

## FOLHETO DE APOIO AO CONSULTOR USO EXCLUSIVO INTERNO

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

VALIDADE:  
31/05/2010

### PLANO DE SAÚDE UNIMED PAULISTANA CREA-SP

**Contrato coletivo por adesão de plano de assistência à saúde Unimed Paulistana CREA-SP. 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:**

- PRA - Plano de Remissão Assistencial: 2 anos

### QUEM PODE ADERIR / DOCUMENTAÇÃO

#### Titular

Poderão ser considerados usuários titulares todos os profissionais devidamente registrados no Conselho Regional de Engenharia, Arquitetura e Agronomia de São Paulo (CREA-SP).

- Apresentar cópia da carteira do CREA-SP.

**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 registrada em cartório + RG, **OU**
- Certidão de Nascimento de filho(s) em comum.

##### 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

- Certidão de Nascimento **OU** RG;
- Certidão de Casamento **OU** Declaração de União Estável.

##### Menor sob guarda ou tutela do usuário 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.**

### CARÊNCIAS (contadas a partir do início do benefício)

#### Carência contratual

##### 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 usuário 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) 180 (cento e oitenta) 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

Só há redução de carência para os usuários:

- Com até 59 anos de idade, no 1º dia do início do benefício, conforme aditivo específico.
- Com inadimplência no plano anterior de, no máximo, 60 dias (anteriores à data de vigência do plano).

**Não há redução de carência para planos com cobertura somente hospitalar ou ambulatorial.**

**Atenção: TODAS as regras de carência constam do aditivo específico para este contrato.**

#### Documentos necessários para redução de carências

##### Proponente oriundo de plano individual

Comprovante de início no plano anterior (cópia do contrato **OU** cartão de identificação) e cópia dos 3 últimos recibos de pagamento **OU** declaração da operadora congênere, em papel timbrado com carimbo de CNPJ, informando a data de início no plano, condições de pagamento, relação dos dependentes e o tipo de plano.

##### Proponente oriundo de plano-empresa ou coletivo

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

| Plano Uniplan<br>Código ANS<br>Acomodação | Padrão<br>455.211/06-3<br>enfermaria | Integral<br>455.209/06-1<br>apartamento | Supremo<br>455.215/06-6<br>apartamento |
|---|--------------------------------------|---|--|
| Até 18 anos                               | 81,68                                | 93,91                                   | 137,03                                 |
| De 19 a 23 anos                           | 124,14                               | 142,73                                  | 208,27                                 |
| De 24 a 28 anos                           | 124,14                               | 142,73                                  | 208,27                                 |
| De 29 a 33 anos                           | 127,86                               | 147,01                                  | 214,51                                 |
| De 34 a 38 anos                           | 166,22                               | 191,12                                  | 278,87                                 |
| De 39 a 43 anos                           | 166,22                               | 191,12                                  | 278,87                                 |
| De 44 a 48 anos                           | 200,05                               | 230,01                                  | 335,64                                 |
| De 49 a 53 anos                           | 305,08                               | 350,79                                  | 511,88                                 |
| De 54 a 58 anos                           | 408,50                               | 469,71                                  | 685,41                                 |
| A partir de 59 anos                       | 489,70                               | 563,08                                  | 821,66                                 |

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

# 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