

B D L Planos de Saúde



MEDIAL CREA - SP

(Engenharia/Arquitetura e Agronomia de SP)

PLANO	I DEAL 420/E 440.105/02-1 ENFERMARIA	I DEAL 420/A 440106/02-9 APARTAMNETO	CLASS 620/A 439249/02-9 APARTAMENTO	PREMIUM 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

Valores mensais em reais (R\$), per capita.

PLANO DE SAÚDE MEDIAL CREA - SP

Contrato de plano de assistência à saúde coletivo por adesão Medial Saúde CREA - SP.

(contratante: Acess Clube de Benefícios)

- Plano 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.acessclube.com.br

QUEM PODE ADERIR/DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

TITULAR
Poderão ser considerados usuários titulares todos os profissionais devidamente registrados no CREA - SP e residentes no Estado de São Paulo. <ul style="list-style-type: none">- apresentação da Carteira do CREA - SP- TITULAR COM IDADE IGUAL OU SUPERIOR A 70 ANOS: APRESENTAR CÓPIA RG E CPF.
DEPENDENTES
CONJUGE - 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) INVÁLIDOS (AS) DE QUALQUER IDADE - 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 DO PLANO

PLANOS	CÓDIGO ANS	ACOMODAÇÃO HOSPITALAR	ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA	REEMBOLSO
CLÁSSICO I	442.864/03 - 1	QC		
CLÁSSICO II	442.865/03- 0	QI c/ banheiro privativo		
PLENO I	442.868/03- 4	QC		
PLENO II	442.923/03 - 1	QI c/ banheiro		
PLENO PLUS	436.113/01 - 0			

ATENÇÃO: TODAS AS REGRAS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIA CONSTAM DO ADITIVO ESPECÍFICO PARA ESTE CONTRATO COLETIVO

24 HORAS	Acidentes pessoais, Urgências e/ ou emergência, conforme legislação e normas complementares em vigor, 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, endoscopia digestiva, mamografia, audiometria, impedanciometria, teste ergométrico e pequenos procedimentos ambulatoriais.
120 DIAS	Exames tratamentos especiais: acupuntura, angiografia, angioplastia,, arteriografia, broncoscopia, laringoscopia Cardioestimulação transesofágica, colonoscopia, cintilografia, flebografia, exame imunohistoquímico ou imunoperoxidase, eletroneuromiografia, histeroscopias e videolaparoscopias diagnosticas e terapêuticas, artroscopias diagnosticas e terapêuticas, medicina, nefrolitotripsia, ressonancia nuclear magnética, tomografia computadorizada, hemodálises e diálises peritoniais, quimioterapia, radioterapias (megavoltagem, cobaltoterapias, cesioterapia, eletroterapia, etc), hemoterapia, radiologia, intervencionista, endoscopias, diagnosticas e procedimentos terapêuticos exames esterotáticos, neurofisiologia clínica, Além dos demais procedimentos de alta complexidade ,assim definidos pela ANS. Cirurgias ambulatoriais, internações Clínicas e cirúrgicas, transplante de rim e córnea.
300 DIAS	Partos.

REDE CREDENCIADA
IDEAL 420 E e 420 A
<ul style="list-style-type: none"> • 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 MAT 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) • HOSP. 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. FILHAS 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 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. ITATI AIA (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 ASSIST 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 SABIM - LAPA (H/M/PS) • HOSPITAL AVI CENA (H/PS) • HOSP. BANDEIRANTES (PS) • HOSP. E MAT. SANTA MARINA (M/PS)

- HOSP E MAT SANTO EXPEDITO (H/PS/M)
- HOSP. E MAT SEPACO (H/PS/M)
- HOSP. E PS PORTINAN (H/M/PS)
- HOSP. PRESIDNTE (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. 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 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 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. ESPECI ALIZADO (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. SINOBRASILEIRO (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 I TAIMBI BI (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, LAVOISI ER, 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.

- PODE SER COMERCIALIZADO EM TODO O ESTADO DE SÃO PAULO.
- O VENCIMENTO DO VALOR MENSAL DO BENEFÍCIO (INCLUSIVE DO 1º MÊS) SERÁ TODO DIA 1º DO MÊS (QUANDO BOLETO BANCÁRIO) OU TODO 5º DIA ÚTIL DO MÊS (QUANDO DEBITO AUTOMÁTICO EM CONTA - CORRENTE), E ESTE DEVERÁ SER PAGO DIRETAMENTE NA REDE BANCÁRIA OU NO ESCRITÓRIO DO ACCESS CLUB 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) AO CONTRATO COLETIVO.
- O FECHAMENTO DAS VENDAS SERÁ DIA 14 ATÉ ÀS 18HRS, OU O DIA ÚTIL ANTERIOR.

BDL Comercial e Serviços Ltda.

Rua I taverava, 53 - Guarulhos - SP - Cep:- 07111-040 - Fone / Fax:- 6440-0191 E-Mail:- bdlvendas@uol.com.br