

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 SEESP

Contrato coletivo por adesão de plano de assistência à saúde Unimed Paulistana SEESP. 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

QUEM PODE ADERIR / DOCUMENTAÇÃO

Titular

Poderão ser considerados usuários titulares todos os enfermeiros, técnicos em enfermagem ou auxiliares de enfermagem com registro no Conselho Regional de Enfermagem do Estado de São Paulo (COREN-SP).

Cópia da carteira de registro no COREN-SP, diploma ou certificado de conclusão de curso das categorias acima.

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) 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

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	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.

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

Relação de operadoras congêneres

AGF/Grupo Allianz	AIG/Unibanco Saúde	Amesp	Amil
Blue Life	Bradesco	CABESP	CAMED
DixAmico	FORD	Generalli	Golden Cross
HSBC/Bamerindus	Interclínicas	Intermédica	IRB
Marítima	Medial Saúde	MediService	Notre Dame
Omint	Paraná Clínica	Porto Seguro	Samcil
Saúde ABC	SulAmérica	UNIMEDs**	Volkswagen

Planos de Autogestão: mediante análise prévia das coberturas.

**Demais cooperativas, exceto a Unimed São Paulo.

Atenção: a opção por plano de categoria superior ao antigo plano, de qualquer uma das operadoras acima, implicará o cumprimento de carências para acomodação e utilização de rede credenciada específicas do novo plano.

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.

SÃO PAULO

PLANO ORIGINAL

Casa de Saúde Santa Rita	INT
Clínica Inf. Ipiranga	PS
Complexo Hosp. Paulista	PS/INT
CPA de Procedimentos	PS
CPA – Cent. de Proc. e Apoio da Zona Leste	PS
Hosp. Bandeirantes	PS/INT
Hosp. Central Guaianazes	PS/INT/MAT
Hosp. Cruz Azul de São Paulo	PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. Oito de Maio	PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. São Cristóvão	INT/MAT
Hosp. São Rafael	INT
Hosp. Vidas	PS/INT
Hosp. Evaldo Foz	PS/INT
Hosp. Iguaçu - Itacolomy Butantã	PS/INT
Hosp. Metropolitan	PS/INT/MAT
Hosp. Presidente	PS/INT
Hosp. Ruben Berta	PS/INT
Hosp. San Paolo - Hosp. e Mat. Voluntários	PS/INT
Hosp. Santa Helena	PS/INT/MAT
Hosp. Sepaco	INT/MAT
Hosp. Serra Mayor	PS/INT
Hosp. CEAMA	PS
IBCC – Instituto Brasileiro de Controle do Câncer	INT

Laboratórios: Álamo, CDB, Lavoisier, Lego, NASA, Omni, Radioclínica.

PLANO UNIPLAN PADRÃO

Toda a rede dos planos Original, mais:

Casa de Saúde Santa Marcelina	PS/INT/MAT
Clín. Inf. Ipiranga	PS/INT
Clinisul	PS
Hosp. Albert Sabin	PS/INT
Hosp. Avicenna	PS/INT
Hosp. CEAMA	PS/INT
Hosp. da Criança - Grupo Nossa Sra. de Lourdes	PS/INT
Hosp. Dante Pazzanese - Fund. Adib Jatene	INT
Hosp. Defeitos da Face	INT
Hosp. e Mat. Paranaguá	PS
Hosp. e Mat. São Camilo (Ipiranga)	PS/INT/MAT
Hosp. Vidas	PS/INT/MAT
Hosp. Na. Sra. de Lourdes	PS/INT
Hosp. Nipo-Brasileiro	PS/INT/MAT
Hosp. Paulista	PS/INT
Hosp. Santa Cruz	PS/INT
Hosp. Santa Paula	PS/INT
Hosp. São José do Braz - Sta. Virgínia	INT
Hosp. São Paulo	PS/INT
Hosp. Sepaco	PS/INT/MAT
Hosp. Villa Lobos	PS/INT
IOP - Inst. de Oncologia Pediát. - GRAAC	INT
Previna Saúde - CEAM	PS

Laboratórios: Álamo, CDB, Lavoisier, Lego, NASA, Omni, Radioclínica.

PLANO UNIPLAN INTEGRAL

Toda a rede dos planos Original e Padrão, mais:

Hosp. e Mat. Santa Joana	MAT
Hosp. Edmundo Vasconcelos	PS/INT
Hosp. Santa Catarina	PS/INT/MAT
Hosp. Santa Isabel	PS/INT/MAT
Hosp. Santa Paula	PS/INT
Hosp. Villa Lobos	PS/INT
Pro Matre Paulista	INT/MAT
Hosp. e Mat. São Camilo (Santana)	INT/MAT
Hosp. Sino-Brasileiro	PS/INT/MAT

Laboratórios: Álamo, CDB, Lavoisier, Lego, NASA, Omni, Radioclínica.

PLANO UNIPLAN SUPREMO

Toda a rede dos planos Original, Padrão e Integral, mais:

Clínica Bandeira Paulista	PS
HCor – Hosp. do Coração	PS/INT
Hosp. Alemão Oswaldo Cruz	INT
Hosp. Nove de Julho	PS/INT
Hosp. Samaritano	INT/MAT
Hosp. São Camilo – Pompéia	PS/INT/MAT
Hosp. São Luiz – Anália Franco, Itaim	PS/INT/MAT
Hosp. São Luiz – Morumbi	PS/INT
Hosp. Sírio-Libanês	INT
P.S. Infantil Sabará – São Paulo	PS

Laboratórios: Delboni Auriemo.

ARUJÁ

TODOS OS PLANOS

Hosp. Lions Clube	PS/INT/MAT
-------------------	------------

BARUERI

TODOS OS PLANOS

Ciemedi	PS/INT/MAT
---------	------------

CAIEIRAS

TODOS OS PLANOS

Hosp. Emed	PS/INT/MAT
------------	------------

CARAPICUÍBA

TODOS OS PLANOS

Hosp. Alpha Med	PS/INT/MAT
-----------------	------------

DIADEMA

TODOS OS PLANOS

Hosp. São Lucas	PS/INT/MAT
-----------------	------------

FRANCO DA ROCHA

TODOS OS PLANOS

CEAM - Centro de Assistência Médica	PS/INT/MAT
-------------------------------------	------------

ITAPEVI

TODOS OS PLANOS

Hosp. e Mat. Nova Vida	PS/INT/MAT
------------------------	------------

MOGI DAS CRUZES

TODOS OS PLANOS

Casa de Saúde e Mat. Santana	PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. Ipiranga	PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. Mogi D'Or	PS/INT/MAT

OSASCO

TODOS OS PLANOS

Hosp. Cruzeiro do Sul	PS/INT/MAT
Hosp. Montreal	PS/INT
Projeto Criança Clínica Infantil	PS

SANTA ISABEL

TODOS OS PLANOS

Santa Casa de Santa Izael	PS/INT/MAT
---------------------------	------------

SUZANO

TODOS OS PLANOS

Hosp. e Mat. Campos Salles	PS/INT/MAT
----------------------------	------------

TABOÃO DA SERRA

TODOS OS PLANOS

Centro Médico Family	PS/INT/MAT
----------------------	------------