

## FOLHETO DE APOIO AO CONSULTOR USO EXCLUSIVO INTERNO

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

VALIDADE:  
31/07/2009

### PLANO DE SAÚDE UNIMED FESP FECOMERCIO

**Contrato coletivo por adesão de plano de assistência à saúde Unimed FESP Fecomercio. Contratante: Access Clube de Benefícios**

Planos com:

- 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).**

**Central de Atendimento Access Clube de Benefícios:**

**(11) 4002-8844**

**Site: [www.accessclube.com.br](http://www.accessclube.com.br)**

### QUEM PODE ADERIR / DOCUMENTAÇÃO

#### Titular

Poderá ser considerado beneficiário titular todo empregado ou empregador (Pessoa Física), residente na área de abrangência da Unimed FESP, de empresa cujo ramo de atividade é representado pela Federação do Comércio do Estado de São Paulo (Fecomercio).

- Empregado: apresentar cópia da Carteira de Trabalho, do registro ou da Relação do FGTS, atestando ser funcionário com vínculo empregatício na empresa.
- Empregador: apresentar cópia do Contrato Social da empresa ou última alteração dele, que comprove vínculo societário.

**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.**

### TABELA DE PREÇOS

Planos Código da ANS Acomodação	Básico 402.726/98-4 enfermaria	Especial 402.725/98-6 apartamento
Até 18 anos	87,03	133,88
De 19 a 23 anos	111,39	171,37
De 24 a 28 anos	118,34	182,08
De 29 a 33 anos	121,80	187,43
De 34 a 38 anos	133,11	204,81
De 39 a 43 anos	152,25	234,26
De 44 a 48 anos	213,14	327,96
De 49 a 53 anos	285,33	439,06
De 54 a 58 anos	320,14	492,60
A partir de 59 anos	521,98	803,14

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

### 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.

#### 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 NO INTERIOR DO ESTADO DE SÃO PAULO.

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

## TODOS OS PLANOS (BÁSICO E ESPECIAL)

<p><b>Bauru*</b></p> <p>Ass. Hosp. de Bauru.....INT Hosp. Beneficência Portuguesa.....INT Hosp. Unimed.....INT Mat. Santa Isabel.....INT <b>Laboratórios:</b> Annis Dabus, Centro Microb. Patol. Clínica, Dr. Dirceu Dalpino, Hosp. Unimed, Lab. Int. Benef. Portuguesa, Labor. Patol. Clin. Benef. Portuguesa, Santiago, Tecnolab.</p> <p><b>Botucatu</b></p> <p>Hosp. Reg. ABH Sorocabana.....PS/INT/MAT Misericórdia Botucatuense.....PS/INT/MAT <b>Laboratórios:</b> Análises Lab. Clínico, Biotest, Centrolab, Clin. e Lab. de Endocrino e Metabolismo, Dr. Pardini.</p> <p><b>Campinas**</b></p> <p>Ass. Ev. Ben. Campinas (Hosp. Samaritano).....PS/INT Casa de Saúde Campinas.....PS/INT Centro Inf. Invest. Hemat. Dr. Domingos Boldrini.....INT Centro Médico Campinas.....PS/INT Clín. Hosp. Oto Penido Burnier (Hosp. Sta. Sofia).....PS/INT Hosp. e Mat. Álvaro Ribeiro (Adhesp).....PS/INT Hosp. e Mat. Celso Pierro.....PS/INT Hosp. Beneficência Portuguesa.....PS/INT Hosp. Centro do Coração.....PS/INT Hosp. Madre Theodora.....PS/INT Hosp. Santa Edwiges.....PS/INT ICC Hosp. e P.S. (Inst. Card. Campinas).....PS/INT Inst. Oftalmotorrinolaringológico.....PS Inst. Penido Burnier Oftalmologia.....PS/INT Irm. Mis. Campinas (Hosp. Irmãos Penteados).....PS/INT Maternidade de Campinas.....PS/INT <b>Laboratórios:</b> Bromat Vital Brazil, Centrolab, Dr. Antônio C. Baccili, Dr. Franceschi, Dr. Roberto F. Amaral, Inst. Patol. Clínica e Pesquisas, LabClínicas Sonchini e Melo, Ramos de Souza, Rogério Burnier, Samuel Pessoa, São Paulo, Saullo, Voza, Zerbini.</p> <p><b>Jau*</b></p> <p>Hosp. Amaral Carvalho.....INT Hosp. São Judas Tadeu.....INT Hosp. Thereza Perlati.....INT Santa Casa de Misericórdia.....INT <b>Laboratórios:</b> Dr. Gamberini, Labor. Anal. Pat. e Citológicas.</p> <p><b>Jundiaí**</b></p> <p>Alliance – Serv. Med. Hospitalares.....PS Casa de Saúde Dr. Domingos Anastásio.....INT COT – Centro de Ortopedia e Traumatologia.....PS Fac. de Medicina – Hosp. Universitário.....INT Hosp. Santa Elisa.....INT Hosp. São Vicente de Paulo.....INT Pronto-Atendimento Unimed.....INT <b>Laboratórios:</b> Anál. Clín. e Citologia, Anchieta, Bioclínica, Biológico, Donnus, Fleming, Jorge Eid, Unilab.</p> <p><b>Limeira</b></p> <p>Hosp. Unimed Limeira.....PS/INT/MAT Santa Casa de Limeira.....PS/INT/MAT Soc. Operária Humanitária.....PS/INT/MAT <b>Laboratórios:</b> Dezotti &amp; Pereira, Hosp. Unimed Limeira, Labclin, Limeira, Previlab, Santa Casa de Limeira, Soc. Operária Humanitária.</p>	<p><b>Marília*</b></p> <p>Ass. Fem. de Marília (Mat. Gota de Leite).....INT Fund. Mun. Ensino Superior Marília.....INT Hosp. Espírita de Marília.....INT Hosp. São Francisco de Assis.....INT Hosp. Universitário – UNIMAR.....INT Prontomed Marília.....INT Santa Casa de Marília.....INT <b>Laboratórios:</b> Dr. Alaur, Einstein, Inst. Patol. Clín. e Hematologia, Osvaldo Cruz, Rio Negro, Santa Catarina, Unimem.</p> <p><b>Piracicaba**</b></p> <p>Ceort – Ortop. Especializada.....PS Clínica Amalfi.....PS Clínica Dia.....PS/INT EMCOR – Emergências do Coração.....PS Hosp. dos Fomecedores de Cana.....PS/INT Hosp. e Mat. Unimed de Piracicaba.....PS/INT Hosp. Santa Isabel.....PS/INT Inst. Card. Clín. Dairo Bicudo Piaí.....PS/INT IUP – Inst. Urol. Piracicaba.....PS PAI – Pronto-Atendimento Infantil.....PS Santa Casa de Piracicaba.....PS/INT <b>Laboratórios:</b> Biocenter, Biomed, Bional, Cemin, Labor Center, Plimorlabor, Previlab, Starpat.</p> <p><b>Pirassununga</b></p> <p>Santa Casa de Pirassununga.....PS <b>Laboratório:</b> J. Aflalo.</p> <p><b>Presidente Prudente*</b></p> <p>Clín. Hosp. Cir. Plástica Corpus.....INT Clínica Ortocárdio.....INT Hosp. e Mat. Morumbi.....INT Hosp. e Mat. Presidente Prudente.....INT Hosp. e Mat. São Luiz.....INT Hosp. Intercâmbio.....INT Hosp. Nossa Senhora das Graças.....INT Inst. Coração de Presidente Prudente.....INT Sanatório São João.....INT Santa Casa de Presidente Prudente.....INT <b>Laboratórios:</b> Alergolab, Ass. Pais e Amigos dos Excepcionais, Citopato, De Mattos, Exame, Fund. Hemocentro Ribeirão Preto, Labor. Imunopatía e Citopatía, Lacmen, Marlene Spir, Micromed, Tiezzi, Unilab.</p> <p><b>Ribeirão Preto*</b></p> <p>Casa de Caridade São Vicente de Paulo.....INT Cecam – Centro Cir. Ambulatorial.....INT CECEB – Cto. Clín. Electro Bonini.....INT Clínica Raul Gonzalez.....INT Hosp. Espec. de Ribeirão Preto.....INT Hosp. Ribeirânia.....INT Hosp. Santa Lydia.....INT Hosp. São Francisco.....INT Hosp. São Lucas.....INT Hosp. São Paulo.....INT Mat. Sinhá Junqueira.....INT Sociedade Portuguesa de Beneficência.....INT <b>Laboratórios:</b> Albieri e Almeida Prado, Alpha, Baracchini, Behringer, Biocenter, Bio-Nuclear, Centro de Diag. Controle, Centro Hem. Ribeirão Preto, Clín. Dr. Mello, Cruz de Prata, Dr. Sydney Moraes Rego, Dr. Vicente Coutinho, LARP, Microbiol, Padrão Ribeirão, RD.</p>	<p><b>São Carlos*</b></p> <p>Casa de Saúde e Mat. São Carlos.....INT Pró Visão Hosp. de Olhos.....INT Santa Casa de São Carlos.....INT <b>Laboratórios:</b> Delta, Maricondi, Pasteur, Unilab.</p> <p><b>São José do Rio Preto*</b></p> <p>Casa de Saúde Santa Helena.....INT Fund. Faculdade de Medicina.....INT Hosp. Austa – Cto. Med. Rio Preto.....INT Hosp. do Coração Rio Preto – IMC.....INT Hosp. IELAR.....INT Inst. de Urologia e Nefrologia.....INT Pronto-Atendimento Unimed.....INT Santa Casa de São José do Rio Preto.....INT Sociedade Portuguesa de Beneficência.....INT <b>Laboratórios:</b> Beneficência/IMC, CDA Noum, Dr. Tajara, Freitas, Hosp. Austa, Hosp. do Coração, IMEDI, Inst. Hematologia de Rio Preto, Laborclin.</p> <p><b>São José dos Campos*</b></p> <p>Hosp. Inf. Antoninho Rocha Marmo.....INT/MAT Hosp. Pio XII.....INT Hosp. Prontil.....INT Hosp. Unimed.....INT Pro Infância Hosp. e P.S. Pediátrico.....INT Santa Casa de São José dos Campos.....INT/MAT <b>Laboratórios:</b> Laboratório Unimed, Quaglia Análises Clínicas.</p> <p><b>Sorocaba*</b></p> <p>GPACI – Gpo. Pesq. Ass. Câncer Inf. ....INT Hosp. Evangélico.....INT Hosp. Santa Lucinda.....INT Hosp. Unimed de Sorocaba.....INT <b>Laboratórios:</b> Bioanálise, Cto. Diag. de Sorocaba, Diagson, Hosp. Unimed de Sorocaba, Lab. An. Clín. de Sorocaba, Trianálises.</p> <p><b>Votuporanga</b></p> <p>Santa Casa de Misericórdia.....PS/INT/MAT Casa de Saúde Mat. N. Sa. Aparecida.....PS/INT/MAT <b>Laboratórios:</b> Biomedic, Denizar Vidigal, Hélio Nakabashi, Lab. Votuporanga, Laboranalise, Paulistano, Santa Casa de Misericórdia, Sisten.</p>
<p><b>LEGENDA</b></p> <p>INT – Internação MAT – Maternidade PS – Pronto-Socorro</p> <p>*Para saber se há disponibilidade de atendimento para pronto-socorro e maternidade nos prestadores dessa cidade, confira a <i>Lista de Prestadores Médicos</i> do plano escolhido. **Para saber se há disponibilidade de atendimento para maternidade nos prestadores dessa cidade, confira a <i>Lista de Prestadores Médicos</i> do plano escolhido.</p>		

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- Este produto pode ser comercializado no Estado de São Paulo, exceto nos seguintes municípios: Arujá, Barueri, Biritiba Mirim, Caieiras, Cajamar, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu, Embu Guaçu, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guararema, Itapeverica da Serra, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Juquitiba, Mairiporã, Mogi das Cruzes, Osasco, Pirapora do Bom Jesus, Poá, Salesópolis, Santa Isabel, Santana de Parnaíba, São Lourenço da Serra, São Paulo, Suzano e Tabaão da Serra.
- O vencimento do valor mensal do benefício (inclusive do primeiro mês) será todo primeiro dia do mês, no caso de boleto bancário, e todo quinto dia útil do mês, no caso de débito automático.
- 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) ao contrato coletivo.
- **O FECHAMENTO DAS VENDAS SERÁ TODO DIA 14 ATÉ AS 18H, OU O DIA ÚTIL ANTERIOR.**