

## SEGURO SAÚDE SULAMÉRICA APM

## HOSPITALAR

### Apólice coletiva de seguro saúde por adesão SulAmérica APM.

(estipulante: Access Clube de Benefícios)

- **Plano Hospitalar (446 F):** cobertura exclusiva para internações clínicas, cirúrgicas e obstétricas (sem cobertura para consultas, diagnóstico e terapia).
- **Todas as coberturas da Lei nº 9.656/98 e mais:**
- Transplantes de fígado, pâncreas, coração, pulmão e medula óssea (além de rim e córnea, previstos pela lei).
- Remissão: cobertura por 3 anos sem custo em caso de óbito do titular, para cônjuge e filhos solteiros de até 24 anos.
- **Assistência 24h no Brasil (desde o pl. Básico) e no Exterior (pl. Executivo).**
- **Central de Atendimento Access Clube de Benefícios: (11) 3016-7000.**
- **Site na internet: [www.accessclube.com.br](http://www.accessclube.com.br).**

## QUEM PODE ADERIR / DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

### Titular

É considerado titular segurável a esta apólice coletiva o médico, o residente e o estudante de medicina devidamente associados à Associação Paulista de Medicina, em conformidade com o estatuto da entidade.

Médico e residente: apresentar cópia do CRM-UF.

Acadêmico: apresentar comprovante de matrícula no curso de medicina.

**Titular maior ou igual a 70 anos: apresentar cópia do RG e CPF.**

### Dependente

#### Cônjuge

Cópia da certidão de casamento se o sobrenome for diferente ou a idade for igual ou maior de 70 anos.

#### Companheiro(a)

- Declaração de próprio punho com firma reconhecida do titular + RG do(a) companheiro(a), OU
- Certidão de nascimento de filho em comum + RG do(a) companheiro(a).

#### Menor sob tutela do titular

Cópia do "Termo de Guarda" e cópia da certidão de nascimento do tutelado.

#### Filho solteiro de qualquer idade

Cópia do RG quando maior de 24 anos.

#### Filho inválido de qualquer idade

Certidão de invalidez do INSS.

#### Enteado

Titular casado: certidão de casamento + cópia da certidão de nascimento do enteado.

Titular com companheiro(a): declaração de próprio punho com firma reconhecida, constando dependência econômica do enteado + certidão de nascimento.

#### ATENÇÃO:

O estipulante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados para comprovar as informações prestadas na proposta de adesão.

## TABELA DE PREÇOS – Seguro saúde hospitalar 446 F

Plano Código ANS	Básico 431.423/00-9	Especial 431.424/00-7	Executivo 431.425/00-5
Até 18 anos	55,14	73,51	148,89
De 19 a 23 anos	86,30	121,88	250,70
De 24 a 28 anos	88,64	123,09	251,92
De 29 a 33 anos	90,12	125,77	261,78
De 34 a 38 anos	92,85	128,32	269,37
De 39 a 43 anos	94,12	129,64	273,27
De 44 a 48 anos	134,98	180,00	364,15
De 49 a 53 anos	137,13	228,88	427,39
De 54 a 58 anos	142,69	233,20	430,46
A partir de 59 anos	330,42	440,71	890,61
Acomodação	enfermaria	apartamento	apartamento

Valores (mensalidades) em Reais (R\$), per capita.

## CARÊNCIAS

(contadas a partir do início dos benefícios)

### Carência contratual

#### Zero hora

Acidentes pessoais.

#### 24 horas

Casos de emergência e de urgência relacionados à complicação do processo gestacional e outros (ex.: AVC, infarto, etc.) 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 médicas com ginecologista, obstetra, ultra-sonografia obstétrica e outros serviços auxiliares de diagnóstico, necessários ao acompanhamento do processo gestacional.

#### 120 dias

Internações hospitalares e psiquiátricas, transplantes e, desde que em regime de internação hospitalar, todas as demais coberturas contratuais, exceto parto.

#### 300 dias

Parto.

### Regras para redução de carências

Não há carências, exceto parto (300 dias), para o proponente que possui SulAmérica ou algum plano da relação de congêneres, por no mínimo 6 meses ininterruptos.

Só há redução de carências para segurados:

- Com até 59 anos de idade, no 1º dia do início dos benefícios.
- Com inadimplência no plano anterior de, no máximo, 1 mês (anterior ao início dos benefícios do novo plano).

**Não há redução de carências para planos com cobertura somente hospitalar.**

### Documentos necessários para redução de carências

#### Cliente oriundo de plano individual

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

Se o plano individual anterior for SulAmérica, também é necessário: cópia legível do CPF do titular e dos dependentes maiores de idade.

#### Cliente oriundo de plano empresa ou coletivo

Declaração da instituição em papel timbrado com carimbo de CNPJ atestando: a data de início, o tempo de permanência e a relação dos dependentes.

Se o plano empresa ou coletivo anterior for SulAmérica, também é necessário: cópia legível do CPF do titular e dos dependentes maiores de idade.

### Relação dos congêneres

AGF	AIG	Amil	Blue Life
Bradesco	CABESP	CAMED	Ford
Generali	Golden Cross	HSBC/Bamerindus	IRB
Lincx	Marítima	Mediservice	Medial
Notre Dame	Omint	Paraná Clínica	Petrobrás
Porto Seguro	Ulbras Saúde	Unibanco	Unimed
Volkswagen			

### BANCOS PARA DÉBITO AUTOMÁTICO

001 - Banco do Brasil	356 - Banco Real	033 - Banespa
237 - Bradesco	341 - Itaú	151 - Nossa Caixa Nosso Banco
409 - Unibanco		

# SEGURO SAÚDE HOSPITALAR (446 F)

COBERTURA EXCLUSIVA PARA INTERNAÇÕES CLÍNICAS, CIRÚRGICAS E OBSTÉTRICAS (SEM COBERTURA PARA CONSULTAS, DIAGNOSE E TERAPIA).

## RESUMO DA REDE MÉDICA REFERENCIADA NA GRANDE SÃO PAULO E BAIXADA SANTISTA.

INFORMAÇÕES RESUMIDAS E SUJEITAS A ALTERAÇÃO, POR PARTE DA SEGURADORA. CONSULTE SEU SUPERVISOR PERIODICAMENTE.

### PLANO BÁSICO

<b>REGIÃO CENTRAL</b>		Hospital do Sepaco		PS/INT/MAT	<b>REGIÃO DO ABC</b>	
Clínica Santo Antônio	PS	Hospital e Mat. Alvorada Moema	PS/INT	Clínica Bandeirantes – São Caetano	PS	
Hospital Santa Catarina	INT*	Hospital e Mat. Alvorada Sto. Amaro	PS/INT/MAT	Clínica de Olhos Baptista Luz – SBC	PS	
Hospital São Paulo	INT/MAT	Hospital e Mat. N. Sra. de Lourdes	PS/INT/MAT	Clínica Kids Serviços Médicos – SBC	PSi	
Hospital Bandeirantes	PS/INT	Hospital Jaraguá	PS/INT/MAT	Com. Terapêut. Dr. B. Menezes – SBC	INT	
Hospital Beneficência Portuguesa	PS/INT	Hospital Paulista de Otorrinolaring.	PS/INT	Espaço Aberto Hospital Dia – SBC	INT*	
Hospital do Câncer A. C. Camargo	INT	Hosp. Prof. Edm. Vasc. (Gastroclínica)	PS/INT	Hospital Cristovão Gama – Sto. André	PS/INT/MAT	
Hospital Santa Isabel	PS/INT/MAT	Hospital Ruben Berta	PS/INT	Hospital Diadema	PS/INT	
Igesp – Instituto Gastroclínico	INT	Hospital Santa Cruz	PS/INT	Hospital e Maternidade América – Mauá	PS/INT	
Instituto do Coração – InCor	PS/INT	Hospital Santa Marina	PS/INT/MAT	Hospital e Maternidade Assunção – SBC	PS/INT/MAT	
<b>ZONA LESTE</b>		Hospital Santa Paula	PS/INT	Hospital e Mat. Bartira – Santo André	PS/INT/MAT	
Casa de Saúde Vila Matilde	PS/INT/MAT	Hospital Santa Rita	INT*	Hosp. e Mat. Benef. Port. – Sto. André	PS/INT/MAT	
Day Hospital Ermelino Matarazzo	INT	Hospital São Leopoldo	PS/INT/MAT	Hospital e Mat. Brasil – Santo André	PS/INT/MAT	
Hospital Avicenna	PS/INT/MAT	Hospital São Rafael	INT/MAT	Hospital e Mat. Central – São Caetano	INT/MAT	
Hospital Cema – (Oftalm./Otorrino.)	PS/INT	Hospital Vidas	PS/INT/MAT	Hospital e Maternidade Mauá	PS/INT/MAT	
Hospital e Maternidade São Miguel	PS/INT/MAT	Instituto de Oncologia Pediátrica – IOP	INT	Hospital e Mat. Rudge Ramos – SBC	PS/INT/MAT	
Hospital Independência	PS/INT/MAT	<b>REGIÃO DE GUARULHOS</b>		Hospital e Mat. São José – Sto. André	INT	
Hospital Jardim Helena	PS/INT/MAT	AMA – Assistência Médica Arujá	PS/INT/MAT	Hospital Ifor – SBC	PS/INT	
Hospital Nossa Senhora da Penha	PS/INT/MAT	Hosp. N. Sra. do Desterro – Mairiporã	PS/INT/MAT	Hospital Jardim – Santo André	PS/INT	
Hospital Santa Marcelina	PS/INT/MAT	Hospital Ceam – Franco da Rocha	PS	Hospital N. Sra. Fátima – São Caetano	PS/INT/MAT	
Inst. Bras. de Contr. do Câncer – IBCC	INT	Hosp. e Mat. Stella Maris – Guarulhos	PS/INT/MAT	Hospital Ribeirão Pires – Ribeirão Pires	PS/INT/MAT	
<b>ZONA NORTE</b>		Hospital Regional de Caieiras	PS/INT/MAT	Hospital Santo André	PS/INT/MAT	
Hospital e Mat. São Camilo – Santana	PS/INT/MAT	<b>REGIÃO DE MOGI DAS CRUZES</b>		Hospital São Bernardo	PS/INT/MAT	
Hospital e Maternidade Voluntários	PS/INT/MAT	Casa de Saúde e Mat. Santana – Mogi	PS/INT/MAT	Hospital São Pedro – Santo André	PS/INT/MAT	
Hospital Nipo Brasileiro	INT/MAT	Clínica Santo Antônio – Ferraz	PS	Inst. de Med. Cir. e Traumat. – Sto. André	PS	
<b>ZONA OESTE</b>		Clínica Santo Antônio – Poá	PS	Neomater – São Bernardo	PS/INT/MAT	
Hospital Albert Sabin	PS/INT*/MAT*	Hospital Campos Salles – Suzano	PS/INT/MAT	Socied. Benef. Hosp. – São Caetano	PS/INT/MAT	
Hospital das Clínicas da FMUSP	PS/INT	Hospital e Mat. Ipiranga – Mogi	PS/INT/MAT	<b>BAIXADA SANTISTA</b>		
Hospital e P.S. Iguatemi	PS/INT	Hospital e Mat. São Sebastião – Suzano	INT*/MAT*	Casa de Saúde de Santos	PS/INT/MAT	
Hospital Metropolitano	PS/INT/MAT	Sta. Casa de Misericórdia – Guararema	PS/INT/MAT	Hospital Ana Costa – Cubatão	PS/INT	
Hospital Panamericano	PS/INT	Sta. Casa de Misericórdia – Mogi	INT	Hospital Ana Costa – Guarujá	PS	
Hospital São Camilo – Pompéia	PS/INT/MAT	<b>REGIÃO DE OSASCO</b>		Hospital Ana Costa – Santos	PS/INT/MAT	
<b>ZONA SUL</b>		Family Hospital – Taboão da Serra	PS/INT/MAT	Hospital Ana Costa – São Vicente	PS/INT	
AACD	INT	Hospital Alpha Med. – Carapicuíba	INT	Hospital e P.S. Infantil do Gonzaga	PSi/INT	
API – Assistência Psíqu. Integrada	INT*	Hospital Cruzeiro do Sul – Osasco	INT	Hospital São Lucas – Santos	PS/INT/MAT	
Clínica Médica Santa Cruz	PS	Hospital das Damas – Osasco	PS/INT/MAT	Hospital Sto. Amaro – Guarujá	PS/INT/MAT	
Comunid. Terapêutica Dr. B. Menezes	INT	Hospital e Mat. Renascença – Osasco	PS/INT/MAT	Irmandade Hosp. São José – São Vicente	PS/INT/MAT	
Hospital da Criança	PSi/INT/MAT	Hospital Montreal – Osasco	INT/MAT	P.S. Boqueirão – Praia Grande	PS	
Hospital do Coração – Hcor	PS/INT*	Hospitalis – Barueri	PS/INT/MAT	Praia Grande Ação Comunitária	PS/INT/MAT	
Hospital do Rim e Hipertensão	PS/INT	Osasco Assistência Médica	PS			
		Pró Criança P.S. Infantil – Osasco	PSi			

### PLANO ESPECIAL

<i>toda a rede do plano Básico e mais:</i>			
Biocor Unidade Cardiológica (Mogi)	PS/INT*/MAT*	Hospital Paulistano	PS/INT
Hospital Alemão Oswaldo Cruz	INT*	Hospital Santa Catarina	PS/INT*/MAT*
Hospital e Maternidade Samaritano	PS/INT/MAT	Hospital São Luiz – Morumbi	PS/INT
Hospital e Maternidade São Luiz	PS/INT/MAT	Pro Matre Paulista	INT/MAT
Hospital e Maternidade Sta. Joana	INT/MAT	P.S. Infantil Sabará	PSi/INT
Hospital Nove de Julho	PS/INT*		

### PLANO EXECUTIVO

<i>toda a rede do planos Básico, Especial e mais:</i>			
Hospital Albert Einstein	INT*/MAT*		
Hospital Alemão Oswaldo Cruz	PS/INT*		
<b>LEGENDA</b>			
PS – Pronto-socorro		PSi – Pronto-socorro infantil	
INT – Internação		MAT – Maternidade	
*honorários da equipe médica não referenciados (cobertura através de reembolso, conforme categoria do plano).			

### INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- Pode ser comercializado em todo o Estado de São Paulo.
- O vencimento do valor mensal do benefício (inclusive do 1º mês) será todo dia 1º do mês, e este deverá ser pago diretamente na rede bancária ou no escritório do Access Clube de Benefícios.
- Proposta de adesão sujeita à análise técnica.
- A taxa de adesão (que NÃO é o 1º pagamento do valor do benefício) é devida somente em caso de aceitação do(s) proponente(s) à apólice.
- O FECHAMENTO DAS VENDAS SERÁ DIA 14 ATÉ ÀS 18HS, OU O DIA ÚTIL ANTERIOR.