

B D L Planos de Saúde



MEDI AL SI NDCONT - SP

(Sindicato dos Contabilistas de São Paulo)

| 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 |

PLANO DE SAUDE MEDI AL FECOMERCI O

Contrato de plano de assistência á saúde coletivo por adesão medial saúde SI NDCONT - SP. (Contratante: Acess Clube de Benefícios)

- Planos Linha Medial: Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia.
- Todas as coberturas da Lei n°9.656/98 (que incluem acupuntura, homeopatia e fisioterapia) e mais fonoaudiologia.
- Site na internet: www.acessclube.com.br

QUEM PODE ADERI R / DOCUMETAÇÃO NECESSÁRIA

TI TULAR

Podem ser considerados usuários titulares todos os contabilistas e estudantes de contabilidade residentes no Estado de São Paulo, de nível universitário ou técnico, associados ao SI NDCONT - SP, de acordo com o Estatuto da entidade

- cópia da carteira de associado ao SI NDCONT - 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

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

FI LHOS (AS) SOLTEI ROS (AS) MENORES DE 40 ANOS - Cópia da Certidão de Nascimento Ou cópia do RG

FI LHOS (AS) I NVALI DOS (AS) DE QUALQUER I DADE - Cópia da Certidão de Nascimento OU Cópia do RG, Cópia do Laudo Médico e perícia realizada a na Medial Saúde.

MENOR SOB GUARDA OU TUTELA DO USUÁRI O 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) SOLTEI RO(A) MENOR DE 40 ANOS - Cópia da Crtridão 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.

CARACTERÍ STI CAS DOS PLANOS

| PLANOS | CÓDI GO NA ANS | ACOMODAÇÃO HOSPI TALAR | ABRANGÊNCI A GEOGRÁFI CA | REEMBOLSO |
|--------------|----------------|---------------------------|---|-----------|
| CLÁSSI CO I | 442.864/03-1 | ENF | GRUPO DE MUNI CI PI OS DO TERRI TORI O NACI ONAL - GM99 | NÃO |
| CLÁSSI CO II | 442.865/03-0 | APTO | GRUPO DE MUNI CI PI OS DO TERRI TORI O NACI ONAL - GM99 | NÃO |
| PLENO I | 442.868/03-4 | ENF | NACI ONAL - NA99 | SI M |
| PLENO II | 442.923/03-1 | APTO | NACI ONAL - NA99 | SI M |
| PLENO PLUS | 436113/01-0 | APTO | NACI ONAL - NA 99 | SI M |

BANCOS PARA DÉBI TO AUTOMATI CO

001 - BANCO DO BRASI L 237 - BRADESCO 356 - BANCO REAL 341 - I TAÚ 033 - BANESPA 409 - UNI BANCO
151 - NOSSA CAI XA NOSSO BANCO

CARÊNCIAS

Carência contratual - por se tratar de um contrato coletivo, as carências serão reguladas entre o ACESS CLUBE DE BENEFÍCIOS e a OPRADORA. Salvo os casos de redução de carência 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 em vigor.Consultas médicas e exames complementares básicos (análises clínicas, radiologia convencional, eletrocardiograma convencional). |
| 90 DIAS | FISIOTERAPIA AMBULATORIAL, FONOAUDIOLOGIA (LIMITADA A 40 SESSÕES AO ANO, POR USUÁRIO), ULTRA - SONOGRAFIA SIMPLES, ENDOSCOPIA DIGESTIVA, MAMOGRAFIA, AUDIOLOGIA, IMPEDANCIOMETRIA, TESTE ERGOMETRICO E PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS. |
| 120 DIAS | EXAMES E TRATAMENTOS ESPECIAIS: ACUPUNTURA, ANGIOGRAFIA, ANGIOPLASTIA, ARTERIOGRAFIA, BRONCOSCÓPIA, LARINGOSCOPIA, CARDIOESTIMULAÇÃO, TRANSESOFÁGICA, COLONOSCOPIA, CINTILOGRAFIA, FLEBOGRAFIA, EXAMES DE IMUNOISTOQUÍMICO OU IMUNOPEROXIDASE, ELETRONEUROMIOGRAFIA, HISTEROSCOPIAS E VIDEOLAPAROSCOPIAS DIAGNÓSTICAS E TERAPEUTICAS, ARTROSCOPIAS DIAGNÓSTICAS E TERAPEUTICAS MEDICINA NUCLEAR, NEFROLITOTRIPSIA, RESSONANCIA NUCLEAR MAGNETICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, HEMODIALISES PERITONIAIS, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIAS (MEGAVOLTAGEM, COBALTOTERAPIAS, CESIOTERAPIA, ELETRONTERAPIA, ETC.) HEMOTERAPIA, RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA, ENDOSCOPIAS DIAGNÓSTICAS 3 PROCEDIMENTOS TERAPEUTICOS, EXAMES GENETICOS HEMODIÁLISES PERITONIAIS E TERAPEUTICAS, NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA: ALÉM DOS DEMAIS PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE, ASSIM DEFINIDOS PELA ANS. CIRURGIAS AMBULATORIAIS E INTERNAÇÕES CLÍNICAS E CIRURGIAS, TRANSPLANTE DE RÍM E Córnea. |
| 300 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"> • CEMA (PS) • SERRA MAIOR (PS) • H. E MAT. SÃO CRISTÓVÃO (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 • 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 RÍM (H) • API ASSIST PSI QUIATRICA 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)
- 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. PRESIDENTE (H/PS)
- HOSP. PARANAGUA
- CLINICA MAIA (H)
- HOSP. GERAL DA PENHA (H/PS)
- DANTE PAZZANESE (H)
- HOSP. ALBERT SABIN - IRAMIRIM (PS)
- PADE URGENCIA SANTO AMARO (PA)
- CLINIKIDS SERVICOS MEDICOS (PS)
- CLINIC DE ORT. E TRAUMATOLOGIA COTAM (PS)
- PRONTOFTALMO (PS)
- SERRA MAIOR (PS)
- H. E MAT. SAO 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 SAO CAETANO (PS)
- H N S FATIMA (H/M/PS) - SAO 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) DIADEMA
- H. E MAT CAMPOS SALLES (H/M/PS) -SUZANO
- H E M SAO 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. SINO 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 DI A FLEURY
- HOSP DO CORACAO (H)
- HOSP C. CAMARG O (H)
- INCOR (H)
- HOSP ALEMAO OSWALDO CRUS (H/PS)
- HOSP. SÃO LUI Z ANALIA 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

CLASSICO I E II : BIOGENESE, CADI , NASA, PRESECOR, TECNOLAB, RHESUS,UNI D,ALIMED,CEDAC E LABORHCLIN.
 PLENO I : ENDOCLÍNICA, LAVOISIER,MELLO E DIGIMAGEM
 PELO II E PLENO PLUS:: LAB DELBONI , AURIEMO, VITAL BRASILL,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 TODA A ÁREA DE ATUAÇÃO DO SINDICATO - SP: MUNICÍPIOS DE SÃO PAULO, CAI ERAS, CAJAMAR, CARAPICUIBA, DIADEMA, EMBU, - GUAÇU, FRANCISCO MORATO, FRANCO DA ROCHA, GUARULHOS, ITAPECERICA DA SERRA, JUQUITI BA, MAIRIPORÃ, MAUÁ, OSASCO, RIBEIRÃO PIRES, RIO GRANDE AS SERRA, SÃO BERNARDO DO CAMPO, SÃO CAETANO DO SUL E TBÃO DA SERRA.
- O VENCIMENTO DO VALOR TOTAL DO BENEFÍCIO (INCLUSIVE DO 1º MÊS) SERÁ TODO DIA 1º DO MÊS, E ESTE DEVERÁ SER PAGO DI RETAMENTE 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.