

# B D L Planos de Saúde

## SUL AMÉRICA SEESP

(Sindicato dos Engenheiros no Estado de São Paulo)

PLANO CÓDIGO ANS	BÁSICO 700.473/99-7	BÁSICO 432411/00-1	ESPECIAL 700.474/99-5	EXECUTIVO 700.476/99-1
	ENFERMARIA	APARATAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO
00 a 18	127,43	140,22	169,95	344,12
19 a 23	199,48	219,51	281,78	579,43
24 a 28	204,91	225,47	284,58	582,26
29 a 33	208,34	229,26	290,78	605,07
34 a 38	214,62	236,19	296,67	622,62
39 a 43	217,56	239,42	299,71	631,62
44 a 48	312,02	343,37	416,14	841,69
49 a 53	317,01	348,86	529,16	987,88
54 a 58	329,86	362,67	539,16	994,99
+ de 59	763,94	840,41	1.018,94	2058,63

VALIDADE: 31/07/2009

### SEGURO SAÚDE SULAMÉRICA SEESP

Apólice coletiva de seguro saúde por adesão SulAmérica SEESP. (estipulante: Acess Clube de Benefícios)

- Plano global (445 F): 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 Acess Clube de Benefícios: (11) 3016 – 7000.
- Site na internet: [www.accessclube.com.br](http://www.accessclube.com.br)

### QUEM PODE ADERIR / DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

#### TI TULAR

São considerados titulares seguráveis todos os engenheiros, arquitetos, agrônomos, geólogos, geógrafos, meteorologistas, tecnólogos, técnicos industriais e agrícolas e os estudantes destas profissões, passíveis de registro no Crea - SP e residentes no Estado de São Paulo.

- Cópia da carteira do Crea - SP ou do diploma, OU
- Declaração/atestado da universidade, declaração/atestado da escola técnica ou última mensalidade quitada.

TI TULAR MAIOR OU IGUAL 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 compnheir(a): declaração de próprio punho com firma reconhecida, constando dependência econômica do enteado + certidão de nascimento.

ATENÇÃO: O ESTIPULANTE PODERÁ REQUIR SI TAR A QUALQUER MOMENTO OUTROS DOCUMENTOS AQUI NÃO ESPECIFICADOS PARA COMPROVAR AS

INFORMAÇÕES PRESTADAS NA PROPOSTA DE ADESÃO.

### RELAÇÃO DOS CONGÊNERES

AGF - BRADESCO - GENERALI - LINCX - NOTRE DAME - PORTO SEGURO - VOLKSWAGEN - AIG - CABESP - GOLDEN CROSS  
MARI TI MA - OMI NT - ULBRAS SAÚDE - AMIL - CAMED - HSBC / BAMERINDUS - MEDI SERVI CE - PARANÁ CLINI CA - UNI BANCO - BLUE LI FE -  
FORD - IRB - MEDIAL - PETROBRÁS - UNI MED

### BANCOS PARA DÉBITO AUTOMÁTICO

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

### 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 AMBULATORIAL ASSEGURADA ATÉ 12 (DOZE) HORAS DE ATENDIMENTO OU ATÉ QUE ESTEJAM EXPERIANDO RESPECTIVOS PRAZOS DE CARÊNCIAS DOS DEMAIS GRUPOS.
15 DIAS	CONSULTAS, CIRURGIAS AMBULATORIAIS (PORTE ANESTÉSICO ZERO), SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNOSE E TERAPIA EM REGIME EXTERNO, CONSTA DA TABELA SULAMERICANA
120 DIAS	INTERNACÕES HOSPITALARES E PSQUIÁTRICAS, EXAMES COMPLEXOS, TRANSPLANTES, HEMODIÁLISES, AIDS, QUIMIOTERAPIA, OBESIDADE MÓRBI DA, ESCLEROTERAPIA E TODAS AS DEMAIS COBERTURAS CONTRATUAIS, EXCETO PARTO.

**B D L Comercial e Serviços Ltda.**  
**Rua Itaverava, 53 Guarulhos - SP - Cep:- 07111-040 - Fone / Fax:- 6440-0191 E-Mail:- [bdvendas@uol.com.br](mailto:bdvendas@uol.com.br)**

REGRAS PARA REDUÇÃO DE CARENCIAS

NÃO HÁ CARENCIAS, EXCETO PARTO (300 DIAS), PARA O PROPONENTE QUE POSSUI SULAMERICA OU ALGUM PLANO DA RELAÇÃO DE CONGÊNERES, POR NO MÍNIMO 6 MESES ININTERRUPTOS.

SO HÁ REDUÇÃO DE CARENCIAS PARA PROPONENTES:

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

NÃO HÁ REDUÇÃO DE CARENÇA PARA O PROPONENTE ORIUNDO DE:

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

PLANO BÁSICO		
<p><b>REGIÃO CENTRAL</b>            CLÍNICA SANTO ANTONIO - P.S            HOSPITAL SANTA CATARINA (I/INT*)            HOSPITAL SÃO PAULO (I/INT/MAT)            HOSPITAL BANDEIRANTES (P.S/I/INT)            H.BENEFICENCIA PORTUGUESA (P.S/I/INT)            H DO CÂNCER A C CAMARGO (I/INT)            HOSPITAL SANTA I SABEL (P.S/I/INT/MAT)            IGESP - INSTITUTO GASTROCLÍNICO (I/INT)            INSTITUTO DO CORAÇÃO - INCOR  <u>ZONA LESTE</u>            CASA DE SAÚDE VILA MATILDE (P.S / I/INT/MAT)            DAY HOSPITAL ERMELINO MATARAZZO (I/INT)            HOSPITAL AVICENA (P.S/I/INT/MAT)            HOSPITAL CEMA - OFATLM/OTORRINO (P.S/I/INT)            HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO MIGUEL (P.S/I/INT/MAT)            HOSPITAL INDEPENDÊNCIA (P.S/I/INT/MAT)            H JARDIM HELENA (P.S/I/INT/MAT)            H. NOSSA SENHORA DA PENHA (P.S/I/INT/MAT)            H. SANTA MARCELI NA (P.S/I/INT/MAT)            INS BRAS DE CONTR DO CANCER - IBCC (I/INT)  <u>ZONA NORTE</u>            H E MAT SÃO CAMILO - SANTANA (P.S/I/INT/MAT)            H E MAT VOLUNTARIOS (P.S/I/INT/MAT)            H NIPO BRASILEIRO (I/INT/MAT)  <u>ZONA OESTE</u>            H ALBERT SABIN (P.S / I/INT*/MAT*)            H DAS CLÍNICAS DA FMUS (P.S/I/INT)            H E P.S IGUATEMI (P.S/I/INT)            H. METROPOLITANO (P.S/I/INT/MAT)            H PANAMERICANO (P.S/I/INT)            H SÃO CAMILO - POMPEIA (P.S/I/INT/MAT)  <u>ZONA SUL</u>            AACD 91INT)            API - ASSISTENCIA PSI Q. INTEGRADA (I/INT*)            CLÍNICA MÉDICA SANTA CRUZ (P.S)            COMUNIDAD TERAPEUTICA DR. B. MENEZES (I/INT)            H DA CRIANÇA (P.S/I/INT/MAT)            HOSPITAL DO CORAÇÃO - HCOR (P.S/I/INT*)            H DO RIM E HIPERTENSÃO (P.S/I/INT)            H DO SEPACO (P.S/I/INT/MAT)            H E MAT ALVORADA MOEMA (P.S/I/INT)            H E MAT ALVORADA STO AMARO (P.S/I/INT/M)            H E MAT N SRA DE LOURDES (P.S/I/INT/MAT)            H JARAGUÁ (P.S/I/INT/MAT)            H PAULISTA DE OTORRINOLARING. (P.S/I/INT)            H PROF EDM VASC (GASTROCLÍNICA) (P.S/I/INT)            H RUBEN BERTA (P.S/I/INT)            H SANTA CRUZ (P.S/I/INT)            H SANTA MARINA 9P.S/I/INT/MAT)            H SANTA PAULA (P.S/I/INT)            H SANTA RITA (I/INT*)            H. SÃO LEOPOLDO (P.S/I/INT/MAT)            H SÃO RAFAEL (I/INT/MAT)            H VÍDAS (P.S/I/INT/MAT)            INSTITUTO DE ONCOLOGIA PEDIÁTRICA - IOP (I/INT)  <u>REGIÃO DE GUARULHOS</u>            AMA - ASSIST MEDICA ARUJÁ (P.S/I/INT/MAT)            H N SRA DO DESTERRO - MAI RIPORÁ (P.S/I/INT/MAT)            H CEAM - FRANCO DA ROCHA (P.S)            H E MAT STELLA MARI S - GUARULHOS (P.S/I/INT/MAT)            H REGINAL DE CAIEIRAS (P.S/I/INT/MAT)</p>	<p><b>REGIÃO DE MOGI DAS CRUZES</b>            CASA DE SAÚDE E MAT SANTANA - MOGI 9P.S/I/INT/MAT)            CLÍNICA SANTO ANTONIO - FERRAZ (P.S)            CLÍNICA SANTO ANTONIO - POÁ (P.S)            H CAMPOS SALLES - SUZANO (P.S/I/INT/MAT)            H E MAT IPIRANGA - MOGI (P.S / I/INT/MAT)            H E MAT SÃO SEBASTIÃO - SUZANO (*I/INT*/MAT)            STA CASA DE MISERICORDIA - G            UARAREMA (P.S/I/INT/MAT)            STA CASA DE MISERICORDIA - MOGI (I/INT)  <u>REGIÃO DE OSASCO</u>            FAMILY HOSPITAL - TABOÃO DA SERRA (P.S/I/INT/MAT)            HOSPITAL ALPHA MED - CARAPICUIBA (I/INT)            H CRUZEIRO DO SUL - OSASCO (I/INT)            H DAS DAMAS - OSASCO (P.S/I/INT/MAT)            H E MAT RENASCENÇA - OSASCO (P.S/I/INT/MAT)            H E MAT RENASCENÇA - OSASCO (P.S/I/INT/MAT)            H MONTREAL - OSASCO (I/INT/MAT)            HOSPITALIS - BARUERI (P.S/I/INT/MAT)            OSASCO ASSISTENCIA MÉDICA (P.S)            PRÓ CRIANÇA P.Si INFANTIL - OSASCO (P.S)  <u>REGIÃO DO ABC</u>            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/INT)            ESPAÇO ABERTO H DIA - DIA (*I/INT)            H CRISTOVÃO GAMA - STO ANDRÉ (P.S/I/INT/MAT)            H DIADEMA (P.S/I/INT)            H E MAT AMERICA - MAUÁ (P.S/I/INT)            H E MAT ASSUNÇÃO - SBC (P.S/I/INT/MAT)            H E MAT BARTIRA - STO ANDRÉ (P.S/I/INT/MAT)            H E MAT BENEF. PORT - STO ANDRÉ (P.S/I/INT/MAT)            H E MAT BRASIL - STO ANDRÉ (P.S/I/INT/MAT)            H E MAT MAUÁ (P.S/I/INT/MAT)            H E MAT RUDGE RAMOS - SBC (P.S/I/INT/MAT)            H E MATSÃO JOSE - STO ANDRÉ H IFOR - SBC (P.S/I/INT)            H. JARDIM - STO ANDRÉ (P.S/I/INT)            H N SRA FÁTIMA - SÃO CAETANO (P.S/I/INT/MAT)            H RIBEIRÃO PIRES - RIBEIRÃO PIRES (P.S/I/INT/MAT)            H SANTO ANDRÉ (P.S/MAT/I/INT)            H SÃO BERNARDO (P.S/I/INT/MAT)            H SÃO PEDRO - STO ANDRÉ (P.S/I/INT/MAT)            INST MED CIR E TRAUMAT - STO ANDRÉ - (P.S)            NEOMATER - SÃO BERNARDO 9P.S / I/INT/MAT)            SOCIED BENEF HOSP - SÃO CAETANO (P.S/MAT/I/INT)</p>	<p><b>BAIXADA SANTISTA</b>            CASA DE SAÚDE DE SANTOS - (P.S/I/INT/MAT)            H ANA COSTA - CUBATÃO (P.S / I/INT)            H ANA COSTA - GUARUJA (P.S)            H ANA COSTA - SANTOS (P.S/I/INT/M)            H ANA COSTA - SÃO VICENTE (P.S/I/INT)            H E P.S INFANTIL DO GONZAGA (P.Si / I/INT)            H SÃO LUCAS - SANTOS (P.S/I/INT/MAT)            H STO AMARO - GUARUJA (P.S/I/INT/MAT)            IRMANDADE H SÃO JOSE - SÃO VICENTE (P.S/I/INT/MAT)            P.S BOQUEIRÃO - PRAIA GRANDE (P.S)            PRAIA GRANDE AÇÃO COMUNITÁRIA (P.S/I/INT/MAT)  <u>CAMPINAS</u>            H BENEFICENCIA PORTUGUESA (I/INT / P.S)            H E MAT ALBERT SABIN (I/INT/MAT/P.S)            H E MAT CELSO PIERRO (I/INT/MAT/P.S)            H MADRE THEODORA (I/INT/MAT/P.S)            H SANTA EDWIGES (I/INT/MAT/P.S)            H SANTA GERTRUDES (COSMOPOLIS) (I/INT/MAT/P.S)            H SANTA IGNES (INDAIATUBA) (I/INT)            H SANTA RITA DE CASSIA (I/INT/MAT/P.S)            H SANTA TEREZA (I/INT/MAT/P.S)            H SIRIO LIBANES DE ITATIBA (I TATI BA) (I/INT/MAT/P.S)            INST. CARD DE CAMPINAS (P.S)            INST PENI DO BURNIER (I/INT/P.S)  <u>LABORATÓRIOS: ANÁLISES DIAG</u>            CAMPINAS - BIO CLÍNICO - CAMPANA            CENDI CAMP - CIMERMAN - CLINAM - DELBONI AURIEMO - ELKIS &amp; FURLANETTO - HEMOLAB - LABCLINICAS LAB CAEC - LAB CAMPINAS - LAB FENIX LAVOISIER - MAXIMAEM - MELLO RHESUS - VALDECI RICCI  <u>PLANO ESPECIAL</u>            *TODA A REDE DO PLANO BÁSICO E MAIS :            BI OCOR UNIDADE CARDIOLÓGICA (MOGI) - P.S/I/INT*/MAT*            H ALEMÃO OSWALDO CRUZ (*I/INT)            H E MAT SAMARITANO (P.S/M/I/INT)            H E MAT SÃO LUIZ (P.S/I/INT/M)            H E MAT STA JOANA (I/INT/MAT)            H NOVE DE JULHO (P.S/I/INT*)            H PAULISTANO (P.S/I/INT)            H SANTA CATARINA (P.S/I/INT*/M)            H SÃO LUIZ - MORUMBI (P.S/I/INT)            PRÓ MATE PAULISTA (I/INT/MAT)            P.S INFATIL SABARÁ (P.S/I/INT)  <u>LABORATÓRIO: BI ESP.</u>  <u>PLANO EXECUTIVO</u>            *TODA A REDE DOS PLANOS BÁSICO, ESPECIAL E MAIS :            H ALBERT EINSTEIN (*I/INT*/MAT)            LABORATÓRIO: FLEURY  <u>LEGENDA</u>            P.S - PRONTO - SOCORRO            I/INT - INTERNAÇÃO            P.Si - PRONTO - SOCORRO INFANTIL            MAT - MATERNIDADE            *HONORARIOS DA EQUIPE MEDICA NÃO REFERENCIADOS (COBERTURA ATRAVES DE REEMBOLSO, CONFORME CATEGORIA DO PLANO)</p>

INFORMAÇÃO E 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 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.

