

FOLHETO DE APOIO AO CONSULTOR
USO EXCLUSIVO INTERNO

INFORMAÇÕES RESUMIDAS
E SUJEITAS A ALTERAÇÕES.
CONSULTE SEU SUPERVISOR
PERIODICAMENTE.

VALIDADE:
29/08/2008

PLANO DE SAÚDE MEDIAL SINPEEM

Contrato de plano de assistência à saúde coletivo por adesão Medial Saúde SINPEEM. Contratante: Access Clube de Benefícios

Planos com cobertura ambulatorial + hospitalar com obstetrícia

Todas as coberturas da Lei nº 9.656/98 (que incluem acupuntura, homeopatia e fisioterapia) e mais: **fonoaudiologia** (40 sessões/ano).

Central de Atendimento Access Clube de Benefícios: (11) 4002-8844
Website: www.accessclube.com.br

QUEM PODE ADERIR / DOCUMENTAÇÃO

Titular

Poderá ser considerado beneficiário titular todo(a) profissional de Educação do Ensino Municipal de São Paulo associado(a) ao SINPEEM.

– Cópia do holerite, constando o desconto de associado(a) ao SINPEEM.

Titular com idade igual ou superior a 70 anos: apresentar cópia do RG e CPF

Dependentes

Cônjuge

– Cópia da Certidão de Casamento + cópia do RG.

Companheiro(a)

– Cópia do RG;
– Cópia da Declaração de União Estável registrada em cartório **OU** cópia da Certidão de Nascimento de filho(s) em comum.

Filho(a) solteiro(a) menor de 40 anos

– Cópia da Certidão de Nascimento **OU** cópia do RG.

Filho(a) inválido(a) de qualquer idade

– Cópia da Certidão de Nascimento **OU** cópia do RG;
– Cópia do Laudo Médico e perícia.

Enteado(a) solteiro(a) menor de 40 anos

– Cópia da Certidão de Nascimento **OU** cópia do RG;
– Cópia da Certidão de Óbito de um dos genitores **OU** Declaração Judicial de Ausência;
– Cópia da Certidão de Casamento **OU** Declaração de Convivência.

Menor sob guarda ou tutela do beneficiário titular

– Cópia da Certidão de Nascimento **OU** cópia do RG;
– Cópia da Tutela **OU** "Termo de Guarda" expedido por órgão oficial.*

*Cessados os efeitos da guarda ou tutela, sendo o dependente solteiro e menor de 40 anos, 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 no pedido de adesão.

CARACTERÍSTICAS DOS PLANOS

Planos	Código da ANS	Acomodação	Abrangência	Reembolso
Essencial 240/E	433.738/00-7	Enfermaria	Grupo de Municípios na Região Metropolitana de São Paulo*	Não
Essencial 240/A	433.741/00-7	Apartamento	Grupo de Municípios na Região Metropolitana de São Paulo*	Não
Ideal 420/E	440.105/02-1	Enfermaria	Grupo de Municípios no Estado de São Paulo*	Não
Ideal 420/A	440.106/02-9	Apartamento	Grupo de Municípios no Estado de São Paulo*	Não
Class 620/A	439.249/02-3	Apartamento	Nacional	Sim
Premium 840/A	439.388/02-1	Apartamento	Nacional	Sim

*Para saber mais informações sobre os Grupos de Municípios, consulte seu Supervisor de Vendas.

TABELA DE PREÇOS

Planos	Essencial 240/E	Essencial 240/A	Ideal 420/E	Ideal 420/A	Class 620/A	Premium 840/A
Até 18 anos	47,79	55,92	65,01	74,76	94,65	132,49
De 19 a 23 anos	66,90	78,28	82,56	94,94	120,20	168,26
De 24 a 28 anos	66,90	78,28	91,01	104,66	132,50	185,48
De 29 a 33 anos	66,90	78,28	101,57	116,80	147,87	207,01
De 34 a 38 anos	66,90	78,28	107,25	123,34	156,15	218,60
De 39 a 43 anos	66,90	78,28	112,45	129,32	163,70	229,20
De 44 a 48 anos	117,04	136,97	159,25	183,14	231,83	324,59
De 49 a 53 anos	176,80	206,90	208,01	239,19	302,81	423,94
De 54 a 58 anos	224,58	262,82	292,50	336,37	425,84	596,18
A partir de 59 anos	286,63	335,46	389,87	448,34	567,60	794,64

Valores mensais em reais (R\$), per capita.

CARÊNCIAS (CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DO BENEFÍCIO)

Carências contratuais

Por se tratar de um contrato coletivo, as carências serão reguladas entre o Access Clube de Benefícios e a operadora. Salvo os casos de redução de carência decorrentes da política comercial vigente à época da adesão ao contrato coletivo, o beneficiário titular e seus dependentes deverão cumprir os prazos de carência abaixo:

Carências contratuais	Coberturas
24 (vinte e quatro) horas	Acidentes pessoais. Urgência e/ou emergência e intercorrências da gravidez, na forma da Resolução N° 13 do CONSU.
24 (vinte e quatro) horas	Consultas médicas eletivas; exames realizados em regime ambulatorial: análises clínicas; citopatologia e anatomia patológica; eletrocardiograma e eletroencefalograma simples; exames radiológicos simples (não contrastados); coloscopia e coloprocitologia oncológica ("papanicolau"); testes e provas alérgicas.
90 (noventa) dias	Exames e procedimentos realizados em regime ambulatorial: exames simples em oftalmologia (mobilidade ocular, fundoscopia, tonometria de apinação e mapeamento de retina), exames simples em otorinolaringologia (ex: audiometria); fonoaudiologia (40 sessões/ano); terapia ocupacional (6 sessões/ano); consulta com nutricionista (6 sessões/ano); fisioterapia ambulatorial; mamografia*; provas de função respiratória; teste ergométrico; holter; ecocardiograma simples e com doppler; densitometria óssea; ultra-sonografia simples; infiltrações e punções articulares; tilt tests; exames em genética (ex.: citogenética bioquímica e molecular)*; biópsias; procedimentos ambulatoriais com porte anestésico zero em dermatologia; procedimentos terapêuticos ambulatoriais não-cirúrgicos em: ginecologia, oftalmologia, otorinolaringologia, ortopedia e traumatologia; endoscopias digestivas alta e baixa; nasofibroscopia.
120 (cento e vinte) dias	Radioimunoensaio; exames de neurofisiologia; exames em angiologia com doppler; fluximetria e investigação vascular ultra-sônica; exames especiais em oftalmologia; exames especiais em otorinolaringologia; monitorização da pressão arterial (MAPA); provas urodinâmicas; angiografias e arteriografias; artroscopias; toco cardiografia; exames cardiovasculares em medicina nuclear diagnóstica e imunocintilografia; tomografia computadorizada; ressonância magnética; medicina nuclear; radioisótopos e cintilografia; mielografias; radiologia intervencionista*; radiologia digital*; procedimentos de biópsias dirigidas por tomografia, ultra-sonografia ou ressonância magnética; procedimentos cirúrgicos ambulatoriais; histeroscopia diagnóstica; videolaparoscopias diagnósticas; litotripsias; inserção de dispositivo intra-uterino (DIU)*; mamotomia*; endoscopias respiratória e urológica.
120 (cento e vinte) dias	Procedimentos de hemodinâmica e angioplastias; procedimentos de radioterapia, quimioterapia, diálise e hemodiálise em pacientes crônicos; internações clínicas em pediatria e clínica geral, exceto as constantes do item a seguir; internações cirúrgicas, inclusive em hospital-dia, exceto as constantes do item a seguir.
120 (cento e vinte) dias	Internações clínicas decorrentes de doenças infectocontagiosas, inclusive AIDS e suas consequências; procedimentos e internações, clínicas e cirúrgicas, relacionadas com transplantes de rim e córnea e implantes, transplante autólogo de medula óssea; internações clínicas para tratamento de doenças crônicas, internações e tratamentos ambulatoriais em casos de psiquiatria e dependência química, assim como tratamento psicoterápico de crise em psiquiatria (12 sessões/ano); psicoterapia de apoio (12 sessões/ano).
300 (trezentos) dias	Internação para parto a termo.

*A cobertura será feita de acordo com as diretrizes estabelecidas pela ANS.

Regras para redução de carências

Atenção: todas as regras para redução de carências constam do aditivo específico para este contrato coletivo.

BANCOS PARA DÉBITO AUTOMÁTICO

001 - Banco do Brasil **033 - Santander Banespa**
151 - Nossa Caixa Nosso Banco **237 - Bradesco**
356 - Banco Real **341 - Itau** **409 - Unibanco**

RESUMO DA REDE MÉDICA PREFERENCIAL E CREDENCIADA NA GRANDE SÃO PAULO E REGIÃO DE CAMPINAS. INFORMAÇÕES RESUMIDAS E SUJEITAS A ALTERAÇÕES POR PARTE DA OPERADORA. CONSULTE SEU SUPERVISOR PERIODICAMENTE.

SÃO PAULO

Plano Essencial 240

Casa de Saúde Vila Matilde PS/INT/MAT
Hosp. Albert Sabin (Lapa) PS/MAT
Hosp. Alvorada (Chácara Flora) INT
Hosp. Alvorada (Santo Amaro) PS/INT/MAT
Hosp. Central Guaianazes – P.S. Vila Iolanda PS/MAT
Hosp. Dante Pazzanese INT
Hosp. do Rim e Hipertensão INT
Hosp. e Mat. do Brás MAT
Hosp. e Mat. Oito de Maio PS/MAT
Hosp. e Mat. Santa Marina MAT
Hosp. e Mat. São Cristóvão MAT
Hosp. Iguatemi – Itacolomy (Butantã) PS/INT
Hosp. Jaraguá PS/INT/MAT
Hosp. N. Sa. da Penha (Hosp. da Penha) PS/INT/MAT
Hosp. Sepaco MAT
Laboratórios: rede própria Medial Saúde

Plano Ideal 420 Rede do Plano Essencial 240, mais:

Casa de Saúde Santa Marcelina PS/INT/MAT
Complexo Hospitalar Paulista PS/INT
Hosp. Albert Sabin (Lapa) PS/INT/MAT
Hosp. Avicena PS/INT
Hosp. CEMA PS
Hosp. Central Guaianazes – P.S. Vila Iolanda PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. Casa Verde PS/INT
Hosp. e Mat. Jardins PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. Master Clin PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. Oito de Maio PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. Panamericano PS
Hosp. e Mat. Santa Marina PS/MAT
Hosp. e Mat. Santo Expedito PS/INT/MAT
Hosp. Presidente PS/INT
Hosp. San Paolo (Hosp. e Mat. Voluntários) PS/INT/MAT
Hosp. Sepaco PS/INT/MAT
Laboratórios: Álamo, Allmed, Endomed, Laborclin, Mello, NASA, Presecor, Rhesus, Schmillevitch

Plano Class 620 Rede do Plano Ideal 420, mais:

Casa de Saúde Santa Rita PS/INT
Hosp. Alvorada (Moema) PS/INT
Hosp. das Clínicas INT
Hosp. e Mat. Santa Joana MAT
Hosp. e Mat. São Camilo (Ipiranga) PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. São Camilo (Santana) INT
Hosp. Metropolitano PS/INT/MAT
Hosp. N. Sa. de Lourdes PS/INT
Hosp. Nipo-Brasileiro PS/INT/MAT
Hosp. Villa-Lobos PS/INT
Laboratórios: Campana, Cimerman, Crya Clínica Radiologia, Yeochua Avritch, Digimagem, Endoclínica de São Paulo, Lavoisier, Maximagem

Plano Premium 840 Rede do Plano Class 620, mais:

HCOR – Hosp. do Coração INT
Hosp. Alemão Oswaldo Cruz PS/INT
Hosp. Câncer A.C. Camargo INT
Hosp. e Mat. São Luiz (Morumbi) PS/INT
Hosp. e Mat. São Luiz (Anália Franco) PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. São Luiz (Itaim) PS/INT/MAT
Hosp. Nove de Julho INT
Hosp. Samaritano PS/INT/MAT
Hosp. Santa Catarina PS/INT/MAT
InCor – Instituto do Coração INT
Pro Matre Paulista MAT
Pronto-Socorro Infantil Sabará PS/INT
Laboratórios: BIESP, CDB, Delboni Aurierno, Salomão e Zoppi

GRANDE SÃO PAULO

SANTO ANDRÉ

Plano Essencial 240

Hosp. Coração de Jesus PS
Hosp. e Mat. Bartira PS/MAT
Hosp. e Mat. Ben. Port. St. André PS/MAT
Laboratórios: rede própria Medial Saúde

Plano Ideal 420 Rede do Plano Essencial 240, mais:

Laboratórios: Álamo, Centro Médico Medial – St. André, Clínica Sion, Hormon, Laborfase, Padrão, Tecnolab, Total

Plano Class 620 Rede do Plano Ideal 420, mais:

Hosp. e Mat. Cristóvão da Gama PS/MAT
Laboratórios: Instituto de Ultra-Sonografia do ABC, Instituto Fleming, Lavoisier, SLAB

Plano Premium 840 Rede do Plano Class 620, mais:

Hosp. e Mat. Brasil PS/INT/MAT
Laboratórios: Ana Rosa, Delboni Aurierno

SÃO BERNARDO DO CAMPO

Plano Essencial 240

Hosp. e Mat. Itacolomy PS/INT
Hosp. e Mat. Itacolomy (Rudge Ramos) PS/INT/MAT
Pronto-Socorro Medial PS
Laboratórios: rede própria Medial Saúde

Plano Ideal 420 Rede do Plano Essencial 240, mais:

Hosp. Baeta Neves (Hosp. São Bernardo) PS/INT
Neomater MAT
Laboratórios: Biocenter, Centro Médico Medial – São Bernardo, Hormon, Neolabor, Tecnolab, Total

Plano Class 620 Rede do Plano Ideal 420, mais:

Hosp. e Mat. Assunção PS/INT/MAT
Hosp. Ifor PS/INT
Laboratórios: Fleming, Lavoisier

Plano Premium 840 Rede do Plano Class 620, mais:

Laboratório: Delboni Aurierno

SÃO CAETANO DO SUL

Plano Essencial 240

Hosp. e Mat. Central PS
Laboratórios: rede própria Medial Saúde

Plano Ideal 420 Rede do Plano Essencial 240, mais:

Hosp. e Mat. Central PS/INT
Hosp. N. Sa. Fátima (Ben. Port. S. Caet. Sul) PS/INT/MAT
Laboratórios: Centro Médico São Caetano do Sul, Medical, Modelo, Rocha Lima, Sion, SLAB, Total, Valzacchi

Plano Class 620 Rede do Plano Ideal 420, mais:

Soc. Ben. Hosp. São Caetano PS/INT/MAT
Laboratório: Lavoisier

DIADEMA

Plano Essencial 240

Hosp. Diadema (São Lucas) PS/MAT
Laboratórios: rede própria Medial Saúde

Plano Ideal 420 Rede do Plano Essencial 240, mais:

Hosp. Diadema (São Lucas) PS/INT/MAT
Laboratórios: Centro Médico Diadema, Tecnolab, Total, União

Plano Class 620 Rede do Plano Ideal 420, mais:

Laboratório: SLAB

MAUÁ

Plano Essencial 240

Hosp. e Mat. Mauá PS/MAT
Hosp. Imaculada Conceição PS/MAT
Laboratórios: rede própria Medial Saúde

Plano Ideal 420 Rede do Plano Essencial 240, mais:

Hosp. e Mat. Mauá PS/INT/MAT
Hosp. Imaculada Conceição PS/INT/MAT
Laboratórios: Centro Médico Mauá, Cepam, Hormon, Padrão, SLAB, Tecnolab, Total

Plano Class 620 Rede do Plano Ideal 420, mais:

Hosp. e Mat. América INT/MAT
Laboratórios: Centro de Diagnóstico Mauá, Inst. de Ultra-Sonografia do ABC, Omicron

BARUERI

Plano Essencial 240

Hospitalis Núcleo Hosp. Barueri – Clímedi PS/MAT
Laboratórios: rede própria Medial Saúde

Plano Ideal 420 Rede do Plano Essencial 240, mais:

Hospitalis Núcleo Hosp. Barueri – Clímedi PS/INT/MAT
Laboratórios: Centro Médico Barueri, Koch, Rhesus, Total

Plano Class 620 Rede do Plano Ideal 420, mais:

Laboratório: Cedime

Plano Premium 840 Rede do Plano Class 620, mais:

Laboratório: Delboni Aurierno

OSASCO

Plano Essencial 240

Hosp. Montreal PS/MAT
Laboratórios: rede própria Medial Saúde

Plano Ideal 420 Rede do Plano Essencial 240, mais:

Hosp. Cruzeiro do Sul PS/INT/MAT
Hosp. Montreal PS/INT/MAT
Laboratórios: Centro Médico Medial – Osasco, LMO, Mello, Sion, Total

Plano Class 620 Rede do Plano Ideal 420, mais:

Hosp. Sino-Brasileiro PS/INT/MAT
Laboratórios: BioQuímico, Campana, Endoplus, Lavoisier

Plano Premium 840 Rede do Plano Class 620, mais:

Laboratório: Delboni Aurierno

SUZANO

Plano Essencial 240

Laboratórios: rede própria Medial Saúde

Plano Ideal 420 Rede do Plano Essencial 240, mais:

Hosp. e Mat. Campos Salles PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. São Sebastião PS/INT/MAT
Laboratórios: Santo Agostinho, São Francisco, Suzano

Plano Class 620 Rede do Plano Ideal 420, mais:

Laboratório: Cytolab

TABOÃO DA SERRA

Plano Essencial 240

Centro Médico Family MAT
Laboratórios: rede própria Medial Saúde

Plano Ideal 420 Rede do Plano Essencial 240, mais:

Centro Médico Family PS/INT/MAT
Laboratórios: Bioclinic, Centro Médico Taboão da Serra, Total

Plano Class 620 Rede do Plano Ideal 420, mais:

Laboratório: SAE

CAMPINAS E REGIÃO

CAMPINAS

Plano Ideal 420

Centro Inf. Invest. Hemat. Dr. Domingos Boldrini INT
Hosp. Beneficência Portuguesa PS/INT
Hosp. e Mat. Alvaro Ribeiro (Adhosp) PS/INT
Hosp. Madre Theodora PS/MAT/INT
Hosp. Santa Edwiges PS/MAT/INT
Hosp. Santa Tereza (Clín. Pierro) PS/MAT/INT
ICC Hosp. e P.S. – Inst. Card. Campinas PS/INT
Maternidade de Campinas PS/MAT
Laboratórios: A. Frealdo, ADC, Central Clínicas, Clin. Médica Adventista de Campinas, COC – Centro de Oncologia de Campinas, Dimen, ECO, Fênix, Freeman, Hemodiagnóstico, Hemolab, Hosp. Madre Theodora, Hosp. Santa Tereza (Clín. Pierro), ICC – Inst. Card. Campinas, JCA, Previlab, Vali, Vozza

Plano Class 620 Rede do Plano Ideal 420, mais:

Irm. Mis. Campinas (Hosp. Irmãos Penteados) PS/MAT/INT

Plano Premium 840 Rede do Plano Class 620, mais:

Hosp. Vera Cruz PS/INT/MAT

COSMÓPOLIS

Plano Ideal 420

Hosp. Beneficente Santa Gertrudes PS/MAT/INT
Laboratórios: Anaclin, Hosp. Ben. Santa Gertrudes, Labortest

INDAIATUBA

Plano Ideal 420

Centro Med. São Camilo PS
Hosp. Augusto de Oliveira Camargo PS/MAT/INT
Hosp. Santa Ignês PS/MAT/INT
Laboratórios: Clín. Mater Dei, Dra. Édna Jaguaribe, Inda, Labclin, Unilabor

ITATIBA

Plano Ideal 420

Hosp. Sírio-Libanês de Itatiba PS/MAT/INT
Santa Casa de Itatiba PS/MAT/INT
Laboratórios: Santa Casa de Itatiba, Vitalab.

LEGENDA

INT – Hospital para internação eletiva
MAT – Maternidade
PS – Pronto-Socorro

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- Este produto pode ser comercializado somente no Município de São Paulo.
- O vencimento do valor mensal do benefício (inclusive do primeiro mês) será todo primeiro dia do mês, no caso de boleto bancário, ou todo quinto dia útil do mês, no caso de débito automático em conta-corrente.
- Pedido de adesão sujeito a análise técnica.
- A taxa de cadastramento e implantação (que NÃO é o primeiro pagamento do valor do benefício) é devida somente em caso de aceitação do(s) solicitante(s) ao contrato coletivo.
- **O FECHAMENTO DAS VENDAS SERÁ TODO DIA 14 ATÉ AS 18H, OU O DIA ÚTIL ANTERIOR.**