



Plano Hospitalar - ABM			
	BÁSICO	ESPECIAL	EXECUTIVO
Fx Etária	ENF	APTO	APTO
Até 18	R\$ 70,71	R\$ 94,30	R\$ 190,97
19 a 23	R\$ 110,69	R\$ 156,35	R\$ 321,53
24 a 28	R\$ 113,69	R\$ 157,92	R\$ 323,11
29 a 33	R\$ 115,60	R\$ 161,34	R\$ 335,77
34 a 38	R\$ 119,09	R\$ 164,62	R\$ 345,50
39 a 43	R\$ 120,71	R\$ 166,31	R\$ 350,51
44 a 48	R\$ 173,12	R\$ 230,90	R\$ 467,08
49 a 53	R\$ 175,89	R\$ 293,59	R\$ 548,21
54 a 58	R\$ 183,03	R\$ 299,15	R\$ 552,15
Acima 58	R\$ 423,85	R\$ 565,37	R\$ 1.142,42

Quem pode Aderir	
Exclusivo para todos os médicos e estudantes acadêmicos de medicina do Estado da Bahia	
Estudantes acadêmicos de Medicina tem de apresentar último boleto quitado/comp.matrícula/declaração da faculdade.	

Carências		Redução de Carências	
A partir do início do Benefício		A partir do início do Benefício	
Zero H	Acidentes Pessoais.	Não há carências, exceto parto (300 dias), para o proponente que possui Sul América ou algum plano da relação** por no mínimo 6 meses ininterruptos.	
24 Horas	Casos de Urgência e Emergência, inclusive aqueles à complicação do processo gestacional ,terão cobertura ambulatorial assegurada até 12 (doze) hs de atendimento, ou até que estejam expirados os prazos.	Só há redução de carências para proponentes	
15 Dias	Consultas médicas c/ ginecologista, obstetra, ultrasonografia obstétrica, serviços auxiliares de diagnose,necessários ao acompanhamento do processo gestacional.	Com até 59 anos, no 1º dia do início do benefício Com inadimplência no plano anterior de, no máximo 1 mês (anterior ao início do benefício no plano).	
120 Dias	Internações Hospitalares e psiquiátricas, transplantes e desde que em regime de internação hospitalar, todas as demais coberturas contratuais, exceto parto a termo(300dias).	Não há redução para: PME da SulAmérica e planos com cobertura somente hospitalar. * Exceto parto (300 dias)	

Documentação Necessária		**Relação dos planos p/análise de carência
Cônjuge e Companheiro	Cópia do RG,Declaração de União estável/certidão de casamento/certidão de nascimento de filho em comum.	AGF/Grupo Allianz,Bradesco,Dix Amico,Golden Cross, Marítima,Omint,Ulbras Saúde,AIG,CABESP,Ford,IRB
Filhos(as) solteiros	Cópia certidão(menor)ou do RG(maior).	HSBC/Bamerindus,*Medial,Paraná Clinica,Unibanco, Amil,Camed,Gama,Mediservice,Petrobras,Unimed,
Filhos(as) inválidos	Certidão de invalidez emitido do INSS.	Blue Life,Care Plus,Generali,Lincx,Notre Dame
Enteados	Certidão de nascimento do enteado.	Porto Seguro,Volkswagen, CASSI, ASSEFAZ.
Menor sob guarda	Cópia da tutela/termo de guarda.	*Exceto Adesão

Documentação Necessária para Redução de Carências	
PLANO INDIVIDUAL	Comprovante do início do plano anterior, cópia da carteirinha, 3 últimos boletos pagos.
PLANO EMPRESARIAL	Carta da operadora com início do plano, permanência e acomodação.

Central de atendimento	Bancos p/débito:
Central: 0800162000 e www.accessclub.com.br	001-Banco do Brasil, 356-Banco Real, 104-Caixa Econômica Federal, 237-Bradesco, 341-Itaú, 033- Santander

Datas de vigência e vencimento (boleto e débito)		**Importante
De 11 a 20	Boleto dia 01 e débito 5º dia útil do mês seguinte	As datas de entrega podem ser antecipadas ou prorrogadas .
De 21 a 30	Boleto dia 10 e débito dia 10 do mês seguinte	
De 31 a 10	Boleto dia 20 e débito dia 20 do mês atual	

PLANO BÁSICO	Aeroporto, Santo Amaro, Jorge Valente, Santa Izabel,Salvador,Cidade,São Marcos, Sagrada Família, Clicar, Jaar Andrade, Sames, Ortoped, Somed, Cato, Orto,Insbot, Clínica de Fraturas, COT, Sermeca, Sammar, Pró Baby,Fundação Baiana de Cardiologia.
PLANO ESPECIAL	Hospitais acima+Hospital da Bahia, Espanhol, São Rafael e Córdio Pulmonar.
PLANO EXECUTIVO	Hospitais acima+Hospital Albert Einstein, Pró-Cardíaco, entre outros.
Para toda solicitação de inclusão de beneficiários acima de 59 anos,os cheques, referentes a taxa de adesão deverão ser entregues junto com a proposta.	