

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 CONRERP - 2ª REGIÃO

**Apólice coletiva por adesão de seguro-saúde SulAmérica
CONRERP - 2ª Região. 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 profissionais de Relações Públicas devidamente registrados no Conselho Regional de Profissionais de Relações Públicas – 2ª Região (CONRERP).

- Cópia da carteira do CONRERP 2ª Região e Certidão de Regularidade.

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: 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) 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: 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 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	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.

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 Inst. do Câncer Arnaldo Vieira de Carvalho INT Instituto do Coração (InCor) PS/INT	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/MAT 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 Instituto de Oncologia Pediátrica – IOP INT SPU – Serviço Pediátrico de Urgência PS	Hosp. e Maternidade América – Mauá PS/INT Hosp. e Maternidade Assunção – SBC PS/INT/MAT Hosp. e Maternidade Bartira – 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 Braidó – São Caetano PS/INT Hosp. Jardim – Santo André PS/INT/MAT 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
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. do Braz MAT Hosp. e Mater. Modelo Tamandaré PS/INT/MAT Hosp. e Mater. Oito de Maio PS Hosp. Independência PS/INT/MAT Hosp. Itaquera 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	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 Hosp. e Maternidade Stella Maris – Guarulhos 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
Zona Norte Cemei PS Clínica de Fraturas Zona Norte PS Hosp. e Mater. Casa Verde INT Hosp. e Mater. São Camilo – Santana PS/INT/MAT Hosp. e PS Portinari PS/MAT Hosp. Nipo-Brasileiro INT/MAT Hosp. Presidente INT Hosp. San Paolo PS/INT/MAT Unidade Oftalmológica de Santana INT	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 Campinas Campinas Day Hospital INT Hosp. Augusto de Oliveira Camargo – Indaiatuba INT/MAT Hosp. Beneficência Portuguesa PS/INT Hosp. e Mater. Celso Piereo 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. Sirio Libanês de Itatiba PS/INT/MAT ICC Hosp. e PS (Inst. Card. Campinas) PS Inst. Penido Burnier PS/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. Metropolitan PS/INT/MAT Hosp. São Camilo – Pompéia PS/INT/MAT Pronto-Socorro Maria José PS	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	
Laboratórios: Bio Clínico, Campana, Cimmerman, Delboni Aurierno, Lavoisier, Maximagem, Mello, Rhesus		

PLANO ESPECIAL

<i>Toda a rede do Plano Básico e mais:</i> 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	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
Laboratório: Biesp	

PLANO EXECUTIVO

<i>Toda a rede dos planos Básico e Especial e mais:</i> 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 dia de vencimento do valor mensal do benefício (inclusive do primeiro mês) corresponde ao dia do início da vigência do benefício, tal como estabelecido no pedido de adesão do beneficiário titular à apólice coletiva.
- 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.