

FOLHETO DE APOIO AO CONSULTOR USO EXCLUSIVO INTERNO

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

VALIDADE:
31/05/2010

Plano Uniplan	Original	Original	Padrão	Integral	Supremo
Código ANS Acomodação	455.230/06-0 enfermaria	455.227/06-0 apartamento	455.211/06-3 enfermaria	455.209/06-1 apartamento	455.215/06-6 apartamento
Até 18 anos	68,26	80,01	87,54	134,69	164,10
De 19 a 23 anos	87,37	102,40	112,05	172,40	210,04
De 24 a 28 anos	92,83	108,80	119,05	183,18	223,16
De 29 a 33 anos	95,56	112,00	122,55	188,56	229,72
De 34 a 38 anos	104,44	122,41	133,92	206,06	251,06
De 39 a 43 anos	119,45	140,01	153,18	235,69	287,16
De 44 a 48 anos	167,23	196,01	214,44	329,97	402,02
De 49 a 53 anos	223,89	262,42	287,08	441,76	538,22
De 54 a 58 anos	251,21	294,44	322,10	495,64	603,87
A partir de 59 anos	409,55	480,04	525,13	808,04	984,49

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

QUEM PODE ADERIR / DOCUMENTAÇÃO

Titular

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os fisioterapeutas e terapeutas ocupacionais associados à Associação de Fisioterapeutas do Brasil (AFB) e devidamente registrados em um Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (CREFITO), desde que residentes na área de abrangência da Unimed Paulistana.

- 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

- 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) até 24 anos

- Certidão de Nascimento OU RG.

Filho(a) inválido(a) solteiro(a) de qualquer idade

- Certidão de Nascimento OU RG;
- Certidão de Invalidez emitida pelo INSS.

Enteado(a) solteiro(a) até 24 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

- Certidão de Nascimento OU RG;
- Tutela OU "Termo de Guarda" expedido por órgão oficial.*

*Cessados os efeitos da guarda ou tutela, será analisada a possibilidade da permanência do dependente no benefício, desde que seja solteiro(a) e com idade até 24 anos, 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.

PLANO DE SAÚDE UNIMED PAULISTANA AFB

Contrato coletivo por adesão de plano de assistência à saúde Unimed Paulistana AFB. Contratante: Access Clube de Benefícios

Planos Uniplan:

- Cobertura ambulatorial + hospitalar com obstetrícia
- Atendimento nacional, através do Sistema Nacional Unimed

Todas as coberturas da Lei nº 9.656/98 (que incluem acupuntura, homeopatia e fisioterapia) e mais:

- Acidente do Trabalho
- PRA - Plano de Remissão Assistencial: 2 anos

CARÊNCIAS (contadas a partir do início do benefício)

Carências contratuais

a) 24 (vinte e quatro) horas

Consultas, atendimentos de urgência, acidentes pessoais ou emergências, desde que possam implicar risco imediato de vida ou de lesões irreparáveis para o paciente, devidamente comprovados em declaração do médico responsável. Nos casos de urgência ou emergência não resultantes de acidente pessoal, estando o beneficiário em carência para o procedimento a ser realizado, haverá cobertura em ambiente ambulatorial apenas para as primeiras 12 (doze) horas de atendimento, não se garantindo, portanto, cobertura para internação.

b) 120 (cento e vinte) dias

Internações clínicas ou cirúrgicas, exames e procedimentos especiais, exceto para os previstos no item seguinte (letra "c").

c) 300 (trezentos) dias

Parto e suas conseqüências.

d) 240 (duzentos e quarenta) dias

PRA - Plano de Remissão Assistencial.

Regras para redução de carências

Atenção: todas as regras para redução de carências constam do aditivo específico para este contrato coletivo.

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 CREDENCIADA NA CAPITAL E GRANDE SÃO PAULO.

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

REGIÃO CENTRAL			
PLANO	PADRÃO	INTEGRAL	SUPREMO
Hosp. IGESP (Instituto Gastroclínico)	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Hosp. Santa Helena	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Hosp. Santa Catarina		INT/MAT	PS/INT/MAT
Hosp. Santa Isabel		PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Pro Matre Paulista		MAT	MAT
Clín. Bandeira Paulista			PS
Hosp. do Câncer A.C. Camargo			INT
Hosp. Nove de Julho			PS/INT
Hosp. Samaritano			INT/MAT
Hosp. Sírio-Libanês			INT
P.S. Infantil Sabará			PS

ZONA LESTE			
PLANO	PADRÃO	INTEGRAL	SUPREMO
Casa de Saúde Vila Matilde	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT
CPA - Centro de Proc. e Apoio da Zona Leste	PS	PS	PS
Day Hospital Ermelino Matarazzo	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Hosp. Avicena	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Hosp. CEMA	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Hosp. Central Guaianazes (P.S. Vila Iolanda)	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. Paranaguá	PS	PS	PS
Hosp. e Mat. São Cristóvão	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT
Hosp. Santa Marcelina	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Hosp. São José do Braz (Hosp. Santa Virgínia)	INT	INT	INT
Hosp. São Miguel	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT
IBCC - Instituto Brasileiro de Controle do Câncer	INT	INT	INT

ZONA NORTE			
PLANO	PADRÃO	INTEGRAL	SUPREMO
CPA - Cto. de Procedimentos - Unimed Paulistana	PS	PS	PS
Hosp. Casa Verde	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Hosp. e Mat. São Camilo – Santana	INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Hosp. Nipo-Brasileiro	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Hosp. Presidente	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Hosp. San Paolo (Hosp. Voluntários)	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Previna Serv. Médicos	PS	PS	PS

ZONA OESTE			
PLANO	PADRÃO	INTEGRAL	SUPREMO
Hosp. Albert Sabin	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Hosp. e P.S. Portinari	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Hosp. Iguatemi (Itacolomy Butantã)	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Hosp. Metropolitan	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. São Camilo – Pompéia			PS/INT/MAT

ZONA SUL			
PLANO	PADRÃO	INTEGRAL	SUPREMO
Casa de Saúde Santa Rita	INT	INT	INT
Clinisul	PS	PS	PS
Hosp. da Criança	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Hosp. Dante Pazzanese	INT	INT	INT
Hosp. Defeitos da Face	INT	INT	INT
Hosp. Dom Antônio Alvarenga	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Hosp. e Mat. Santa Marina	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. São Camilo – Ipiranga	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. São Leopoldo	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. São Rafael	INT	INT	INT
Hosp. e Mat. Vidas	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Hosp. Na. Sra. de Lourdes	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Hosp. Paulista	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Hosp. Santa Cruz	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Hosp. São Paulo	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Hosp. Sepaco	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Hosp. Serra Mayor	PS/INT	PS/INT	PS/INT
IOP - Instituto de Oncologia Pediátrica	INT	INT	INT
Hosp. e Mat. Santa Joana		MAT	MAT
Hosp. Prof. Edmundo Vasconcelos		PS/INT	PS/INT
Hosp. Santa Paula		PS/INT	PS/INT
HCor - Hosp. do Coração			PS/INT
Hosp. Alemão Oswaldo Cruz			INT
Hosp. e Mat. São Luiz – Itaim			PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. São Luiz – Morumbi			PS/INT

LABORATÓRIOS
 ÁLAMO, CDB, DIGIMAGEM, LAVOISIER, LEGO, NASA, OMNI, RADIOCLÍNICA. |
PLANO SUPREMO: DELBONI AURIEMO.

ARUJÁ			
PLANO	PADRÃO	INTEGRAL	SUPREMO
Hosp. Lions Clube	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT

BARUERI			
PLANO	PADRÃO	INTEGRAL	SUPREMO
Climedi	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT

CAIEIRAS			
PLANO	PADRÃO	INTEGRAL	SUPREMO
Hosp. Emed	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT

CARAPICÚIBA			
PLANO	PADRÃO	INTEGRAL	SUPREMO
Hosp. Alpha Med	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT

DIADEMA			
PLANO	PADRÃO	INTEGRAL	SUPREMO
Hosp. São Lucas	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT

FRANCO DA ROCHA			
PLANO	PADRÃO	INTEGRAL	SUPREMO
CEAM - Centro de Assistência Médica	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT

ITAPEVI			
PLANO	PADRÃO	INTEGRAL	SUPREMO
Hosp. e Mat. Nova Vida	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT

MOGI DAS CRUZES			
PLANO	PADRÃO	INTEGRAL	SUPREMO
Casa de Saúde e Mat. Santana	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. Ipiranga	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. Mogi D'Or	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT

OSASCO			
PLANO	PADRÃO	INTEGRAL	SUPREMO
GTO - Grupo Traumatol. e Ortopedia	PS	PS	PS
Hosp. Cruzeiro do Sul	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Hosp. Montreal	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Hosp. Sino-Brasileiro	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Projeto Criança Clínica Infantil	PS	PS	PS

SANTA ISABEL			
PLANO	PADRÃO	INTEGRAL	SUPREMO
Santa Casa de Santa Isabel	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT

SUZANO			
PLANO	PADRÃO	INTEGRAL	SUPREMO
Hosp. e Mat. Campos Salles	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT

TABOÃO DA SERRA			
PLANO	PADRÃO	INTEGRAL	SUPREMO
Centro Médico Family	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT

LEGENDA: INT – Internação | MAT – maternidade | PS – Pronto-Socorro