

B D L Planos de Saúde

UNI MED PAULISTANA AFPEP (Associação dos Funcionários Públicos do Estado de São Paulo)

PLANO UNIPLAN	PADRÃO	INTEGRAL	SUPREMO
	445.908/03-3 ENFERMARI A	445.909/03-1 APARTAMENTO	445.910/03-5 APARTAMENTO
00 a 18	77,66	99,32	130,55
19 a 23	118,04	150,96	198,43
24 a 28	118,04	150,96	198,43
29 a 33	121,58	155,49	204,38
34 a 38	158,05	202,13	265,69
39 a 43	158,05	202,13	265,69
44 a 48	190,22	243,28	319,78
49 a 53	290,10	371,02	487,69
54 a 58	388,44	496,80	653,01
+ de 59	465,66	595,56	782,82

VALIDADE:31/07/2009

PLANO DE SAÚDE AFPEP

<p>Contrato coletivo por adesão de plano de assistência à saúde Unimed AFPEP Contratante: AFPEP - Associação dos Funcionários Públicos do Estado de São Paulo Planos Uniplan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cobertura ambulatorial + hospitalar com obstetrícia - Atendimento nacional, através do Sistema nacional Unimed <p>Todas as coberturas da lei nº 9.656/98 e mais:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fonoaudiologia e psicomotricidade (30 sessões por ano, por usuário) - Escleroterapia (10 sessões por ano, por usuário) - Acidente de Trabalho - PRA - Plano de Remissão Assistencial: 5 anos - Safety Air - Transporte Aeromédico Inter - Hospitalar - Assistência Funeral - Central de Atendimento Acesso Administração e Serviços (11) 3016 - 7000
--

QUEM PODE ADERIR / DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

<p>TI TULAR Poderão ser considerados usuários titulares todos os servidores públicos, ativos e inativos, domiciliando no Estado de São Paulo e que obedeçam às condições de comercialização estabelecidas pela AFPEP.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Holerite atualizado (obrigatório) - Carteira de associado e último boleto da AFPEP quitado (se houver) <p>Titular com idade igual ou superior a 70 anos: apresentar cópia do RG e CPF</p>
<p>DEPENDENTE CONJUGE - Certidão de Casamento COMPANHEIRO (A) - Declaração de União Estável registrada em cartório + RG, OU Certidão de Nascimento de filhos em comum. FILHO SOLTEIRO, DE QUALQUER IDADE - Certidão de Nascimento ou RG. FILHO SOLTEIRO INVÁLIDO, DE QUALQUER IDADE - Certidão de Nascimento ou RG, Certidão de Invalidez emitida pelo INSS. ENTEADO SOLTEIRO, DE QUALQUER IDADE - Certidão de Nascimento ou RG, Certidão de Casamento ou Declaração de Convivência, Certidão de óbito de um dos genitores ou Declaração Judicial de Ausência MENOR SOB GUARDA OU TUTELA DO USUÁRIO TI TULAR* - Certidão de nascimento ou RG, Tutela ou * Termo de Guarda* expedido por órgão oficial *cessados os efeitos da guarda ou tutela, sendo o dependente solteiro, será analisada a possibilidade de sua permanência no benefício, podendo ser solicitada documentação complementar. Atenção: o contratante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas. Para filhos adotivos, a solicitação deve ser acompanhada de documentos comprobatórios dos direitos outorgados.</p>

RELAÇÃO DOS CONGÊNERES

<p>AGF - BLUE LIFE - DI XAMI CO - HSBC/BAMERINDUS - MARI TI MA - OMI NT - SAÚDE ABC - AIG/UNI BANCO SAÚDE / BRADESCO - FORD - INTERCLINICAS - MEDICAL SAÚDE - PARANÁ CLINICA - SULAMERICA - AMESP - CABESP - GENERALI - INTERMÉDICA - MEDI SERVICE - PORTO SEGURO - UNIMEDS* - AMIL - CAMED - GOLDEN CROSS - IRB - NOTRE DAME - SAMCIL - VOLKSWAGEN AUTOGESTÃO: Mediante análises prévia das coberturas. *Demais cooperativa, exceto a Unimed Paulista.</p>
--

BANCOS PARA DÉBITO AUTOMÁTICO

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

CARÊNCIAS

24 HORAS	<p>Consultas, atendimentos de urgência, acidentes pessoais ou emergências, desde que possam implicar risco imediato de vida ou de lesões irreparáveis para o paciente, devidamente comprovados em declaração médica responsável. Nos casos de urgência ou emergência não resultantes de acidente pessoal, estando o usuário em carência para o procedimento a ser realizado, haverá cobertura em ambiente ambulatorial apenas para as primeiras 12 (doze) horas de atendimento, não se garantindo, portanto, cobertura para internação.</p>
120 DIAS	Internações Clínicas ou cirúrgicas, exames e procedimentos especiais, exceto para os previstos no item seguinte (letra "c"), Assistência Funeral
300 DIAS	Parto
240 DIAS	PRA - Plano de Remissão Assistencial
30 DIAS	SAFETY AIR - Transporte aeromédico inter - hospitalar.
120 Dias	Assistência Funeral

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

