

FOLHETO DE APOIO AO CONSULTOR USO EXCLUSIVO INTERNO

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

VIGÊNCIA A PARTIR DE 01/10/2009

PLANO DE SAÚDE MEDIAL FECOMERCIO

Contrato de plano de assistência à saúde coletivo por adesão Medial Saúde FECOMERCIO. Contratante: Access Clube de Benefícios
Planos com cobertura ambulatorial + hospitalar com obstetrícia
Todos as coberturas da Lei nº 9.656/98 (que incluem acupuntura, homeopatia e fisioterapia) e mais: **fonoaudiologia** (40 sessões/ano).

QUEM PODE ADERIR / DOCUMENTAÇÃO

Titular

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os empregados e empregadores (Pessoas Físicas), residentes no Estado de São Paulo, de empresas cujo ramo de atividade é representado pela FECOMERCIO.

- Empregado: apresentar cópia da Carteira de Trabalho, do registro ou da Relação do 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 societário.

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)

- Declaração de União Estável de próprio punho, contendo: RG, CPF, endereço, tempo de convívio, RG e assinatura de 2 testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a) + cópia do RG do(a) companheiro(a).

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

- Titular casado: cópia da Certidão de Casamento + cópia da Certidão de Nascimento do(a) enteado(a).
- Titular com companheiro(a): Declaração de União Estável de próprio punho, contendo: RG, CPF, endereço, tempo de convívio, RG e assinatura de 2 testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a) constando dependência econômica do(a) enteado(a) + Certidão de Nascimento.

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
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.

www.simuladoronline.com - 09/09

TABELA DE PREÇOS

Planos	Ideal 420/E	Ideal 420/A	Class 620/A	Premium 840/A
Até 18 anos	69,56	79,99	101,28	141,76
De 19 a 23 anos	88,34	101,59	128,61	180,04
De 24 a 28 anos	97,38	111,99	141,78	198,46
De 29 a 33 anos	108,68	124,98	158,22	221,50
De 34 a 38 anos	114,70	131,97	167,08	233,90
De 39 a 43 anos	120,32	138,37	175,16	245,24
De 44 a 48 anos	170,40	195,96	248,06	347,31
De 49 a 53 anos	222,56	255,93	324,00	453,62
De 54 a 58 anos	312,98	359,92	455,65	637,91
A partir de 59 anos	417,16	479,72	607,33	850,26

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 Nº 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); colposcopia e colpocitologia oncológica ("papanicolaou"); testes e provas alérgicas.
90 (noventa) dias	Exames e procedimentos realizados em regime ambulatorial: exames simples em oftalmologia (mobilidade ocular, fundoscopia, tonometria de aplanação e mapeamento de retina), exames simples em otorrinolaringologia (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, otorrinolaringologia, ortopedia e traumatologia; endoscopia digestivas alta e baixa; nasofibroscopia.
120 (cento e vinte) dias	Radioimunoensaio; exames de neurofisiologia; exames em angiologia com doppler; fluxometria e investigação vascular ultra-sônica; exames especiais em oftalmologia; exames especiais em otorrinolaringologia; monitorização da pressão arterial (MAPA); provas urodinâmicas; angiografias e arteriografias; artroscopias; tococardiografia; 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**; endoscopia 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.

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 Ideal 420

Casa de Saúde Vila Matilde.....PS/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. 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. Itacolomy Butantã.....INT
Hosp. Jaraguá.....PS/INT
Hosp. N. Sa. da Penha (Hosp. da Penha).....PS
Hosp. Sepaco.....MAT
Laboratórios: rede “Total Laboratórios”

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, Mello, NASA, Presecor, Rhesus, Schmillevitch

Plano Class 620 Rede do Plano Ideal 420, mais:

Casa de Saúde Santa Rita.....PS/INT
Hosp. Alvorada (Moerna).....INT
Hosp. das Clínicas.....INT
Hosp. e Mat. Santa Joana.....MAT
Hosp. e Mat. São Camilo (Ipiranga).....PS/INT/MAT
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, Endoclinica 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 Camilo (Santana).....PS/INT/MAT
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.....PS/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 Ideal 420

Hosp. Coração de Jesus.....PS
Hosp. e Mat. Bartira.....MAT
Hosp. e Mat. Ben. Port. Sto. André.....PS/MAT
Laboratórios: rede “Total Laboratórios”

Rede do Plano Essencial 240, mais:

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

Plano Class 620 Rede do Plano Ideal 420, mais:

Hosp. e Mat. Bartira.....PS/INT/MAT
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 Ideal 420

Hosp. e Mat. Itacolomy.....PS
Hosp. e Mat. Itacolomy (Rudge Ramos).....MAT
Laboratórios: rede “Total Laboratórios”

Rede do Plano Essencial 240, mais:

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

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 Ideal 420

Hosp. e Mat. Central.....PS
Laboratórios: rede “Total Laboratórios”

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, Valzacchi

Plano Class 620 Rede do Plano Ideal 420, mais:

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

DIADEMA

Plano Ideal 420

Hosp. Diadema (São Lucas).....PS/MAT
Laboratórios: rede “Total Laboratórios”

Rede do Plano Essencial 240, mais:

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

Plano Class 620 Rede do Plano Ideal 420, mais:

Laboratório: SLAB

MAUÁ

Plano Ideal 420

Hosp. e Mat. Mauá.....PS
Hosp. e Mat. Saúde Mauá.....PS/MAT
Hosp. Imaculada Conceição.....PS/MAT
Laboratórios: rede “Total Laboratórios”

Rede do Plano Essencial 240, mais:

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

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 Ideal 420

Hospitalis Núcleo Hosp. Barueri – Clímed.....PS/MAT
Laboratórios: rede “Total Laboratórios”

Rede do Plano Essencial 240, mais:

Laboratórios: Centro Médico Barueri, Koch, Rhesus

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 Ideal 420

Hosp. Montreal.....PS/MAT
Laboratórios: rede “Total Laboratórios”

Plano Ideal 420

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

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 Ideal 420

Laboratórios: rede “Total Laboratórios”

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 Ideal 420

Centro Médico Family.....MAT
Laboratórios: rede “Total Laboratórios”

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

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 (Adhesp).....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.....INT/MAT
Laboratórios: A. Frealdo, ADC, Central Clínicas, Clín. 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, Valli, Vozza

Plano Class 620 Rede do Plano Ideal 420, mais:

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

Plano Premium 840 Rede do Plano Class 620, mais:

Hosp. Vera Cruz.....PS/MAT/INT

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. Sirio-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 no Estado de São Paulo.
- O vencimento do valor mensal do benefício (inclusive do primeiro mês) será todo quinto dia útil do mês, no caso de boleto bancário ou 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.**

BANCOS PARA DÉBITO AUTOMÁTICO

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