOSSA CAIXA NOSSO BANCO

## CARÊNCIAS

Por se tratar de um contrato coletivo, as carências serão reguladas entre o Acess Clube do Benefícios e a operadora. Salvo os casos de redução de carências decorrentes da política comercial vigente à época da adesão ao contrato coletivo, o usuário titular e seus dependentes deverão cumprir os prazos de carência abaixo:

24 HORAS	ACIDENTES PESSOAIS URGÊNCIA E/OU EMERGÊNCIA, CONFORME LEGISLAÇÃO E NORMAS COMPLEMENTARES A VIGOR
24 HORAS	CONSULTAS MÉDICAS E EXAMES COMPLEMENTARES BÁSICOS (ANÁLISES CLÍNICAS, RADIOLOGIA CONVENCIONAL, ELETROCARDIOGRAFIA CONVENCIONAL)
90 DIAS	FISIOTERAPIA AMBULATORIAL, FONOAUDIOLOGIA (LIMITADA A 40 SESSÕES AO ANO, POR USUÁRIO), ULTRA-SONOGRAFIA SIMPLES, ENDOSCÓPIA, DIAGNÓSTICO, MAMOGRAFIA, AUDIOMETRIA, IMPEDANCIOMETRIA, TESTE ERGOMÉTRICO E PEQUENOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS.
120 DIAS	EXAMES E TRATAMENTOS ESPECIAIS: ULTRA-SONOGRAFIA COLORIDA, ULTRA-SONOGRAFIA COM DOPPLER, DESINTOMETRIÓSE, ECOCARDIOGRAFIA, ECOCARDIOGRAFAS DINÂMICAS (M.A.P.A E HOLTER), MONITORAÇÃO CONTÍNUA DA PRESSÃO ARTERIAL, EXAMES OFTALMOLÓGICOS ESPECIAIS, EXAMES OTORRINOLARINGOLÓGICOS ESPECIAIS, PROVAS DE FUNÇÃO PULMONAR, CARDIOTOCOGRAFIA. EXAMES E TRATAMENTOS ESPECIAIS: ACUPUNTURA, ANGIOGRAFIA, ANGIPLASTIA, ARTERIOGRAFIA, BRONCOSCOPIA, LARINGOSCOPIA, CARDIOESTIMULAÇÃO TRANSESOFÁGICA, COLONOSCOPIA, CI NTI LOGRAFIA, FLEBOGRAFIA, EXAME IMONOHISTOQUÍMICO OU IMONOPEROXIDASE ELETRONEUROMIOGRAFIA, HISTEROSCOPIAS E VIDEO LAPAROSCOPIAS DIAGNÓSTICAS E TERAPEUTICAS, ARTROSCOPIAS DIAGNÓSTICAS E TERAPEUTICAS, MEDICINA NUCLEAR, NEFROLITOTRIPIA, RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, HEMODIALISE E DIALISES PERITONIAIS, QUIROTERAPIA, RADIOTERAPIAS (MEGAVOLTAGEM, COBALTERAPIAS, CESIOTERAPIA, ELETRONTERAPIA, ETC) HEMOTERAPIA, RADIOLOGIA INTERVENCIÓNISTA, ENDOSCOPIAS DIAGNÓSTICAS E PROCEDIMENTOS TERAPEUTICOS, EXAMES ESTEREOTAXICOS, EXAMES GÊNETICOS HEMODINÂMICAS DIAGNÓSTICAS
130 DIAS	PARTOS

### REGRAS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

**ATENÇÃO: TODAS AS REGRAS PARA REDUÇÃO DE CARENCIAS CONSTAM DO ADITIVO ESPECIFICO PARA ESTE CONTRATO COLETIVO.**

REDE CREDENCIADA
IDEAL 420 E e 420 A
<ul style="list-style-type: none"> <li>• CEMA (PS)</li> <li>• SERRA MAIOR (PS)</li> <li>• H. E MAT. SÃO CRISTÓVÃO (M)</li> <li>• HOSP CENTRAL DE GUAIANAZES (H/M/PS)</li> <li>• HOSP DEFEITOS DE FACE (H)</li> <li>• HOSP E MAT 8 DE MAIO (H/M/PS)</li> <li>• HOSP E AT CASA VERDE (H/PS)</li> <li>• HOSP E MAT JARDINS (H/PS)</li> <li>• HOSP. E MAT. MASTER CLIN (H/M/PS)</li> <li>• HOSP. RUBEM BERTA (H/PS)</li> <li>• HOSP AS PAOLO (H/M/PS)</li> <li>• HOS. ITQUERA (H/PS)</li> <li>• HOSP. PANAMERICANO (PS)</li> <li>• DAY H. ERMELINO MATARAZZO (H/PS)</li> <li>• H. DOM ANTONIO ALVARENGA (H/PS)</li> <li>• HOSP. SAUDE GUARULHOS (M/PS)</li> <li>• C. DE SUDE GUARULHOS (H/M/PS)</li> <li>• HOSP. SAUDE GUARULHOS (H/M/PS)</li> <li>• HOSP. CARLOS CHAGAS (M/PS) - GUARULHOS</li> <li>• COM. FILHASNS STELLA MARI S (M/PS) - GUARULHOS</li> <li>• HOSP. BOM CLIMA (H/M/PS) - GUARULHOS</li> <li>• HOSP. E MAT MONTREAL (H/M/PS) - OSASCO</li> <li>• H. E MAT CRUZEIRO DO SUL (H/M/PS) - OSASCO</li> <li>• HOSP. ITACOLOMY JD. DO MAR (H/PS) - SBC</li> <li>• HOSP ITACOLOMY RUDGE RAMOS (M/H) - SBC</li> <li>• HOSP NEOMATR (M) - SBC</li> <li>• HOSP NEOMATER (M) -SBC</li> <li>• HOSP. E MAT CENTRAL SÃO CAETANO (PS)</li> <li>• H N S FATIMA (H/M/PS) - SÃO CAETANO</li> <li>• H. E MAT BENF. PORT DE S. ANDRE (H/M/PS)</li> <li>• HOSP. CORACAO DE JESUS (PS) - SANTO ANDRE</li> <li>• H. E M BARTIRA (H/M/PS) SANTO ANDRE</li> <li>• HOSP MAUA (H/M/PS) - MAUA</li> <li>• H. IMACULADA CONCEI CAO (H/M/PS) DI ADEMA</li> <li>• H. E MAT CAMPOS SALLES (H/M/PS) -SUZANO</li> <li>• H E M SÃO CAETANO (H/M/PS) - SUZANO</li> <li>• HOSP. ITACOLOMY BUTANTA (H)</li> <li>• HOSP. ITATI AIA (PS)</li> <li>• MATERNIDADE DE BRAS (M)</li> <li>• H. E MAT. SÃO MIGUEL (PS)</li> <li>• H. ALVORADA CHACARA (H)</li> <li>• H. E MAT. ALVORADA SANTO AMARO (H/M/PS)</li> <li>• H. JARAGUA (H/PS)</li> <li>• CLINI SUL SERV. MEDICOS DA ZONA SUL (PS)</li> <li>• FUND. OSWALDO RAMOS DO RIM (H)</li> <li>• API ASSIST PSQUIATRICA INTEGRADA (H/PS)</li> <li>• CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA (H/M/PS)</li> <li>• CASA DE SAUDE VI LA MALRTI DE (H/M/PS)</li> <li>• COMPLEXO HOSPI TALAR PAULISTA (H/PS)</li> <li>• HOSP. ALBERT SABIM - LAPA (H/M/PS)</li> <li>• HOSPI TAL AVI CENA (H/PS)</li> <li>• HOSP. BANDEIRANTES (PS)</li> <li>• HOSP. E MAT. SANTA MARINA (M/PS)</li> <li>• HOSP E MAT SANTO EXPEDITO (H/PS/M)</li> </ul>

- HOSP. E MAT SEPACO (H/PS/M)
- HOSP. E PS PORTI NAN (H/M/PS)
- HOSP. PRESI DNTE (H/PS)
- HOSP. PARANAGUA
- CLINICA MAIA (H)
- HOSP. GERAL DA PENHA (H/PS)
- DANTE PAZZANESE (H)
- HOSP. ALBERT SABIN - IRAMIRIM (PS)
- PA DE URGENCIA SANTO AMARO (PA)
- CLINIKIDS SERVICOS 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. 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. FILLHASNS 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 FATIMA (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 CONCEICAO (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. ESPECIALIZADO (H/PS)
- FUNADACAO FAC DE MEDICINA (H)
- HOSP ALVORADA MOEMA (H/PS)
- HOSP. BANDEIRANTES (H/PS)
- HOSP. E MAT JOANA (M)
- HOSP. E MAT SAO MIGUEL (H/M/PS)
- HOS. METROPOLITANO (H/M/PS)
- HOSP. NIPO BRASILEIRO
- IBCC (H)
- HOSP SAO CAMILO IPIRANGA (H/M/PS)
- HOSP. VILA LOBOS (H/PS)
- HOSP. RE MAT SANTA MARINA (H/M/PS)
- HOSP.N.S DE LOURDES (H/PS)
- HOSP SANTA CRUZ (H/PS)
- HOSP SANTA IZABEL (H)
- HOSP. SANTA RITA (H/PS)
- CLINICA INFANTIL SANTA ISABELLA (PS)
- M. H DA CRIANCA GRUPOS DE LOURDES
- HOSP. INGLÉS
- HOSP. E MAT. SI NO BRASILEIRO (H/PS/M) - OSASCO
- HOSP. DR. CRISTOVAO 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. AMERICA (H/M/PA) - MAUA
- HOSP I FOR (PS) - SBC

PREMIUM 840 A

- HOSP SAO LUIZ ITAIM BIBI (H/M/PS)
- HOSP. SÃO JOSE
- HOSP DIA FLEURY
- HOSP DO CORACAO (H)
- HOSP. C. CAMARGO (H)
- INCOR (H)

- HOSP ALEMAO OSWALDO CRUS (H/PS)
- HOSP. SÃO LUIZ ANALIA FRANCO (H/M/PS)
- HOSP. SÃO LUIZ MORUMBI 9H/PS)
- HOSP. SAMARTITANO (H/M/PS)
- PRONTO ATENDIMENTO BANDEIRANTE PAULISTA (PS)

LABORATÓRIOS

CLASSICO I E II : BIOGENESE, CADI, NASA, PRESECOR, TECNOLAB, RHESUS, UNID, ALI MED, CEDAC E LABORHCLIN.  
PLENO I: ENDOCLÍNICA, LAVOISIER, MELLO E DIGIMAGEM  
PELO II E PLENO PLUS:: LAB DELBONI, AURIEMO, VITAL BRASILEL, SAE E DURVAL ROSA BORGES  
OURO: CELAC E LABORATORIO CURA

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- PODE SER COMERCIALIZADO EM TODO O ESTADO DE SÃO PAULO.
- O VENCIMENTO DO VALOR TOTAL DO BENEFÍCIO (INCLUSIVE DO 1º MÊS) SERÁ TODO DIA 1º DO MÊS, E ESTE DEVERÁ SER PAGO DIRETAMENTE NA REDE BANCÁRIA OU NO ESCRITÓRIO DO ACCESS CLUBE DE BENEFÍCIOS.
- PROPOSTA DE ADESÃO SUJEITA À ANÁLISE TÉCNICA.
- A TAXA DE ADESÃO (QUE NÃO É O 1º PAGAMENTO DO VALOR DO BENEFÍCIO) É DEVIDO SOMENTE EM CASO DE ACEITAÇÃO DO(S) PROPONENTE(S) À APOLICE.
- O FECHAMENTO DAS VENDAS SERÁ DIA 14 ATÉ ÀS 18HRS, OU O DIA ÚTIL ANTERIOR.