

FOLHETO DE APOIO AO CONSULTOR USO EXCLUSIVO INTERNO

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

VALIDADE:
31/07/2009

SEGURO-SAÚDE SULAMÉRICA ADPESP

Apólice de seguro-saúde coletiva por adesão SulAmérica ADPESP. Estipulante: Access Clube de Benefícios

Plano Global: ambulatorial + hospitalar com obstetrícia

Todas as coberturas da Lei nº 9.656/98 e mais:

- Transplantes de fígado, pâncreas, coração e pulmão (além de rim, córnea e transplante autólogo de medula óssea, previstos pela Lei).*
- Fonoaudiologia, psicomotricidade, escleroterapia (30 sessões/ano civil).*
- Remissão: cobertura por 3 anos sem custo para os beneficiários, em caso de óbito ou invalidez total permanente do titular.*
- Assistência 24h no Brasil (todos os planos) e no exterior (Plano Executivo).

*Conforme condições contratuais.

QUEM PODE ADERIR / DOCUMENTAÇÃO

Titular

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os servidores públicos da Secretaria de Segurança Pública do Estado de São Paulo (policiais civis ou militares, na ativa, aposentados ou pensionistas).

- Holerite atualizado ou cópia legível da identidade funcional.

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

Dependentes

Cônjuge

- Cópia da Certidão de Casamento.

Companheiro(a)

- Declaração de União Estável de próprio punho, contendo o número do RG e do CPF do(a) companheiro(a), 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) de qualquer idade

- Cópia do RG (24 anos ou mais)
- Certidão de Nascimento (menores de 24 anos)

Filho(a) inválido(a) de qualquer idade

Certidão de Invalidez emitida pelo INSS.

Enteado(a) solteiro(a) de qualquer idade

- 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 o número do RG e do CPF do(a) companheiro(a), 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 tutela ou do “Termo de Guarda” e Certidão de Nascimento do(a) tutelado(a).**

**Cessados os efeitos da guarda ou tutela, será analisada a possibilidade da permanência do dependente no benefício, desde que seja solteiro(a), podendo ser solicitada documentação complementar.

Atenção: o estipulante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas no Pedido de Adesão.

TABELA DE PREÇOS

Plano	Básico	Básico	Especial	Executivo
Código ANS	700.473/99-7	432.411/00-1	700.474/99-5	700.476/99-1
Acomodação	enfermaria	apartamento	apartamento	apartamento
Atendimento	nacional	nacional	nacional	nacional
Até 18 anos	150,89	165,98	201,20	407,43
De 19 a 23 anos	236,19	259,82	333,59	686,02
De 24 a 28 anos	242,61	266,86	336,90	689,37
De 29 a 33 anos	246,68	271,34	344,23	716,38
De 34 a 38 anos	254,13	279,54	351,21	737,14
De 39 a 43 anos	257,61	283,36	354,82	747,81
De 44 a 48 anos	369,46	406,40	492,67	996,51
De 49 a 53 anos	375,37	412,89	626,47	1.169,60
De 54 a 58 anos	390,59	429,65	638,30	1.178,02
A partir de 59 anos	904,63	995,06	1.206,36	2.437,33

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

CARÊNCIAS (CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DO BENEFÍCIO)

Carências contratuais

Zero hora

Acidentes pessoais.

24 horas

Casos de emergência ou urgência, inclusive aqueles relacionados à complicação do processo gestacional, terão cobertura ambulatorial assegurada até 12 (doze) horas de atendimento, ou até que estejam expirados os respectivos prazos de carência dos demais grupos.

15 dias

Consultas, cirurgias ambulatoriais (porte anestésico zero), serviços auxiliares de diagnose e terapia em regime externo, constantes da Tabela SulAmérica.

120 dias

Internações hospitalares e psiquiátricas, exames complexos, transplantes, hemodiálise, aids, quimioterapia, obesidade mórbida, escleroterapia e todas as demais coberturas contratuais, exceto parto a termo.

300 dias

Parto a termo.

Regras para redução de carências

Atenção: todas as regras para redução de carências constam do aditivo específico para esta apólice coletiva.

BANCOS PARA DÉBITO AUTOMÁTICO

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

RESUMO DA REDE MÉDICA REFERENCIADA.

INFORMAÇÕES RESUMIDAS E SUJEITAS A ALTERAÇÕES POR PARTE DA SEGURADORA. CONSULTE SEU SUPERVISOR PERIODICAMENTE.

PLANO BÁSICO

Região Central

Hosp. Bandeirantes	PS/INT
Hosp. Beneficência Portuguesa	PS/INT
Hosp. do Câncer A.C. Camargo	INT
Hosp. Santa Catarina	INT***
Hosp. Santa Isabel	PS/INT/MAT
Hosp. São José do Braz	PS/INT
Hosp. São Paulo	INT/MAT
Igesp – Instituto Gastroclínico	INT
InCor – Instituto do Coração	PS/INT
Inst. do Câncer Arnaldo Vieira de Carvalho	INT

Zona Leste

Casa de Saúde Vila Matilde	PS/INT/MAT
Hosp. Avicena	PS/INT
Hosp. CEMA	PS/INT
Hosp. Central Guaianazes	PS/INT/MAT
Hosp. de Clínicas Jardim Helena	PS/INT/MAT
Hosp. e Mater. Modelo Tamandaré	PS/INT/MAT
Hosp. e Mater. Oito de Maio	PS
Hosp. Independência	PS/INT/MAT
Hosp. Itaquerã	INT
Hosp. Nossa Senhora da Penha	PS/INT/MAT
Hosp. Santa Casa de Saúde Santa Marcelina	PS/INT/MAT
Instituto Brasileiro de Controle do Câncer	INT
Policlínica Iguatemi	INT
Pronto-Socorro de Vila Formosa	PS

Zona Norte

Clínica de Fraturas Zona Norte	PS
Hosp. e Mater. Casa Verde	INT/MAT
Hosp. e Mater. São Camilo – Santana	PS/INT/MAT
Hosp. e PS Portinari	PS/MAT
Hosp. Nipo-Brasileiro	INT/MAT
Hosp. Presidente	INT/MAT
Hosp. San Paolo	PS/INT/MAT
Unidade Oftalmológica de Santana	INT

Zona Oeste

Hosp. Albert Sabin	PS/INT/MAT
Hosp. das Clínicas da FMUSP	PS/INT
Hosp. e Mater. Panamericano	PS/INT
Hosp. Itacolomy Butantã	INT
Hosp. Itatiaia	INT
Hosp. Metropolitano	PS/INT/MAT
Hosp. São Camilo – Pompéia	PS/INT/MAT

Zona Sul

AACD	INT
Casa de Saúde Santa Rita	PS/INT
Clínica Infantil do Ipiranga	PS/INT
Clínica Médica Santa Cruz	PS
Clinisul Serviço Médico da Zona Sul	INT
Day Clinic	INT
Hosp. Alvorada – Moema	PS/INT
Hosp. Alvorada – Santo Amaro	PS/INT/MAT
Hosp. das Crianças	PS/INT
Hosp. e Mater. São Camilo – Ipiranga	PS/INT/MAT
Hosp. Edmundo Vasconcelos (Gastroclínica)	PS/INT
Hosp. Jaraguá	PS/INT/MAT
Hosp. Nossa Senhora de Lourdes	PS/INT
Hosp. Paulista de Otorrinolaringologia	PS/INT
Hosp. Ruben Berta	PS/INT
Hosp. Santa Cruz	PS/INT
Hosp. Santa Marina	PS/INT/MAT
Hosp. Santa Paula	PS/INT
Hosp. Sepaco	PS/INT/MAT
Hosp. Vidas	PS/INT/MAT
IOP – Instituto de Oncologia Pediátrica	INT
SPU – Serviço Pediátrico de Urgência	PS

Região de Guarulhos

AMA – Assistência Médica Arujá	PS/INT/MAT
EMED – Hosp. Regional Caieiras	PS/INT/MAT
Hosp. Bom Clima	PS/INT/MAT
Hosp. Carlos Chagas	PS/INT/MAT
Hosp. CEAM – Franco da Rocha	PS

Região de Mogi das Cruzes

Casa de Saúde e Maternidade Santana – Mogi	PS/INT/MAT
Hosp. Campos Salles – Suzano	PS/INT/MAT
Hosp. e Maternidade Ipiranga – Mogi	PS/INT/MAT
Hosp. e Maternidade São Sebastião – Suzano	INT***MAT***
Santa Casa de Misericórdia – Mogi	INT

Região de Osasco

Hosp. Alpha Med – Carapicuíba	INT
Hosp. Cruzeiro do Sul	INT
Hospitalis Núcleo Hospital Barueri	PS/INT/MAT
Projeto CRIANÇA Clínica Infantil	PS

Região do ABC

Clínica de Olhos Baptista Luz – SBC	PS
Hosp. Cristóvão da Gama – Santo André	PS/INT/MAT
Hosp. Diadema São Lucas	PS/INT
Hosp. e Mater. Itacolomy – SBC	PS/INT/MAT
Hosp. e Mater. São José do ABC – Santo André	INT
Hosp. e Maternidade América – Mauá	PS/INT
Hosp. e Maternidade Assunção – SBC	PS/INT/MAT
Hosp. e Maternidade Barreira – Santo André	PS/INT/MAT
Hosp. e Maternidade Brasil – Santo André	PS/INT/MAT
Hosp. e Maternidade Central – São Caetano	INT/MAT
Hosp. Ifor – SBC	PS/INT
Hosp. Infantil Márcia Braido – São Caetano	PS/INT
Hosp. Nsa. Sra. de Fátima – São Caetano	PS/INT/MAT
Hosp. Ribeirão Pires	PS/INT/MAT
Hosp. São Bernardo	PS/INT
Hosp. São Caetano	PS/INT/MAT
Neomater – SBC	PS/INT/MAT

Baixada Santista

Casa de Saúde de Santos	PS/INT/MAT
Hosp. Ana Costa – Cubatão	PS/INT
Hosp. Ana Costa – Guarujá	PS/INT
Hosp. Ana Costa – Santos	PS/INT/MAT
Hosp. Ana Costa – São Vicente	PS/INT
Hosp. e PS Infantil do Gonzaga – Santos	PS/INT
Hosp. Frei Galvão – Guarujá	INT
Hosp. Frei Galvão – Santos	INT
Hosp. São Lucas – Santos	INT
Irmandade Hosp. São José – São Vicente	PS/INT/MAT

Região de Campinas

Campinas Day Hospital	INT
Hosp. Augusto de Oliveira Camargo – Indaiatuba	INT/MAT
Hosp. Beneficência Portuguesa	PS/INT
Hosp. e Mater. Celso Piaro	PS/INT/MAT
Hosp. Madre Theodora	PS/INT/MAT
Hosp. Santa Edwiges	PS/INT/MAT
Hosp. Santa Gertrudes – Cosmópolis	PS/INT/MAT
Hosp. Santa Ignês – Indaiatuba	INT
Hosp. Sírio Libanês de Itatiba	PS/INT/MAT
ICC Hosp. e PS (Inst. Card. Campinas)	PS
Inst. Penido Burnier	PS/INT

Laboratórios: Bio Clínico, Campana, Cimmerman, Delboni Aurierno, Lavoisier, Maximagem, Mello, Rhesus

PLANO ESPECIAL

Toda a rede do Plano Básico e mais:

Biocor Unidade Cardiológica – Mogi	PS/INT***
Hosp. Alemão Oswaldo Cruz	PS/INT***
Hosp. do Coração (HCor)	INT***
Hosp. e Maternidade Santa Joana	INT/MAT
Hosp. Nove de Julho	PS/INT***
Hosp. Paulistano	PS/INT

Laboratório: Biesp

Hosp. Samaritano	PS/INT/MAT
Hosp. Santa Catarina	PS/INT***MAT***
Hosp. São Luiz – Anália Franco, Itaim	PS/INT/MAT
Hosp. São Luiz – Morumbi	PS/INT
Hosp. Vera Cruz – Campinas	PS/INT/MAT
PS Infantil Sabará	PS/INT
Pro Matre	INT/MAT

PLANO EXECUTIVO

Toda a rede dos planos Básico e Especial e mais:

Hosp. Albert Einstein – Alphaville	PS
Hosp. Albert Einstein	INT***MAT***

Laboratório: Fleury

LEGENDA

PS – Pronto-Socorro | INT – Internação | MAT – Maternidade
***Honorários da equipe médica não referenciados (cobertura através de reembolso, conforme condições contratuais).

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 e deverá ser pago diretamente na rede bancária ou no escritório do Access Clube de Benefícios.
- 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) à apólice coletiva.
- O FECHAMENTO DAS VENDAS SERÁ DIA 14 ATÉ AS 18H, OU O DIA ÚTIL ANTERIOR.