

B D L Planos de Saúde



MEDIAL SIMPEEM

(Sindicato dos Profissionais em Educação no Ensino Municipal de São Paulo)

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

PLANO DE SAÚDE MEDIAL SIMPEEM

Contrato de plano de assistência à saúde coletivo por adesão Medial Saúde SIMPEEM.
(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
Poderá ser considerado usuário titular todo (a) profissional da Educação do Ensino Municipal de São Paulo associado (a) ao SIMPEEM.
- Cópia do holerite, constando o desconto de associado(a) ao SIMPEEM
- 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	Grupo de municípios do território nacional - GM99	NÃO
CLÁSSICO II	442.865/03- 0	QI c/ banheiro privativo	Grupo de Municípios do território nacional - GM99	NÃO
PLENO I	442.868/03- 4	QC	Nacional - GM99	SIM
PLENO II	442.923/03 - 1	QI c/ banheiro privativo	Nacional - GM99	SIM
PLENO PLUS	436.113/01 - 0	QI c/ banheiro privativo	Nacional - GM99	SIM
		QI c/ banheiro privativo	Nacional - GM99	SIM

REDE CREDENCIADA
I DEAL 420 E e 420 A

- 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. 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 ASSI ST PSI QUI ATRICA INTEGRADA (H/PS)
- CASA DE SAUDE SANTA MARCELI NA (H/M/PS)
- CASA DE SAUDE VI LA MALRTI DE (H/M/PS)
- COMPLEXO HOSPI TALAR PAULI STA (H/PS)
- HOSP. ALBERT SABI M - LAPA (H/M/PS)
- HOSPITAL 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 RAMIRI M (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. ERMELINO MATARAZZO (H/PS)

<ul style="list-style-type: none"> • 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. 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 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
<ul style="list-style-type: none"> • 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. NIPOBRASILEIRO • 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 GRUPO NS DE LOURDES • HOSP. INGLES • HOSP. E MAT. SIN 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
<ul style="list-style-type: none"> • 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
<p>CLASSICO I E II : BIOGENESE, CADI, NASA, PRESECOR, TECNOLAB, RHESUS, UNID, ALI MED, CEDAC E LABORHCLIN.</p> <p>PLENO I : ENDOCLÍNICA, LAVOISIER, MELLO E DIGIMAGEM</p> <p>PELO II E PLENO PLUS:: LAB DELBONI, AURIEMO, VITAL BRASILEL, SAE E DURVAL ROSA BORGES</p> <p>OURO: CELAC E LABORATORIO CURA</p>

* Rede credenciada sujeita a alteração por parte da operadora.

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, ressonância nuclear magnética, tomografia computadorizada, hemodálises e diálises peritonias,

	quimioterapia, radioterapias (megavoltagem, cobaltoterapias, cesioterapia, eletroterapia, etc), hemoterapia, radiologia, intervencionista, endoscopias, diagnosticas e procedimentos terapêuticos exames esterotáxicos, 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.

INFORMAÇÃO IMPORTANTES

- PODE SER COMERCIALIZADO SOMENTE NO MUNICÍPIO 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 DÉBITO 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 15 ATÉ ÀS 18HRS, OU O DIA ÚTIL ANTERIOR.

BDL Comercial e Serviços Ltda.

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