

Seguro-Saúde SulAmérica ADG Brasil

Apólice de seguro-saúde coletiva por adesão SulAmérica ADG Brasil.
(Estipulante: Access Clube de Benefícios)

Plano Global: ambulatorial + hospitalar com obstetrícia.

Todas as coberturas da Lei nº 9.656/98 e mais:

- Transplantes de fígado, pâncreas, coração e pulmão (além de rim, córnea e transplante autólogo de medula óssea, previstos pela Lei).*
- Fonoaudiologia, psicomotricidade e escleroterapia (30 sessões/ano civil).*

• Remissão: cobertura por 3 anos sem custo para os beneficiários, em caso de óbito ou invalidez total permanente do titular.*

Assistência 24h no Brasil (todos os planos) e no exterior (Plano Executivo).*

Central de Atendimento Access Clube de Benefícios:

- (21) 3223-9065 (Rio de Janeiro)
- 0800-16-2000 (demais regiões)

Site: www.accessclube.com.br

* Conforme condições contratuais.

QUEM PODE ADERIR/ DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Titular

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os designers gráficos e estudantes de nível superior de Design Gráfico, desde que devidamente associados à Associação dos Designers Gráficos (ADG Brasil).

– Profissionais: Certificado de Conclusão de Curso e boleto pago da anuidade da ADG Brasil.

– Estudantes: Declaração ou Atestado da universidade e boleto pago da anuidade da ADG Brasil.

Dependentes

Cônjuge

- Cópia da Certidão de Casamento.

Companheiro(a)

- Declaração de União Estável de próprio punho, contendo o número do RG e do CPF do(a) companheiro(a), 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) de qualquer idade

- Cópia do RG (24 anos ou mais).

- Certidão de Nascimento (menores de 24 anos).

Filho(a) inválido(a) de qualquer idade

- Certidão de Invalidez emitida pelo INSS.

Enteado(a) solteiro(a) de qualquer idade

- 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 o número do RG e do CPF do(a) companheiro(a), 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**

- Cópia da tutela **OU** termo de guarda + cópia da Certidão de Nascimento do(a) tutelado(a).

** Cessados os efeitos da guarda ou tutela, será analisada a possibilidade de permanência do dependente no benefício, desde que seja solteiro(a), podendo ser solicitada documentação complementar.

ATENÇÃO: O estipulante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas no Pedido de Adesão.

TABELA DE PREÇOS – PLANO GLOBAL

Plano	Básico	Especial	Executivo
Código da ANS	700.473/99-7	700.474/99-5	700.476/99-1
Atendimento	nacional	nacional	nacional
Acomodação	enfermaria	apartamento	apartamento
Até 18 anos	127,43	169,95	344,12
De 19 a 23 anos	199,48	281,78	579,43
De 24 a 28 anos	204,91	284,58	582,26
De 29 a 33 anos	208,34	290,78	605,07
De 34 a 38 anos	214,62	296,67	622,62
De 39 a 43 anos	217,56	299,71	631,62
De 44 a 48 anos	312,02	416,14	841,69
De 49 a 53 anos	317,01	529,16	987,88
De 54 a 58 anos	329,86	539,16	994,99
A partir de 59 anos	763,94	1.018,94	2.058,63

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

CARÊNCIAS (CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DO BENEFÍCIO)

Carências contratuais

Zero hora

Acidentes pessoais.

24 horas

Casos de emergência ou urgência, inclusive aqueles relacionados à complicação do processo gestacional, 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, cirurgias ambulatoriais (porte anestésico zero), serviços auxiliares de diagnose e terapia em regime externo, constantes da Tabela SulAmérica.

120 dias

Internações hospitalares e psiquiátricas, exames complexos, transplantes, hemodiálise, aids, quimioterapia, obesidade mórbida, escleroterapia e todas as demais coberturas contratuais, exceto parto a termo.

300 dias

Parto a termo.

Regras para redução de carências

Atenção: todas as regras para redução de carências constam do aditivo específico para esta apólice coletiva.

RESUMO DA REDE MÉDICA REFERENCIADA

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

SÃO PAULO

Plano Básico

REGIÃO CENTRAL

Hospital Bandeirantes	PS/INT
Hospital Beneficência Portuguesa	PS/INT
Hospital do Câncer A. C. Camargo	INT
Hospital Santa Catarina	INT***
Hospital Santa Isabel	PS/INT/MAT
Hospital São José do Braz	PS/INT
Hospital São Paulo	INT/MAT
Igesp – Instituto Gastroclínico	INT
InCor – Instituto do Coração	PS/INT
Instituto do Câncer Arnaldo Vieira de Carvalho	INT

ZONA LESTE

Casa de Saúde Vila Matilde	PS/INT/MAT
Hospital Avicena	PS/INT
Hospital CEMA	PS/INT
Hospital Central Guaianazes	PS/INT/MAT
Hospital e Maternidade Tamandaré	PS/INT/MAT
Hospital e Maternidade Oito de Maio	PS
Hospital Independência	PS/INT/MAT
Hospital Itaquera	INT
Hospital Jardim Helena	PS/INT/MAT
Hospital Nossa Senhora da Penha	PS/INT/MAT
Hospital Santa Marcelina	PS/INT/MAT
IBCC – Instituto Brasileiro de Controle do Câncer	INT
Policlínica Iguatemi	INT
Pronto-Socorro de Vila Formosa	PS

ZONA NORTE

Clínica de Fraturas Zona Norte	PS
Hospital e Maternidade Casa Verde	INT/MAT
Hospital e Maternidade São Camilo – Santana	PS/INT/MAT
Hospital e PS Portinari	PS/MAT
Hospital Nipo-Brasileiro	INT/MAT
Hospital Presidente	INT
Hospital San Paolo (antigo Voluntários)	PS/INT/MAT
Unidade Oftalmológica de Santana	INT

ZONA OESTE

Hospital Albert Sabin	PS/INT/MAT
Hospital das Clínicas da FMUSP	PS/INT
Hospital Itacolomy Butantã	INT
Hospital Itatiaia	INT
Hospital Metropolitan	PS/INT/MAT
Hospital Panamericano	PS/INT
Hospital São Camilo – Pompéia	PS/INT/MAT

ZONA SUL

AACD	INT
Casa de Saúde Santa Rita	PS/INT
Clinisul	INT
Day Clinic	INT
Hospital Alvorada Moema	PS/INT
Hospital da Criança	PS/INT/MAT
Hospital SEPACO	PS/INT/MAT
Hospital e Maternidade Alvorada Santo Amaro	PS/INT/MAT
Hospital e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes	PS/INT
Hospital e Maternidade São Camilo – Ipiranga	PS/INT/MAT
Hospital Jaraguá	PS/INT/MAT
Hospital Paulista de Otorrinolaringologia	PS/INT
Hospital Prof. Edmundo Vasconcelos (Gastroclínica)	PS/INT
Hospital Ruben Berta	PS/INT
Hospital Santa Cruz	PS/INT
Hospital Santa Marina	INT/MAT
Hospital Santa Paula	PS/INT
Hospital Vidas	PS/INT/MAT
IOP – Instituto de Oncologia Pediátrica	INT
SPU (Serviço Pediátrico de Urgência)	PS

REGIÃO DE GUARULHOS

AMA – Assistência Médica Arujá	PS/INT/MAT
Hospital Bom Clima	PS/INT/MAT
Hospital Carlos Chagas	PS/INT/MAT
Hospital CEAM – Franco da Rocha	PS
Hospital Regional de Caieiras	PS/INT/MAT

REGIÃO DE MOGI DAS CRUZES

Biocor Unidade Cardiológica - Mogi	PS/INT***
Casa de Saúde e Maternidade Santana – Mogi	PS/INT/MAT
Hospital Campos Salles – Suzano	PS/INT/MAT
Hospital e Maternidade Ipiranga – Mogi	PS/INT/MAT
Hospital e Maternidade São Sebastião – Suzano	INT***MAT***
Santa Casa de Misericórdia – Mogi	INT

REGIÃO DE OSASCO

Hospital Alpha Med – Carapicuíba	INT
Hospital Cruzeiro do Sul	INT
Hospitalis – Barueri	PS/INT/MAT
Projeto CRIANÇA Clínica Infantil	PS

REGIÃO DO ABC

Clínica de Olhos Baptista Luz – SBC	PS
Hospital Cristóvão Gama – Santo André	PS/INT/MAT
Hospital Diadema	PS/INT
Hospital e Maternidade América – Mauá	PS/INT
Hospital e Maternidade Assunção – SBC	PS/INT/MAT
Hospital e Maternidade Bartira – Santo André	PS/INT/MAT
Hospital e Maternidade Brasil – Santo André	PS/INT/MAT
Hospital e Maternidade Central – São Caetano	INT/MAT
Hospital e Maternidade Itacolomy – SBC	PS/INT/MAT
Hospital e Maternidade São José – Santo André	INT
Hospital Infantil Márcia Braido – São Caetano	PS/INT
Hospital Ifor – SBC	PS/INT
Hospital Nossa Senhora de Fátima – São Caetano	PS/INT/MAT
Hospital Ribeirão Pires – Ribeirão Pires	PS/INT/MAT
Hospital São Bernardo	PS/INT
Hospital São Caetano	PS/INT/MAT
Neomater – São Bernardo	PS/INT/MAT

BAIXADA SANTISTA

Casa de Saúde de Santos	PS/INT/MAT
Hospital Ana Costa – Cubatão	PS/INT
Hospital Ana Costa – Guarujá	PS/INT
Hospital Ana Costa – Santos	PS/INT/MAT
Hospital Ana Costa – São Vicente	PS/INT
Hospital e P.S. Infantil do Gonzaga	PS/INT
Hospital Frei Galvão – Guarujá	INT
Hospital Frei Galvão – Santos	INT
Hospital São Lucas – Santos	INT
Irmadade Hosp. São José – São Vicente	PS/INT/MAT

REGIÃO DE CAMPINAS

Campinas Day Hospital	INT
Hospital Beneficência Portuguesa	PS/INT
Hospital e Mater. Celso Pterro	PS/INT/MAT
Hospital Madre Theodora	PS/INT/MAT
Hospital Santa Edwiges	PS/INT/MAT
Hospital Santa Gertrudes – Cosmópolis	PS/INT/MAT
Hospital Santa Ignês – Indaiatuba	INT
Hospital Sirio Libanês de Itatiba	PS/INT/MAT
ICC Hosp. e PS (Inst. Card. Campinas)	PS
Inst. Penido Burnier	PS/INT

Laboratórios: Bio Clínico, Campana, Cimerman, Delboni Auriemo, Lavoisier, Maximagem, Mello, Rhesus.

Plano Especial

Toda a rede do Plano Básico e mais:

Hospital Alemão Oswaldo Cruz	PS/INT***
HCor – Hospital do Coração	INT***
Hospital e Maternidade São Luiz – Anália Franco, Itaim	PS/INT/MAT
Hospital e Maternidade São Luiz – Morumbi	PS/INT
Hospital e Maternidade Santa Joana	INT/MAT
Hospital Nove de Julho	PS/INT***
Hospital Paulistano	PS/INT
Hospital Samaritano	PS/INT/MAT
Hospital Santa Catarina	PS/INT***MAT***
Hospital Vera Cruz – Campinas	PS/INT/MAT
P. S. Infantil Sabará	PS/INT
Pro Matre	INT/MAT

Laboratório: Biesp.

Plano Executivo

Toda a rede dos planos Básico, Especial e mais:

Hospital Albert Einstein – Alphaville	PS
Hospital Albert Einstein	INT***MAT***

Laboratório: Fleury.

LEGENDA:

PS – Pronto-Socorro | INT – Internação | MAT – Maternidade
***Honorários da equipe médica não referenciados (cobertura através de reembolso, conforme condições contratuais).

RIO DE JANEIRO

Plano Básico

CENTRO

Clínica Prof. José Kos – Centro	INT
Clímes Clínica Médica Especializada – Santa Tereza	MAT/INT
Hospital da Obra Portuguesa – Centro	INT/PS
Hospital Espanhol – Centro	INT
Policlínica Federal do Rio de Janeiro – Centro	MAT/INT

ZONA NORTE

Clínica de Saúde Santa Therezinha – Tijuca	PS/INT/MAT
Clínicas Reunidas São Victor – Tijuca	MAT/INT
Day Clinic Meyer	INT
Hospital da Ordem Terceira – Tijuca	PS/INT
Hospital de Clínicas Grajaú	INT
Hospital Israelita Albert Sabin – Maracanã	INT/PS
Tijutrauma – Centro Ortopédico	PS/INT
URPEM – Urgência Pediátrica do Meyer	PS

ZONA OESTE

CardioBarra – Barra da Tijuca	PS/INT
Hospital de Clínicas de Jacarepaguá – Taquara	INT
Hospital Rio Mar – Barra da Tijuca	PS/INT

ZONA SUL

Amiú – Botafogo	PS/INT
Amiú – Jacarepaguá	MAT/PS/INT
Casa de Saúde Pinheiro Machado – Laranjeiras	INT/PS
Centro Oftalmológico de Botafogo	PS
Clínica Cirúrgica Santa Bárbara – Botafogo	MAT/INT***
Fundação Bela Lopes de Oliveira – Botafogo	MAT
Policlínica de Botafogo – Botafogo	PS/INT
Pró Oftalmo – Botafogo	INT***

OUTROS MUNICÍPIOS – GRANDE RIO

Centro Hospitalar 25 de Agosto – Caxias	INT/MAT/PS
Hospital Clínica Mario Lioni – Duque de Caxias	PS/MAT/INT

REGIÃO DE NITERÓI E SÃO GONÇALO

Hospital das Clínicas de Niterói	PS/INT/MAT
Hospital das Clínicas de São Gonçalo	PS/INT/MAT
Hospital Santa Cruz – Niterói	PS/INT/MAT

Laboratórios: Ademar Ferrari, Bronstein, Coutinho e Pinheiro, Dr. Emerson L. Costa, Dra. Roseli, Eliel Figueiredo, Lâmina, Sérgio Franco.

Plano Especial

Toda a rede do Plano Básico e mais:

ZONA NORTE

Amparo Feminino – Rio Comprido	MAT/INT
Hospital Pasteur – Méier	PS/INT/MAT
Hospital Quinta D'Or – São Cristóvão	PS/INT/MAT

ZONA SUL

Casa de Saúde Santa Lúcia – Botafogo	PS/INT
Casa de Saúde São José – Humaitá	MAT/INT***
Centro Pediátrico da Lagoa	INT/PS
Clínica Perinatal Laranjeiras	MAT
Clínica Sorocaba – Botafogo	MAT/INT***
Hospital Copa D'Or – Copacabana	PS/INT
Hospital São Lucas – Copacabana	PS/INT

ZONA OESTE

Clínica da Primeira Idade – Barra da Tijuca	PS/INT
Day Hospital – Barra da Tijuca	INT
Hospital Barra D'Or – Barra da Tijuca	PS/INT/MAT

REGIÃO DE NITERÓI E SÃO GONÇALO

Clínica Infantil Dr. Antonio Aziz – Niterói/Icaraí	INT
--	-----

Laboratórios: Cardiolab, Richet.

Plano Executivo

Toda a rede dos planos Básico, Especial e mais:

ZONA SUL

A Osso Trauma – Botafogo	PS
Hospital Samaritano – Botafogo	INT***
Pró-Cardíaco – Botafogo	INT***

Laboratório: Club DA.

LEGENDA:

PS – Pronto-Socorro | INT – Internação | MAT – Maternidade
 ***Honorários da equipe médica não referenciados (cobertura através de reembolso, conforme condições contratuais).



Esta tabela é válida para os seguintes Estados: RJ e SP.

SulAmérica
 associada ao ING



SEGURO-SAÚDE SULAMÉRICA ADG BRASIL.

Conheça aqui as principais condições e vantagens.

CONSULTE A REDE REFERENCIADA DAS DEMAIS LOCALIDADES.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- Informações resumidas e sujeitas a alterações.
- **Este produto pode ser comercializado nos seguintes Estados: Rio de Janeiro e São Paulo.**
- O dia do vencimento do valor mensal do benefício (inclusive do primeiro mês) corresponde ao dia do início da vigência do benefício, tal como estabelecido no Pedido de Adesão do beneficiário titular à apólice coletiva.

- 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) à apólice coletiva.
- Validade: 31/07/2009
- Bancos para débito automático: 001 - Banco do Brasil, 356 - Banco Real, 033 - Santander Banespa, 237 - Bradesco, 341 - Itaú, 409 - Unibanco, 151 - Nossa Caixa Nosso Banco.

SulAmérica: **ANS nº 000043**

ADGBrasil

