

FOLHETO DE APOIO AO CONSULTOR USO EXCLUSIVO INTERNO

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

VALIDADE:
01/07/2010

SEGURO-SAÚDE SULAMÉRICA CRN-3

Apólice de seguro-saúde coletiva por adesão SulAmérica CRN-3. 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 nutricionistas e técnicos em nutrição e dietética devidamente registrados no Conselho Regional de Nutricionistas – 3ª Região (CRN-3).

- Apresentação da Carteira do CRN-3, com registro definitivo ou provisório.

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	138,73	152,66	185,02	374,64
De 19 a 23 anos	217,17	238,98	306,77	630,83
De 24 a 28 anos	223,08	245,47	309,82	633,91
De 29 a 33 anos	226,82	249,60	316,57	658,74
De 34 a 38 anos	233,66	257,14	322,98	677,85
De 39 a 43 anos	236,86	260,66	326,29	687,64
De 44 a 48 anos	339,70	373,83	453,05	916,35
De 49 a 53 anos	345,13	379,80	576,10	1.075,50
De 54 a 58 anos	359,12	394,84	586,98	1.083,25
A partir de 59 anos	831,70	914,95	1.109,32	2.241,23

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 diagnóstico 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 na Grande São Paulo, Baixada Santista e Região de Campinas.

Informações resumidas e sujeitas a alterações por parte da seguradora. Consulte seu supervisor periodicamente.

SÃO PAULO

PLANO BÁSICO

AACD – A. A. à Criança Deficiente.....	INT
Benef. Portuguesa (Hosp. São Joaquim).....	PS/INT
Casa de Saúde Santa Marcelina.....	PS/INT/MAT
Casa de Saúde Santa Rita.....	PS/INT
Clin. Inf. Ipiranga – Hosp. D.A. Alvarenga.....	PS/INT
Clínica de Fraturas Zona Norte.....	PS
Clínica Médica Santa Cruz.....	PS
Clinisul.....	INT
Day Clinic.....	INT
Hosp. Albert Sabin - Lapa.....	PS/INT/MAT
Hosp. Alvorada - Moema.....	PS/INT
Hosp. Alvorada - Santo Amaro.....	PS/INT/MAT
Hosp. Avicenna.....	PS/INT
Hosp. Bandeirantes.....	PS/INT
Hosp. Central Guaianazes – P.S. Vila Iolanda.....	PS/INT/MAT
Hosp. Central Towers.....	INT
Hosp. da Criança - Grupo Na. Sra. de Lourdes.....	PS/INT
Hosp. das Clínicas – Inst. da Criança - FFM.....	PS/INT
Hosp. de Clínicas Jardim Helena.....	PS/INT/MAT
Hosp. do Câncer A.C. Camargo – Fund. Ant. Prudente.....	INT
Hosp. e Mat. Casa Verde.....	INT
Hosp. e Mat. Modelo Tamarandé.....	PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. Oito de Maio.....	PS
Hosp. e Mat. Santa Marina.....	INT/MAT
Hosp. e Mat. São Camilo - Ipiranga (Hosp. Leão XIII).....	PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. São Camilo - Pompéia.....	PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. São Camilo - Santana.....	PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. Vidas.....	PS/INT/MAT
Hosp. e P.S. Portinari.....	PS/MAT
Hosp. IGESP.....	INT
Hosp. Iguatemi - Itacolomy Unid. Butantã.....	INT
Hosp. Independência Zona Leste.....	PS/INT/MAT
Hosp. Itaquera.....	INT
Hosp. Itatiaia.....	INT
Hosp. Metropolitan.....	PS/INT/MAT
Hosp. Na. Sra. de Lourdes.....	PS/INT
Hosp. Nipo-Brasileiro.....	INT/MAT
Hosp. Paulista.....	PS/INT
Hosp. Presidente.....	INT
Hosp. Prof. Edmundo Vasconcelos.....	PS/INT
Hosp. Ruben Berta.....	PS/INT
Hosp. San Paolo (Hosp. e Mat. Voluntários).....	PS/INT/MAT
Hosp. Santa Catarina.....	INT
Hosp. Santa Cruz.....	PS/INT
Hosp. Santa Paula.....	PS/INT
Hosp. Sao José do Braz – Sta. Virgínia.....	PS/INT
Hosp. São Paulo.....	INT/MAT
Hosp. Sepaco.....	PS/INT/MAT
Hosp. Sta. Isabel – Sta. Casa de São Paulo.....	PS/INT/MAT
Hosp. CEMA.....	PS/INT
IBCC – Inst. Brás. Controle do Câncer.....	INT
INCOR - Instituto do Coração – Fund. Zerbini.....	PS/INT
Inst. do Câncer Arnaldo Vieira de Carvalho.....	INT
IOP – Instituto de Oncologia Pediátrica (Graacc).....	INT
Policlínica Iguatemi.....	INT
SPU – Serviço Pediátrico de Urgência.....	PS
Unidade Oftalmológica de Santana.....	INT

PLANO BÁSICO APTO.

Hosp. do Coração.....	INT
Laboratórios: Alexandre Martins & Faber, Allmed, Análisis, Bio Médico, Biotox, Campana, Cardiológica, Ciência Lavoisier, Cimerman, Criesp, Del Mattos, Delboni Auriemo, Digimagem, Dimedi, Fischer, Labis, Laurye, LSF, Mello, Na. Sra. Mercês, NASA, North Centro, Omni CCNI, Pathos, Perdizes, Rhesus, Salomão e Zoppi, Schmillevitch, SENNE, Soares de Araújo, SRC, Tadao Mori e UEU.	

PLANO ESPECIAL

CAIC - Centro de Atendimento Int. a Criança.....	PS
Clin. Bandeira Paulista.....	PS
Clínica Infantil Santa Isabella.....	PS
Hosp. Alemão Oswaldo Cruz.....	PS/INT
Hosp. e Mat. Santa Joana.....	INT/MAT
Hosp. e Mat. São Luiz - Anália Franco.....	PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. São Luiz - Itaim.....	PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. São Luiz Morumbi (Hosp. Cidade Jardim) ...	PS/INT
Hosp. Nove de Julho.....	PS/INT
Hosp. Paulistano.....	PS/INT
Hosp. Samaritano.....	PS/INT/MAT
Hosp. Santa Catarina.....	PS/INT/MAT
Pro Matre Paulista.....	INT/MAT
Pronto Socorro Infantil Sabará.....	PS/INT
Laboratórios: BIESP, Clín. Raul Dias dos Santos, Cto. de Diag. Sta. Joana e Hosp. Paulistano.	

PLANO EXECUTIVO

Hosp. Albert Einstein.....	INT/MAT
Laboratórios: Albert Einstein, Fleury e Hosp. Israelita Albert Einstein.	

Região de Guarulhos

Hosp. Bom Clima.....	PS/INT/MAT
Hosp. Carlos Chagas.....	PS/INT/MAT
Hosp. Stella Maris.....	PS/INT/MAT

Região de Mogi das Cruzes

Casa de Saúde e Mat. Santana – Mogi.....	PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. Ipiranga – Mogi.....	PS/INT/MAT
Santa Casa de Mogi.....	INT

Região de Osasco

Hosp. Cruzeiro do Sul.....	INT
Hosp. Montreal.....	PS/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. e Mat. Itacolomy – SBC.....	PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. São José do ABC – Santo André.....	INT
Hosp. e Mat. Assunção – SBC.....	PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. Bartira – Santo André.....	PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. Brasil – Santo André.....	PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. Central – São Caetano.....	INT/MAT
Hosp. Ifoir – SBC.....	PS/INT
Hosp. Infantil Márcia Braido – São Caetano.....	PS/INT
Hosp. Na. Sra. de Fátima – São Caetano.....	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 – Guarujá.....	PS/INT
Hosp. Ana Costa – Santos.....	PS/INT/MAT
Hosp. e P.S. Infantil do Gonzaga – Santos.....	PS/INT
Hosp. Frei Galvão – Guarujá.....	INT
Hosp. Frei Galvão – Santos.....	INT
Hosp. São Lucas – Santos.....	INT
Hosp. São José – São Vicente.....	PS/INT

Região de Campinas

Campinas Day Hospital.....	INT
Hosp. e Mat. Celso Piarro.....	PS/INT/MAT
Hosp. Madre Theodora.....	PS/INT/MAT
Hosp. Santa Edwiges.....	PS/INT/MAT
Hosp. Santa Ignês – Indaiatuba.....	INT
Hosp. Sírio-Libanês de Itatiba.....	PS/INT/MAT
ICC - Inst. Card. Campinas.....	INT
Inst. Penido Burnier.....	PS/INT