

B D L Planos de Saúde

SUL AMÉRICA AFPESP

| PLANO CÓDIGO ANS | BÁSICO 700.473/99-7 | BÁSICO 432411/00-1 | ESPECIAL 700.474/99-5 | EXECUTIVO 700.476/99-1 |
|---------------------|------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------|
| | ENFERMARIA | APARTAMENTO | APARTAMENTO | APARTAMENTO |
| 00 a 18 | 150.89 | 165.98 | 201.20 | 407.43 |
| 19 a 23 | 236.19 | 259.82 | 333.59 | 686.02 |
| 24 a 28 | 242.61 | 266.86 | 336.90 | 689.37 |
| 29 a 33 | 246.68 | 271.34 | 344.23 | 716.38 |
| 34 a 38 | 254.13 | 279.54 | 351.21 | 737.14 |
| 39 a 43 | 257.61 | 283.36 | 354.82 | 747.81 |
| 44 a 48 | 369.46 | 406.40 | 492.67 | 996.51 |
| 49 a 53 | 375.37 | 412.89 | 626.47 | 1.169,60 |
| 54 a 58 | 390.59 | 429.65 | 638.30 | 1.178.,02 |
| + de 59 | 904.63 | 995.06 | 1.206,36 | 2.437,33 |

VALIDADE: 31/07/2009

SEGURO SAÚDE SULAMÉRICA AFPESP

Apólice coletiva de seguro saúde por adesão SulAmérica AFPESP. (estipulante: Associação dos funcionários Públicos do Estado de São Paulo (AFPESP)

- Plano global (445 E): Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia
- Todas as coberturas da Lei nº 9.656 / 98 e mais:
- Transplantes de fígado, pâncreas, coração, pulmão e medula óssea (alem de rim e córnea, previstos pela lei.)
- Fonoaudiologia, psicomotricidade, escleroterapia (30 sessões/ ano civil)
- Remissão : cobertura por 3 anos sem custo em caso de óbito do titular, para cônjuge e filhos solteiros de até 24 anos.
- Assistência 24h no Brasil (desde pl. Básico) e no Exterior (pl. Executivo).
- Central de Atendimento Access Clube d Benefícios: (11) 3016 – 7000.

QUEM PODE ADERIR / DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

TI TULAR

Poderão ser considerados segurados titulares todos os servidores públicos, ativos e inativos, domiciliados no Estado de São Paulo e que obedeçam às condições de comercialização estabelecidas pela AFPESP.

- Holerite atualizado (obrigatório)
- Carteira de associado e último boleto da AFPESP quitado (se houver)

TI TULAR COM IDADE IGUAL OU SUPERIOR A 70 ANOS: APRESENTAR CÓPIA DO RG E CPF.

DEPENDENTE

Cônjuge - cópia da certidão de casamento se o sobrenome for diferente ou a idade for igual ou maior de 70 anos.

Companheiro (a) - Declaração de próprio punho com firma reconhecida do titular + Rg do (a) companheiro (a), ou

Certidão de nascimento de filho em comum + Rg do(a) companheiro (a)

Menor sob tutela do titular - Cópia do " Termo de Guarda" e cópia da certidão de nascimento do tutelado.

Filho solteiro de qualquer idade - Cópia do Rg quando maior de 24 anos

Filho inválido de qualquer idade - Certidão de invalidez do INSS

Enteado - Titular casado: certidão de casamento + cópia da certidão de nascimento do enteado. Titular com compneir(a): declaração de próprio punho com firma reconhecida, constando dependência econômica do enteado + certidão de nascimento.

ATENÇÃO: O ESTIPULANTE PODERÁ REQUISITAR A QUALQUER MOMENTO OUTROS DOCUMENTOS AQUI NÃO ESPECIFICADOS PARA COMPROVAR AS INFORMAÇÕES PRESTADAS NA PROPOSTA DE ADESÃO.

RELAÇÃO DOS CONGÊNERES

AGF - BRADESCO - FORD - HSBC/BAMERINDUS - MEDIAL - PARANÁ CLÍNICA - UNIBANCO - AIG - CABESP - GAMA - IRB - MEDISERVI - PETROBRAS - UNIMED - AMIL - CAMED - GENERLI - LINCX - NOTRE DAME - PORTO SEGURO - VOLKSWAGEN - BLUE LIFE - CARE PLUS
GOLDEN CROSS - MARI TI MA - OMI NT - ULBRAS SAÚDE

BANCOS PARA DÉBITO AUTOMÁTICO

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

CARÊNCIAS

| | |
|----------|---|
| 0 HORAS | ACIDENTES PESSOAIS |
| 24 HORAS | CASOS DE EMERGÊNCIA E DE URGÊNCIA RELACIONADOS À COMPLICAÇÃO DO PROCESSO GESTACIONAL E OUTROS (EX: AVC, INFARTO, ETC) TERÃO COBERTURA IMEDIATA. AMBULATORIAL ASSEGURADA ATÉ 12 (DOZE) HORAS DE ATENDIMENTO OU ATÉ QUE ESTEJAM EXPIRADOS OS RESPECTIVOS PRAZOS DE CARÊNCIA. DEMAIS GRUPOS. |
| 15 DIAS | CONSULTAS MÉDICAS COM GINECOLOGISTA, OBSTETRA, ULTRA - SONOGRAFIA OBSTÉTRICA E OUTROS SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO. NECESSÁRIOS AO ACOMPANHAMENTO DO PROCESSO GESTACIONAL. |
| 120 DIAS | INTERNAÇÕES HOSPITALARES E PSIQUIÁTRICAS, EXAMES COMPLEXOS, TRANSPLANTES, HEMODIÁLISE, AIDS, QUIMIOTERAPIA, OBESIDADE MÓRIDA, ESCLEROTERAPIA E TODAS AS DEMAIS COBERTURAS CONTRATUAIS, EXCETO PARTO A TERMO. |
| 300 DIAS | PARTO A TERMO. |

REGRAS PARA REDUÇÃO DE CÂRENCIAS

NÃO HÁ CÂRENCIAS, EXCETO PARTO (300 DIAS), PARA O PROPONENTE QUE POSSUI SULAMERICA OU ALGUM PLANO DA RELAÇÃO DE CONGÊNERES, POR NO MÍNIMO 12 MESES INTRERPTOS.

SO HÁ REDUÇÃO DE CÂRENCIAS PARA PROPONENTES:

- COM ATÉ 59 ANOS DE IDADE, NO 1º DIA DO INÍCIO DOS BENEFÍCIOS.
- COM INADIMPLÊNCIA NO PLANO ANTERIOR DE, NO MÁXIMO, 1 MÊS (ANTERIOR AO INÍCIO DOS BENEFÍCIOS DO NOVO PLANO).

NÃO HÁ REDUÇÃO DE CÂRENCIA PARA O PROPONENTE ORIUNDO DE:

- PLANOS PME (PEQUENA E MÉDIA EMPRESA) DA SULAMERICA.
- PLANOS COM COBERTURA SOMENTE HOSPI TALAR.

| PLANO BÁSICO | | |
|--|--|---|
| <p>REGIÃO CENTRAL CLÍNICA SANTO ANTÔNIO - P.S HOSPI TAL SANTA CATARINA (I NT*) HOSPI TAL SÃO PAULO (I NT/MAT) HOSPI TAL BANDEIRANTES (P.S /I NT) H BENEFÍCENCIA PORTUGUESA (P.S/I NT) H DO CÂNCER A C CAMARGO (I NT) HOSPI TAL SANTA I SABEL (P.S/I NT/MAT) IGESP - I NSTI TUTO GASTROCLÍNICO (I NT) I NSTI TUTO DO CORAÇÃO - I NCOR ZONA LESTE CASA DE SAÚDE VI LA MATILDE (P.S / I NT/MAT) DAY HOSPI TAL ERMELI NO MATARAZZO (I NT) HOSPI TAL AVICENA (P.S/I NT/MAT) HOSPI TAL CEMA - OFATLM/OTORRINO (P.S/I NT) HOSPI TAL E MATERNIDADE SÃO MIGUEL (P.S/I NT/MAT) HOSPI TAL INDEPENDENCIA (P.S/I NT/MAT) H JARDIM HELENA (P.S/I NT/MAT) H. NOSSA SENHORA DA PENHA (P.S/I NT/MAT) H. SANTA MARCELI NA (P.S/I NT/MAT) I NS BRAS DE CONTR DO CANCER - I BCC (I NT) ZONA NORTE H E MAT SÃO CAMILO - SANTANA (P.S/I NT/MAT) H SAN PAOLO (ANTI GO VOLUNTARIOS) (P.S / I NT / MAT) H NI PO BRASI LEIRO (I NT/MAT) ZONA OESTE H ALBERT SABIN (P.S / I NT*/MAT*) H DAS CLÍNICAS DA FMUS (P.S/I NT) H E P.S I GUATEMI (P.S/I NT) H. METROPOLI TANO (P.S/I NT/MAT) H PANAMERICANO (P.S/I NT) H SÃO CAMILO - POMPÉIA (P.S/I NT/MAT) ZONA SUL AACD 9I NT) API - ASSI STENCI A PSI O. I NTEGRADA (I NT*) CLÍNICA MÉDICA SANTA CRUZ (P.S) COMUNI DAD TERAPÉUTI CA DR. B. MENEZES (I NT) H DA CRI ANÇA (P.S/I NT/MAT) HOSPI TAL DO CORAÇÃO - HCOR (P.S/I NT*) H DO RIM E HI PERTENSÃO (P.S/I NT) H DO SEPACO (P.S/I NT/MAT) H E MAT ALVORADA MOEMA (P.S/I NT) H E MAT ALVORADA STO AMARO (P.S/I NT/M, H E MAT N SRA DE LOURDES (P.S/I NT/MAT) H JARAGUÁ (P.S/I NT/MAT) H PAULI STA DE OTORRINO LARI NG. (P.S/I NT) H PROF EDM VASC (GASTROCLÍNICA) (P.S/I NT) H RUBEN BERTA (P.S/I NT) H SANTA CRUZ (P.S/I NT) H SANTA MARI NA 9P.S/I NT/MAT) H SANTA PAULA (P.S/I NT) H SANTA RI TA (I NT*) H. SÃO LEOPOLDO (P.S/I NT/MAT) H SÃO RAFAEL (I NT/MAT) H VI DAS (P.S/I NT/MAT) I NSTI TUTO DE ONCOLOGI A PEDI ÁTRICA - I OP (I NT) REGIÃO DE GUARULHOS AMA - ASSI ST MÉDICA ARUJÁ (P.S/I NT/MAT) H N SRA DO DESTERRO - MAI RI PORÁ (P.S/I NT/MAT) H CEAM - FRANCO DA ROCHA (P.S) H E MAT STELLA MARI S - GUARULHOS (P.S/I NT/MAT) H REGI NAL DE CAI EI RAS (P.S/I NT/MAT)</p> | <p>REGIÃO DE MOGI DAS CRUZES CASA DE SAÚDE E MAT SANTANA - MOGI 9P.S/I NT/MAT) CLÍNICA SANTO ANTONIO - FERRAZ (P.S) CLÍNICA SANTO ANTONIO - POÁ (P.S) H CAMPOS SALLES - SUZANO (P.S/I NT/MAT) H E MAT IPI RANGA - MOGI (P.S / I NT/MAT) H E MAT SÃO SEBASTIÃO - SUZANO (*I NT*/MAT) STA CASA DE MI SERI CORDI A - G UARAREMA (P.S/I NT/MAT) STA CASA DE MI SERI CORDI A - MOGI (I NT) REGIÃO DE OSASCO FAMI LY HOSPI TAL - TABOÃO DA SERRA (P.S/I NT/MAT) HOSPI TAL ALPHA MED - CARAPI CUI BA (I NT) H CRUZEIRO DO SUL - OSASCO (I NT) H DAS DAMAS - OSASCO (P.S/I NT/MAT) H E MAT RENASCENÇA - OSASCO (P.S/I NT/MAT) H E MAT RENASCENÇA - OSASCO (P.S/I NT/MAT) H MONTREAL - OSASCO (I NT/MAT) HOSPI TALI S - BARUERI (P.S/I NT/MAT) OSASCO ASSI STENCI A MÉDICA (P.S) PRÓ CRI ANÇA P.SI I NFANTI L - OSASCO (P.S) REGIÃO DO ABC CLÍNICA BANDEIRANTES - SÃO CAETANO (P.S) CLÍNICA DE OLHOS BAPTISTA LUZ (P.S) CLÍNICA KIDS SERVIÇOS MÉDICOS - SBC (P.S) COM TERAPEUT DR B MENEZES - SBC (I NT) ESPAÇO ABERTO H DIA - DIA (*I NT) H CRI STOVÃO GAMA - STO ANDRÉ (P.S/I NT/MAT) H DI ADEMA (P.S/I NT) H E MAT AMÉRICA - MAUÁ (P.S /I NT) H E MAT ASSUNÇÃO - SBC (P.S/I NT/MAT) H E MAT BARTIRA - STO ANDRÉ (P.S/I NT/MAT) H E MAT BENEF. PORT - STO ANDRÉ (P.S/I NT/MAT) H E MAT BRASI L - STO ANDRÉ (P.S/I NT/MAT) H E MAT CENTRAL -SÃO CAETANO (I NT/MAT) H E MAT MAUÁ (P.S/I NT/MAT) H E MAT RUDGE RAMOS - SBC (P.S/I NT/MAT) H E MATSÃO JOSÉ - STO ANDRÉ H I FOR - SBC (P.S/I NT) H. JARDIM - STO ANDRÉ (P.S/I NT) H N SRA FÁTIMA - SÃO CAETANO (P.S/I NT/MAT) H RI BEI RÃO PI RES - RI BEI RÃO PI RES (P.S/I NT/MAT) H SANTO ANDRÉ (P.S/MAT/I NT) H SÃO BERNARDO (P.S/I NT/MAT) H SÃO PEDRO - STO ANDRÉ (P.S/I NT/MAT) I NST MED CIR E TRAUMAT - STO ANDRE - (P.S) NEOMATER - SÃO BERNARDO 9P.S / I NT/MAT) SOCI ED BENEF HOSP - SÃO CAETANO (P.S/MAT/I NT)</p> | <p>BAIXADA SANTISTA CASA DE SAÚDE DE SANTOS - (P.S/I NT/MAT) H ANA COSTA - CUBATÃO (P.S / I NT) H ANA COSTA - GUARUJA (P.S) H ANA COSTA - SANTOS (P.S/I NT/M) H ANA COSTA - SÃO VICENTE (P.S/I NT) H E P.S I NFANTI L DO GONZAGA (P.S / I NT) H SÃO LUCAS - SANTOS (P.S/I NT/MAT) H STO AMARO - GUARUJÁ (P.S/I NT/MAT) I RMANDADE H SÃO JOSE - SÃO - VICENTE (P.S/I NT/MAT) P.S BOQUEIRÃO - PRAIA GRANDE (P.S) PRAIA GRANDE AÇÃO COMUNITÁRIA (P.S/I NT/MAT) CAMPINAS H BENEFÍCENCIA PORTUGUESA (I NT / P.S) H E MAT ALBERT SABIN (I NT/MAT/P.S) H E MAT CELSO PI ERRO (I NT/MAT/P.S) H MADRE THEODORA (I NT/MAT/P.S) H SANTA EDWIGES (I NT/MAT/P.S) H SANTA GERTRUDES (COSMÓPOLI S) (I NT/MAT/P.S) H SANTA IGNE S (I NDAI ATUBA) (I NT) H SANTA RI TA DE CASSIA (I NT/MAT/P.S) H SANTA THEREZA (I NT/MAT/P.S) H SI RIO L I BANDES I TATI BA (I TATI BA) (I NT/MAT/P.S) I NST. CARD DE CAMPINAS (P.S) I NST PENI DO BURNI ER (I NT/P.S) LABORATÓRIOS: ANÁLISES DI AG CAMPINAS - BI OCLÍNICO - CAMPANA CENDI CAMP - CI MERMAN - CLÍNICA - DELBONI AURI EMO - ELKIS & FURLANETTO - HEMOLAB - LABCLÍNICAS LAB CAEC - LAB CAMPINAS - LAB FENIX LAVOISIER - MAXI MAEM - MELLO RHESUS - VALDECI RICCI PLANO ESPECIAL *TODA A REDE DO PLANO BÁSICO E MAIS : BI OCOR UNI DADE CARDI OLOGI CA (MOGI) - P.S/I NT*/MAT* H ALEMÃO OSWALDO CRUZ (*I NT) H E MAT SAMARI TANO (P.S/M/I NT) H E MAT SÃO LUI Z (P.S/I NT/M) H E MAT STA JOANA (I NT/MAT) H NOVE DE JULHO (P.S/I NT*) H PAULI STANO (P.S/I NT) H SANTA CATARINA (P.S/I NT*/M) H SÃO LUI Z - MORUMBI (P.S/I NT) PRÓ MATRE PAULI STA (I NT/MAT) P.S I NFATI L SABARÁ (P.S/I NT) LABORATÓRIO: BI ESP. PLANO EXECUTIVO *TODA A REDE DOS PLANOS BÁSICOS, ESPECIAL E MAIS: H ALBERT EI NSTEI N (*I NT*/MAT) H ALEMÃO OSWALDO CRUZ (P.S/*I NT) LABORATÓRIO: FLEURY LEGENDA P.S - PRONTO - SOCORRO I NT - I NTERNAÇÃO P.SI - PRONTO - SOCORRO I NFANTI L MAT - MATERNIDADE *HONORARIOS DA EQUI PE MÉDICA NÃO REFERENCIADO (COBERTURA ATRAVÉS DE REEMBOLSO, CONFORME CATEGORIA DO PLANO</p> |

INFORMAÇÃO I MPORTANTES

- PODE SER COMERCIALIZADO PARA SERVIÇOS PÚBLICOS, ATIVOS E INATIVOS. DOMICILIADOS NO ESTADO DE SÃO PAULO E QUE OBEDEÇAM ÀS REGRAS DE COMERCIALIZAÇÃO ESTABELECIDAS PELA AFPEP
- O VENCIMENTO DO VALOR TOTAL DO BENEFÍCIO (I NCLUI VE DO 1º MÊS) SERÁ TODO DIA 5º DIA ÚTI L DO MÊS, E ESTE DEVERÁ SER PAGO DI RETAMENTE NA REDE BANCÁRIA OU NO ESCRITÓRIO DO ACCESS. ADMINI STRAÇÃO E SERVIÇOS.
- PROPOSTA DE ADESAO SUJEI TA A ANÁLISE TÉCNICA.
- A TAXA DE CADASTRAMENTO E IMPLANTAÇÃO (QUE NÃO É O 1º PAGAMENTO DO VALOR DO BENEFÍCIO) É DEVIDA SOMENTE EM CASO DE ACEI TAÇÃO DO(S) PROPONENTE(S) À APÓLICE.
- O FECHAMENTO DAS VENDAS SERÁ DIA 14 ATÉ ÀS 18HRS. OU O DIA ÚTI L ANTERIOR.