

Seguro-Saúde SulAmérica AFB

Apólice coletiva por adesão de seguro-saúde SulAmérica AFB. (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 e escleroterapia (30 sessões/ano civil).*

QUEM PODE ADERIR / DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Titular

Poderão ser considerados segurados titulares todos os fisioterapeutas e terapeutas ocupacionais associados à AFB e devidamente registrados em um dos Conselhos Regionais de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (CREFITOs).

Apresentar carteirinha do CREFITO com registro definitivo ou provisório.

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

Dependentes

Cônjuge

- Cópia do RG + cópia da Certidão de Casamento.

Companheiro(a)

- Declaração de União Estável de próprio punho e com firma reconhecida do titular + RG do(a) companheiro(a), **OU**
- Certidão de Nascimento de filho(s) em comum + 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 e com firma reconhecida, constando dependência econômica do(a) enteado(a) + Certidão de Nascimento do(a) enteado(a).

Menor sob guarda ou tutela do segurado titular**

- Cópia da tutela **OU** termo de guarda + cópia da Certidão de Nascimento do(a) tutelado(a).

** Cessados os efeitos da guarda ou tutela, será analisada a possibilildade de 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 na proposta de adesão.

	VALIDADE: 31/07/2009			
TABELA DE PRECOS – PLANO GLOBAL				
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	127,43	140,22	169,95	344,12
De 19 a 23 anos	199,48	219,51	281,78	579,43
De 24 a 28 anos	204,91	225,47	284,58	582,26
De 29 a 33 anos	208,34	229,26	290,78	605,07
De 34 a 38 anos	214,62	236,19	296,67	622,62
De 39 a 43 anos	217,56	239,42	299,71	631,62
De 44 a 48 anos	312,02	343,37	416,14	841,69
De 49 a 53 anos	317,01	348,86	529,16	987,88
De 54 a 58 anos	329,86	362,67	539,16	994,99
A partir de 59 anos	763,94	840,41	1018,94	2058,63

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

<p>www.simuladoronline.com - 09/09</p>				
--	--	--	--	--

- Remissão do seguro: cobertura por 3 anos sem custo, em caso de óbito do titular, para todos os segurados dependentes.*

- Assistência Pessoal 24h no Brasil (todos os planos) e no exterior (Plano Executivo).*

CARÊNCIAS (Contadas a partir do início do benefício)

Carênci­a contratual

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

Não há carências, exceto parto (300 dias), para o proponente que possui SulAmérica ou algum plano da relação de congêneres por, no mínimo, 6 meses ininterruptos.

Só há redução de carências para proponentes:

- Com até 59 anos de idade, no 1º dia do início do benefício.
- Com inadimplência no plano anterior de, no máximo, 1 mês (anterior ao início do benefício do novo plano).

Não há redução de carências para o proponente oriundo de:

- Planos PME (Pequena e Média Empresa) da SulAmérica.**
- Planos com cobertura somente hospitalar.**

Documentos necessários para redução de carências

Proponente oriundo de plano individual

- Comprovante de início no plano anterior (cópia do contrato **OU** cartão de identificação);

- Cópia dos 3 últimos recibos de pagamento **OU** declaração da congênere, em papel timbrado com carimbo de CNPJ, informando a data de início no plano, condições de pagamento e relação dos dependentes.

Se o plano individual anterior for SulAmérica, também é necessário: cópia legível do CPF do titular e dos dependentes maiores de idade.

Proponente oriundo de plano-empresa ou coletivo

Declaração da instituição, em papel timbrado com carimbo de CNPJ, ates-tando: a data de início no plano, o tempo de permanência e a relação dos dependentes.

Se o plano-empresa ou coletivo anterior for SulAmérica, também é necessário: cópia legível do CPF do titular e dos dependentes maiores de idade.

RELAÇÃO DE CONGÊNERES

AGF/Grupo Allianz	AIG	Amil	Blue Life
Bradesco	CABESP	CAMED	Care Plus
Dix Amico	Ford	Gama	Generali
Golden Cross	HSBC/Bamerindus	IRB	Lincx
Marítima	Medial	Mediservice	Notre Dame
Omint	Paraná Clínica	Petrobrás	Porto Seguro
Ulbras Saúde	Unibanco	Unimed	Volkswagen

RESUMO DA REDE MÉDICA REFERENCIADA

EM SÃO PAULO

Plano Básico

REGIÃO CENTRAL

Clínica Santo Antônio PS
Hospital BandeirantesPS/INT
Hospital Beneficência PortuguesaPS/INT
Hospital do Câncer A. C. Camargo..... INT
Hospital Santa Catarina INT***
Hospital Santa IsabelPS/INT/MAT
Hospital São Paulo..... INT/MAT
Igesp – Instituto Gastroclínico..... INT
Instituto do Coração – InCor.....PS/INT

ZONA LESTE

Casa de Saúde Vila MatildePS/INT/MAT
Day Hospital Ermelino Matarazzo INT
Hospital AvicenaPS/INT/MAT
Hospital Cema.....PS/INT
Hospital e Maternidade São MiguelPS/INT/MAT
Hospital IndependênciaPS/INT/MAT
Hospital Jardim HelenaPS/INT/MAT
Hospital Nossa Senhora da Penha.....PS/INT/MAT
Hospital Santa Marcelina.....PS/INT/MAT
Instituto Brasileiro de Controle do Câncer – IBCC INT

ZONA NORTE

Hospital e Maternidade São Camilo – SantanaPS/INT/MAT
Hospital Nipo-Brasileiro INT/MAT
Hospital San Paolo (antigo Voluntários)PS/INT/MAT

ZONA OESTE

Hospital Albert Sabin.....PS/INT***/MAT***
Hospital das Clínicas da FMUSPPS/INT
Hospital e P.S. IguatemiPS/INT
Hospital MetropolitanPS/INT/MAT
Hospital Panamericano.....PS/INT
Hospital São Camilo – Pompéia.....PS/INT/MAT

ZONA SUL

AACD..... INT
API – Assistência Psiquiátrica Integrada..... INT***
Clínica Médica Santa Cruz PS
Comunidade Terapêutica Dr. Bezerra de Menezes..... INT
Hospital Alvorada MoemaPS/INT
Hospital da Criança.....PSi/INT/MAT
Hospital do Coração – HCor INT***
Hospital do Rim e HipertensãoPS/INT
Hospital do Sepaco.....PS/INT/MAT
Hospital e Maternidade Alvorada Santo Amaro.....PS/INT/MAT
Hospital e Maternidade Nossa Senhora de LourdesPS/INT/MAT
Hospital JaraguáPS/INT/MAT
Hospital Paulista de OtorrinolaringologiaPS/INT
Hospital Prof. Edmundo Vasconcelos (Gastroclínica)PS/INT
Hospital Ruben BertaPS/INT
Hospital Santa Cruz.....PS/INT
Hospital Santa Marina.....PS/INT/MAT
Hospital Santa PaulaPS/INT
Hospital Santa Rita INT***
Hospital São Leopoldo.....PS/INT/MAT
Hospital São Rafael..... INT/MAT
Hospital VidasPS/INT/MAT
Instituto de Oncologia Pediátrica – IOP..... INT

REGIÃO DE GUARULHOS

AMA – Assistência Médica ArujáPS/INT/MAT
Hospital Ceam – Franco da Rocha PS
Hospital e Maternidade Stella Maris – Guarulhos.....PS/INT/MAT
Hospital Nossa Senhora do Desterro – Mairiporã.....PS/INT/MAT
Hospital Regional de CaieirasPS/INT/MAT

REGIÃO DE MOGI DAS CRUZES

Casa de Saúde e Maternidade Santana – Mogi.....PS/INT/MAT
Clínica Santo Antônio – Ferraz..... PS
Clínica Santo Antônio – Poá PS
Hospital Campos Salles – Suzano.....PS/INT/MAT
Hospital e Maternidade Ipiranga – MogiPS/INT/MAT
Hospital e Maternidade São Sebastião – Suzano..... INT***/MAT***
Santa Casa de Misericórdia – GuararemaPS/INT/MAT
Santa Casa de Misericórdia – Mogi INT

REGIÃO DE OSASCO

Family Hospital – Taboão da SerraPS/INT/MAT
Hospital Alpha Med – Carapicuíba INT
Hospital Cruzeiro do Sul – Osasco.....INT
Hospital das Damas – OsascoPS/INT/MAT
Hospital e Maternidade Renascença – OsascoPS/INT/MAT
Hospital Montreal – Osasco INT/MAT
Hospitalis – BarueriPS/INT/MAT
Osasco Assistência Médica PS
Pró Criança P.S. Infantil – Osasco PSi

REGIÃO DO ABC

Clínica Bandeirantes – São Caetano PS
Clínica de Olhos Baptista Luz – SBC..... PS
Clínica Kids Serviços Médicos – SBC..... PSi
Comunidade Terapêutica Dr. Bezerra de Menezes – SBC..... INT
Espaço Aberto Hospital Dia – SBC..... INT***
Hospital Cristóvão Gama – Santo AndréPS/INT/MAT
Hospital DiademaPS/INT
Hospital e Maternidade América – MauáPS/INT
Hospital e Maternidade Assunção – SBCPS/INT/MAT
Hospital e Maternidade Bartira – Santo André.....PS/INT/MAT
Hospital e Maternidade Beneficência Portuguesa – Santo AndréPS/INT/MAT
Hospital e Maternidade Brasil – Santo AndréPS/INT/MAT
Hospital e Maternidade Central – São Caetano INT/MAT
Hospital e Maternidade MauáPS/INT/MAT
Hospital e Maternidade Rudge Ramos – SBC.....PS/INT/MAT
Hospital e Maternidade São José – Santo André INT
Hospital Ifor – SBC.....PS/INT
Hospital Jardim – Santo AndréPS/INT
Hospital Nossa Senhora de Fátima – São CaetanoPS/INT/MAT
Hospital Ribeirão Pires – Ribeirão PiresPS/INT/MAT
Hospital Santo AndréPS/INT/MAT
Hospital São BernardoPS/INT/MAT
Hospital São Pedro – Santo AndréPS/INT/MAT
Instituto de Medicina Cirúrgica e Traumatologia – Santo André PS
Neomater – São BernardoPS/INT/MAT
Sociedade Beneficente Hospitalar – São CaetanoPS/INT/MAT

BAIXADA SANTISTA

Casa de Saúde de SantosPS/INT/MAT
Hospital Ana Costa – CubatãoPS/INT
Hospital Ana Costa – Guarujá.....PS
Hospital Ana Costa – SantosPSi/INT/MAT
Hospital Ana Costa – São Vicente.....PS/INT
Hospital e P.S. Infantil do GonzagaPSi/INT
Hospital São Lucas – Santos.....PS/INT/MAT
Hospital Santo Amaro – Guarujá.....PS/INT/MAT
Irmandade Hosp. São José – São VicentePS/INT/MAT
P.S. Boqueirão – Praia Grande..... PS
Praia Grande Ação ComunitáriaPS/INT/MAT

Laboratórios: Bio Clínico, Campana, Cimerman, Delboni Auriemo, Elkis & Furlanetto, Lavoisier, Maximagem, Mello, Rhesus.

Plano Especial

Toda a rede do Plano Básico e mais:

Biocor Unidade Cardiológica (Mog)PS/INT***/MAT***
Hospital Alemão Oswaldo CruzPS/INT***
Hospital e Maternidade SamaritanoPS/INT/MAT
Hospital e Maternidade São LuizPS/INT/MAT
Hospital e Maternidade Santa Joana..... INT/MAT
Hospital Nove de JulhoPS/INT***
Hospital PaulistanoPS/INT
Hospital Santa CatarinaPS/INT***/MAT***
Hospital São Luiz – MorumbiPS/INT
Pro Matre Paulista INT/MAT
P.S. Infantil Sabará.....PS/INT

Laboratório: Biesp.

Plano Executivo

Toda a rede dos planos Básico, Especial e mais:

Hospital Albert Einstein..... INT***/MAT***

Laboratório: Fleury.

* Conforme condições contratuais.

NO RIO DE JANEIRO

Plano Básico

CENTRO

Climes Clínica Médica Especializada – Santa TerezaMAT/INT/PS
Hospital 4º Centenário do Rio de Janeiro – Santa Tereza..... INT
Hospital da Obra Portuguesa – Centro.....INT/PS
Hospital Espanhol – Centro INT
Policlínica Geral do Rio de Janeiro – Centro MAT/INT

ZONA NORTE

Clínica de Saúde Santa Therezinha – TijucaMAT/INT/PS
Clínicas Reunidas São Victor – Tijuca MAT/INT
Hospital de Clínicas Grajaú – Grajaú INT
Hospital Evangélico do RJ – Tijuca MAT/INT
Hospital Israelita Albert Sabin – Maracanã.....MAT/INT/PS

ZONA OESTE

CardioBarra – Barra da Tijuca PS
Hospital de Clínicas de Jacarepaguá – Taquara INT
Hospital Rio Mar – Barra da Tijuca MAT/INT
Samci CDT – Barra da Tijuca INT

ZONA SUL

Amiu – BotafogoMAT
Beneficência Portuguesa do Rio de Janeiro – Glória..... MAT/INT
Casa de Saúde Pinheiro Machado – LaranjeirasINT/PS
Casa de Saúde Santa Maria – LaranjeirasMAT/INT/PS
Casa de Saúde São Luiz – Ilha do Governador MAT/INT
Casa de Saúde São Sebastião – Catete MAT/INT
Clínica Cirúrgica Santa Bárbara – Botafogo..... MAT/INT***
Clínica Ênio Serra – Laranjeiras MAT/INT
Clínica Santa Verônica – Humaitá INT
Hospital Semic – Botafogo.....MAT/INT/PS
Policlínica de Botafogo – Botafogo MAT/INT

OUTROS MUNICÍPIOS – GRANDE RIO

Casa de Saúde e Maternidade Nossa Senhora Fátima – Nova Iguaçu..... PS
Centro Hospitalar 25 de Agosto – Caxias PS
Clínica Pró Bebê – Caxias PS
Fátima Assistência Médica Empresarial – Nova Iguaçu..... PS
Hospital Clínica Mario Lioni – Duque de Caxias PS/MAT
Hospital das Clínicas Nova Iguaçu – Nova Iguaçu PS

REGIÃO DE NITERÓI E SÃO GONÇALO

Centrocardio Hospital do Coração – Icaraí PS
Clínica Santa Juliana – Ingá INT
Hospital Santa Cruz – Niterói.....MAT/INT/PS

Laboratórios: Ademar Ferrari, Almada Horta, Angela Marchevsky, Borges Nassralla, Branne, Bronstein, Campos da Paz, Cardiolab, Célula, Centro Biomédico, Coutinho e Pinheiro, Dr. Emerson L. Costa, Dr. Roseli, Eliel Figueiredo, Ferrari, Grupo Célula, Helion Póvoa, Lâmina, Med Labis, Murillo Lemgruber, Ramos, Sérgio Franco.

Plano Especial

Toda a rede do Plano Básico e mais:

ZONA NORTE

Amparo Feminino – Rio Comprido..... MAT/INT
Hospital Pasteur – Méier.....PS/INT/MAT
Hospital Quinta D’Or – São Cristóvão INT

ZONA SUL

Casa de Saúde Santa Lúcia – Botafogo..... MAT/INT
Casa de Saúde São José – Humaitá MAT/INT***
Centro Pediátrico da Lagoa – LagoaINT/PS
Clínica da Lagoa – Lagoa INT
Clínica Perinatal Laranjeiras – Laranjeiras MAT
Clínica São Vicente – Gávea..... MAT/INT***
Clínica Sorocaba – Botafogo MAT/INT***
Hospital Copa D’Or – Copacabana MAT/INT
Hospital São Lucas – Copacabana.....INT/PS
Pro-Oftalmo – Botafogo INT***

ZONA OESTE

Clínica Pediátrica da Barra – Barra da Tijuca INT
Day Hospital – Barra da Tijuca..... INT
Hospital Barra D’Or – Barra da Tijuca MAT/INT

REGIÃO DE NITERÓI E SÃO GONÇALO

Clínica Infantil Dr. Antonio Aziz – Niterói/Icaraí INT

Laboratório: Richet.

Plano Executivo

Toda a rede dos planos Básico, Especial e mais:

CENTRO

Clínica José Kós – Centro INT***

ZONA SUL

Hospital Samaritano – Botafogo INT***
Pró-Cardíaco – Botafogo INT***

CONSULTE A REDE REFERENCIADA DAS DEMAIS LOCALIDADES.

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- Informações resumidas e sujeitas a alterações.
- **Este produto pode ser comercializado nos seguintes Estados: Espírito Santo, Rio de Janeiro e São Paulo.**
- O vencimento do valor mensal do benefício (inclusive do 1º mês) será todo dia 1º do mês, no caso de boleto bancário, ou todo 5º dia útil do mês, no caso de débito automático em conta-corrente, e deverá ser pago diretamente na rede bancária ou nos escritórios do Access Clube de Benefícios.

- Proposta de adesão sujeita a análise técnica.
- A taxa de cadastramento e implantação (que NÃO é o 1º pagamento do valor do benefício) é devida somente em caso de aceitação do(s) proponente(s) à apólice coletiva.
- **O fechamento das vendas será dia 14 até as 18h, ou o dia útil anterior.**
- Validade: 30/06/2008
- **Bancos para Débito Automático:** 001 - Banco do Brasil, 356 - Banco Real, 033 - Banespa, 237 - Bradesco, 341 - Itaú, 409 - Unibanco, 151 - Nossa Caixa Nosso Banco

SulAmérica: **ANS nº 000043**

Conheça aqui as principais condições e vantagens do Seguro-Saúde SulAmérica AFB.



SulAmérica

associada ao **ING**

