

## Titulares e Dependentes

| FAIXA ETÁRIA | Básico Enfermaria | Especial Apartamento |
|--------------|-------------------|----------------------|
| 00-18 Anos   | 82,93             | 115,42               |
| 19-23 Anos   | 98,51             | 137,94               |
| 24-28 Anos   | 105,91            | 147,92               |
| 29-33 Anos   | 109,31            | 151,52               |
| 34-38 Anos   | 124,82            | 175,34               |
| 39-43 Anos   | 144,43            | 201,73               |
| 44-48 Anos   | 202,08            | 282,96               |
| 49-53 Anos   | 268,11            | 374,34               |
| 54-58 Anos   | 300,84            | 421,02               |
| 59 ou Mais   | 495,73            | 691,01               |

Reajuste anual em Novembro, independente da data de adesão do plano.

Versão Dezembro 2009

## Documentação Necessária

**Titular:** Cópia do comprovante de vínculo empregatício: FGTS; ou cópia da carteira de trabalho e livro de registro; cópia do RG, CPF e comprovante de residência (água, luz ou telefone);  
**Empresa:** Cópia do contrato social e suas alterações mais cópia do CNPJ;  
**Cônjuge:** Cópia da certidão de casamento, cópia do RG e CPF;  
**Companheiro (a):** Declaração com firma reconhecida mais cópia da certidão dos filhos comum, quando houver, cópia do RG e CPF;  
**Filhos solteiros até 24 anos:** Cópia da certidão de nascimento ou cópia do RG, cópia do CPF, quando inscrito;  
**Filhos adotivos solteiros:** Cópia do termo de adoção definitivo ou temporário conforme sua validade ou cópia da tutela, cópia RG e CPF;  
**Enteados:** Declaração de união estável, cópia da certidão de nascimento ou RG, cópia do CPF, quando inscrito.

## Benefícios SERCLUBE:

- Auxílio funeral até R\$1.500,00 para beneficiários até 59 anos.
- Solução integrada de atenção a saúde (SIAS);
- Orientação jurídica na área cível para a empresa associada;
- Desconto exclusivo de até 15% na contratação de seguro automôvel com as principais companhias;
- Bônus de 5% em dinheiro na compra de pacotes de turismo; \*
- Shopping de fábrica – Preços diferenciados e até 20% abaixo do mercado; \*
- Lazer – Apresente seu cartão na Rede Credenciada e receba descontos no ato. \*

Taxa mensal de administração: R\$ 5,00 (cinco reais) por empresa associada.

\* Rede credenciada Club In

## Aceitação

**Quem pode aderir:** Micros, Pequenas e Médias Empresas, Indústria Estado de São Paulo, cadastradas no CNPJ de 3 a 29 vidas.

**Titular:** Sócios e Funcionários.

**Dependentes:** Esposa(o), companheira(o), filhas(os) solteiras(os) até 24 anos.

## Vigência/Vencimento

| ADESÃO       | VIGÊNCIA                | VENCIMENTO DO BOLETO OU DÉBITO AUTOMÁTICO |
|--------------|-------------------------|---|
| Até o dia 13 | 01º do mês subsequente. | Todo dia 10                               |

**Forma de pagamento:** Débito automático em conta corrente (bancos abaixo) ou boleto bancário:

237 - BRADESCO

## Carências

Vigência a partir de 01/12/2009

| TABELA I - Para beneficiários até 59 anos, com permanência de 12 a 23 meses no plano anterior. |  | Carências Contratuais | Redução de carências |
|--|--|-----------------------|----------------------|
| a  | Atendimento de urgência ou emergência e acidentes pessoais.      | 24h                   | 0                    |
| b  | Consultas médicas e análises clínicas.                           | 30 dias               | 0                    |
| c  | Internações clínicas, cirúrgicas, exames e tratamentos especiais | 180 dias              | 60 dias              |
| d  | Radioterapia, quimioterapia, hemodiálise e cirurgia cardíaca     | 180 dias              | 180 dias             |
| e  | Parto a termo  | 300 dias              | 300 dias             |

| TABELA II - Para beneficiários até 59 anos, com permanência de mais de 24 meses no plano anterior. |  | Carências Contratuais | Redução de carências |
|--|--|-----------------------|----------------------|
| a  | Atendimento de urgência ou emergência e acidentes pessoais.      | 24h                   | 0                    |
| b  | Consultas médicas e análises clínicas.                           | 30 dias               | 0                    |
| c  | Internações clínicas, cirúrgicas, exames e tratamentos especiais | 180 dias              | 0                    |
| d  | Radioterapia, quimioterapia, hemodiálise e cirurgia cardíaca     | 180 dias              | 180 dias             |
| e  | Parto a termo  | 300 dias              | 300 dias             |

## Exemplos de alguns hospitais no estado de São Paulo, de acordo com cada categoria de plano e conforme Unimed Local.

### São Paulo

#### Básico

Hosp. Do Rim  
Cema - Hosp. Especializado  
H. Mat. São Camilo do Ipiranga  
Hosp. Dante Pazzanese  
Hosp. Nipo Brasileiro  
Hosp. Nossa Sra de Lourdes  
Hosp. São Camilo Santana  
Hosp. São José do Brás  
Hosp. Sta Cruz  
Hosp. Sta Helena  
Hosp. Sta Marina  
Hosp. Sta Paula  
Hosp. Aviccena  
Hosp. Metropolitano  
Hosp. Paulista  
Hosp. Sepaco

#### Especial

Hosp. P. Edmundo Vasconcelos  
Hosp. Sta Catarina  
Hosp. Sta Isabel  
Hosp. Sta Joana

### Santos

Casa de Saúde Santos  
Hosp. São Lucas de Santos  
Infantil Gonzaga  
Soc. Portuguesa de Beneficiencia  
Santa Casa de Santos

### Campinas

Instituto do Coração de Campinas  
Hospital Samaritano  
Hospital Irmãos Penteados  
Maternidade de Campinas  
Casa de Saúde Campinas

### ABC

Hosp. Diadema  
Hosp. Bartira  
Hosp. Itacolomy  
Hosp. Assunção  
Hosp. São Bernardo  
Hosp. São Caetano

### Sorocaba

Hospital Unimed  
Beneficência Hospital de Mairinque  
Hospital Evangélico  
Hospital Santa Lucinda  
Hospital São Luiz  
Irmandade da S. Casa de M de Piedade  
Saúde Santo Antônio

### São José dos Campos

Hosp. Unimed São José  
Hosp. Santa Casa  
Hospital Pio XII  
Hosp. Pró Infantil

### Araçatuba

Hosp. Santa' Ana  
Santa Casa de Miser de Araçatuba  
Prontocor Pronto Soc Part  
Associação Senhoras Cristas  
Hospital Unimed

### São José Rio Preto

Hosp. Espirita Nosso Lar  
Sta. Casa Miser. Neves Paulista  
Sta. Casa Miser. S. J. Rio Preto  
Sociedade P. Beneficiencia  
Hosp. Dr. Adolpho B. Menezes  
Hosp. Dr. Sicard  
Hosp. N. Sra da Paz  
Hosp do Coração Rio Preto

### LABORATÓRIOS

**São Paulo** - Lavoisier, Cimerman, Rhesus e CDB.

**Santos** - Helio Boturão, Inst. Anal. Clin. de Santos, Med Center, Homoclinica de Santos, Lab. Pasteur.

**Campinas** - Bio Teste, Fundep, Imunolab, Luxvitar, Intarlab.

**ABC** - Rocha Lima, Vanguardo, Medical.

**Sorocaba** - Diagsom, Bioanálises Unimed, Lab Foizer, Vitanalysis.

**São José dos Campos** - Unimed, Quaglia.

**Araçatuba** - Suhara Toyoda, Lab. São Paulo, Lab. Trianon, Anal. Clin São Lucas, Clinica Fontanelli.

**São José R Preto** - Lab. Hemat. Dr. Tajara, Lab. Clin do Coração, Labor. Clin-Lab Análises Clínicas, Imedi Inst Med Patologia, Inst. Hemat de S J Preto.

Assistência médica hospitalar e de diagnóstico nas  
Unimeds do Estado de São Paulo\*  
\*Consultar rede Unimed local.

Esta tabela contém informações resumidas, é de uso interno exclusivo para apoio ao corretor e está sujeita a alterações.