

B D L Planos de Saúde

SUL AMÉRICA CRC – SP

(Conselho Regional de Contabilidade)

PLANO CÓDIGO ANS	BÁSICO 700.473/99-7	ESPECIAL 700.474/99-5	EXECUTIVO 700.476/99-1
	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO
00 a 18	118,85	158,51	320,95
19 a 23	186,05	262,81	540,41
24 a 28	191,11	265,42	543,05
29 a 33	194,31	271,20	564,33
34 a 38	200,17	276,69	580,69
39 a 43	202,91	279,53	589,09
44 a 48	291,01	388,12	785,01
49 a 53	295,66	493,53	921,36
54 a 58	307,65	502,85	927,99
+ de 59	712,50	950,33	1.920,01

VALIDADE: 30/06/2008

SEGURO SAÚDE SULAMÉRICA CRC SP

Apólice coletiva de seguro saúde por adesão SulAmérica CRC SP. (estipulante: Access 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, psicoterapia, 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 de Benefícios: (11) 3016 – 7000.
- Site na internet: www.accessclube.com.br

QUEM PODE ADERIR / DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

TI TULAR

Poderão ser considerados segurados titulares todos os contadores e técnicos em contabilidade registrados no Conselho Regional de Contabilidade do Estado de São Paulo (CRC SP)>

Apresentar cópia da carteira do registro no CRC SP.

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 companheiro(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 – UNI BANCO – AIG – CABESP – GAMA – IRB – MEDI SERVICE – PETROBRÁS – UNI MED – 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 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 IMEDIATA. AMBULATORIAL ASSEGURADA ATÉ 12 (DOZE) HORAS DE ATENDIMENTO OU ATÉ QUE ESTEJAM EXPIRADOS OS RESPECTIVOS PRAZOS DE CARÊNCIA, DE MAIS 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 PSÍQUIÁTRICAS, EXAMES COMPLEOS, TRANSPLANTES, HEMODIALISE, AIDS, QUIMIOTERAPIA, OBESIDADE MÓDICA, ESCLEROTERAPIA E TODAS AS DEMAIS COBERTURAS CONTRATUAIS, EXCETO PARTO A TERMO.
300 DIAS	PARTO A TERMO.

B D L Comercial e Serviços Ltda.

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

REGRAS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

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

SÓ HÁ REDUÇÃO DE CARÊNCIAS PARA PROPONENTES:

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

NÃO HÁ REDUÇÃO DE CARÊNCIAS PARA O PROPONENTE ORUNDO DE:

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

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

INFORMAÇÃO 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 DIRETAMENTE 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.

B D L Comercial e Serviços Ltda.

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