

B D L Planos de Saúde

SUL AMÉRICA SINPSI GLOBAL (Sindicato dos Psicólogos no Estado de São Paulo)

PLANO CÓDIGO ANS	BÁSICO 700.473/99-7	ESPECIAL 700.474/99-5	EXECUTIVO 700.476/99-1
	ENFERMARIA Nacional	APARTAMENTO Nacional	APARTAMENTO Nacional
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	202,19	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 SINPSI

Apólice coletiva de seguro saúde por adesão SulAmérica SINPSI (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, 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 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 psicólogos devidamente registrados no Conselho Regional de Psicologia de São Paulo (CRP SP) Apresentar cópia da carterinha de registro no CRP SP

TI TULAR COM IDADE IGUAL OU SUPERIOR A 70 ANOS: APRESENTAR CÓPIA DO RG E DO 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 - GENERALI - LICNX - NOTRE DAME - PORTO SEGURO - VOLKSWAGEN - AIG - CABESP - GOLDEN CROSS
MARI TI MA - OMI NT - ULBRAS SAÚDE - AMIL - CAMED - HSBC / BAMERINDUS - MEDI SERVICE - PARANÁ CLÍNICA - UNI BANCO - BLUE LIFE - 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 EXPIRADOS 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 SULAMÉRICA
120 DIAS	INTERNACIONES HOSPITALARES E PSQUIÁTRICAS, EXAMES COMPLEXOS, TRANSPLANTES, HEMODIÁLISES, AIDS, QUIMIOTERAPIA, OBESIDADE MÓRBI DA, ESCLEROTERAPIA E TODAS AS DEMAIS COBERTURAS CONTRATUAIS, EXCETO PARTO.
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 CARENCIAS

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

SÓ 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 MÊS (ANTERIOR AO INÍCIO DOS BENEFÍCIOS DO NOVO PLANO).

NÃO HÁ REDUÇÃO DE CARENCIAS PARA PLANOS COM COBERTURA SOMENTE HOSPITALAR.

PLANO BÁSICO		
<p>REGIÃO CENTRAL CLÍNICA 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 GASTROCLÍNICO (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 MATERNI DADE 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 MARCELIANA (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 E MAT VOLUNTARIOS (P.S/INT/MAT) H NIPO BRASILEIRO (INT/MAT)</p> <p>ZONA OESTE H ALBERT SABIN (P.S/INT*/MAT*) H DAS CLÍNICAS 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 91INT) API - ASSISTENCIA PSIQ. INTEGRADA (INT*) CLÍNICA MÉDICA 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 (GASTROCLÍNICA) (P.S/INT) H RUBEN BERTA (P.S/INT) H SANTA CRUZ (P.S/INT) H SANTA MARINA 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 VIDAS (P.S/INT/MAT) INSTITUTO DE ONCOLOGIA PEDIÁTRICA - IOP (INT)</p> <p>REGIÃO DE GUARULHOS AMA - ASSIST MÉDICA 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 MARI S - GUARULHOS (P.S/INT/MAT) H REGIONAL DE CAIEIRAS (P.S/INT/MAT)</p>	<p>REGIÃO DE MOGI DAS CRUZES CASA DE SAÚDE E MAT SANTANA - MOGI 9P.S/INT/MAT) CLÍNICA SANTO ANTONIO - FERRAZ (P.S) CLÍNICA SANTO ANTONIO - POA (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) 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 ASSISTÊNCIA MÉDICA (P.S) PRÓ CRIANÇA P.S. INFANTIL - 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 (INT) ESPAÇO ABERTO H DIA - DIA (*INT) H CRISTOVÃO GAMA - STO ANDRE (P.S/INT/MAT) H DIADEMA (P.S/INT) H E MAT AMÉRICA - MAUÁ (P.S/INT) H E MAT ASSUNÇÃO - SBC (P.S/INT/MAT) H E MAT BARTIRA - STO ANDRE (P.S/INT/MAT) H E MAT BENEF. PORT - STO ANDRE (P.S/INT/MAT) H E MAT BRASIL - STO ANDRE (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 JOSÉ - STO ANDRE H IFOR - SBC (P.S/INT) H. JARDIM - STO ANDRE (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 ANDRE (P.S/INT/MAT) INST MED CIR E TRAUMAT - STO ANDRE - (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.S/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 PIERRO (INT/MAT/P.S) H MADRE THEODORA (INT/MAT/P.S) H SANTA EDVIGES (INT/MAT/P.S) H SANTA GERTRUDES (COSMOPOLIS) (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 SIRIOLIBANES DE ITATIUBA (ITATIUBA) (INT/MAT/P.S) INST. CARD DE CAMPINAS (P.S) INST PENIDO BURNIER (INT/P.S)</p> <p>LABORATÓRIOS: ANÁLISES DIAG CAMPINAS - BIOC LINICO - 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 - MATERNI DADE *HONORARIOS DA EQUIPE MÉDICA NÃO REFERENCIADOS (COBERTURA ATRAVÉS DE REEMBOLSO, CONFORME CATEGORIA DO PLANO)</p>

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

O VENCIMENTO DO VALOR MENSAL DO BENEFÍCIO (INCLUSIVELY DO 1º MÊS) SERÁ TODO DIA 1º DO MÊS, NO CASO DE BOLETO BANCÁRIO, OU TODO 5º DIA ÚTIL DO MÊS, NO CASO DE DÉBITO AUTOMÁTICO E CONTA-CORRENTE.

PROPOSTA DE ADESÃO SUJEITA 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 ACEITAÇÃO DO(S)

PROPONENTES (S) À PROPONENTES COLETIVA

O FECHAMENTO DAS VENDAS SERÁ DIA 14 ATÉ ÀS 18H, 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