

B D L Planos de Saúde



UNI MED PAULISTANA SIMPI (Sindicato da Micro e Pequena Indústria do Estado de São Paulo)

PLANOS ACOMODAÇÃO	PADRÃO ENF	INTEGRAL APTO	SUPREMO APTO
00 a 18	76,89	118,29	144,11
19 a 23	98,41	151,41	184,46
24 a 28	104,55	160,87	195,98
29 a 33	107,62	165,59	201,74
34 a 38	117,61	180,97	220,46
39 a 43	134,52	206,99	252,16
44 a 48	188,32	289,78	353,01
49 a 53	252,12	387,95	472,60
54 a 58	282,87	435,27	530,25
+ de 59	461,16	709,62	864,46

VALIDADE: 15/12/2008

PLANO DE SAÚDE UNI MED PAULISTANA SIMPI

Contrato coletivo por adesão de plano de assistência à saúde Unimed Paulista SIMPI

Contratante: Access Clube de Benefícios

- Planos Uniplan: Cobertura Ambulatorial + Hospitalar Com Obstetrícia
- Atendimento nacional através do Sistema nacional Unimed
- Todas as coberturas da lei n° 9656/98 (que incluem acupuntura, homeopatia e fisioterapia) e mais:
- Plano de Remissão Assistencial (PRA) : 2 anos
- Central de Atendimento Access Administração e Serviços: (11) 3016-7000

QUEM PODE ADERIR / DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

TI TULAR

Poderá ser considerado usuário titular todo empregado e empregador (Pessoa Física) de empresa cujo ramo de atividade é representado pelo Sindicato da Micro e Pequena Indústria do Estado de São Paulo (SIMPI).

Empregado: apresentar cópia da Carteira de Trabalho/registo OU cópia da relação de FGTS, atestando ser funcionário com vínculo empregatício junto à empresa.

Empregador: apresentar cópia do Contrato Social da empresa, ou última alteração dele, que comprove vínculo junto à empresa.

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

DEPENDENTE

CONJUGE - Certidão de Casamento

COMPANHEIRO (A) - RG, Declaração de União Estável registrada em cartório, OU Certidão de Nascimento de filhos em comum.

FILHO SOLTEIRO, ATÉ 24 ANOS - Certidão de Nascimento ou RG.

ENTEADO SOLTEIRO, ATÉ 24 - 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 para comprovar as informações prestadas

RELAÇÃO DOS CONGÊNERES

AGF BRASIL, DI XAMICO, NOTRE DAME, PLANOS DE AUTOGESTÃO, AMESP, GOLDEN CROSS, OMI NT, AMI L, I NTERMÉDICA, PORTO SAUDE, SI STEMA UNI MED (demais cooperativas), BLUE LI FE, MARI TI MA, SULAMERICA, BRADESCO, MEDI AL SAÚDE, UNI BANCO SAÚDE

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

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

