

## REDE CREDENCIADA



### Barra Mansa

#### ATENDIMENTO HOSPITALAR

- **Hospital Casa de Saúde Santa Maria**  
Rua: Tem. Eduardo José, 585 – Ano Bom  
Tel: (24) 3324-9100
- **Hospital e Maternidade Menino Jesus**  
Rua: Tem. Eduardo José, 307 – Ano Bom  
Tel: (24) 3323-2426

### Resende

#### ATENDIMENTO HOSPITALAR

- **SAMER Hospital**  
Rua: Cadete Edson, s/nº - Montese – Resende  
Tel: (24) 3358-9000
- **Policlínica Resende**  
Av: Marcílio Dias, 577 – Jardim Jalisco  
Tel: (24) 3358-5800

### Volta redonda

#### ATENDIMENTO HOSPITALAR

- **Hospital Maternidade São Camilo**  
Rua: Lions Club, 15 – Vila Sta. Cecília  
Tel: (24) 3348-2244/4003-8900
- **Maternidade Vita**  
Rua: 156, 380 – Laranjal – Volta Redonda – RJ  
Tel: (24) 3344-3356 / 3344-3333
- **Hospital Vita**  
Rua: 41 C, 160 – Vila Sta Cecília  
Tel: (24) 2102-0001

Rede credenciada sujeita a alteração. Plano Coletivo por adesão. Regras distintas dos planos individuais.

Vigência da Rede - Sujeita à alteração.

ANS nº 324299

0000



Manual Técnico de Vendas

2012

[www.projetosdeadesaorj.com.br](http://www.projetosdeadesaorj.com.br)

# Vantagens

- ✓ Rede Abramge
- ✓ Atendimento 24h e com alta qualidade
- ✓ Beneficia você e sua família
- ✓ Ampla rede credenciada (Hospitais, Laboratórios e Clínicas)



\* De acordo com o plano contratado.  
\*\* Conforme limites e condições contratuais.



Consultores Empresariais e Profissionais Liberais



Servidores Públicos, Municipais e Federais



Funcionários de Empresas ligadas ao CDL Resende.



Profissionais de atividades nos salões de barbeiros, cabeleireiros, Institutos de beleza e similares.

## Quem pode aderir

- Esposo(a) ou companheiro(a).
- Filhos(as) até 18 anos, solteiros(as).
- Filhos(as) até 24 anos (incompleto) se universitários.

## Documentação comprobatória

- Cônjuge que não tenha o mesmo sobrenome do titular: apresentar certidão de casamento.
- Companheiro: apresentar declaração de próprio punho reconhecida em cartório ou certidão de nascimento/RG do filho em comum.
- Dependente que não tenha o mesmo sobrenome do titular: apresentar RG ou certidão de nascimento.
- Diploma de Graduação\*.
- Cópia do último contra-cheque.

## Calendário de movimentação cadastral

Data	Vigência	Venc.
Dia 01 a 15	Dia 1º 1º mês subsequente	07
Dia 16 a 31	Dia 1º 2º mês subsequente	07

## Mensalidade

- No ato da adesão é cobrada uma Taxa de Adesão, no valor igual ao da primeira mensalidade.
- As mensalidades serão pagas através de boleto bancário ou débito em conta corrente, acrescidos de tarifa bancária.
- Consultar bancos vigentes.

**Vencimento** | **Todo dia 7 de cada mês** | Bradesco, Caixa Econômica Federal, Itaú.

## Meses de reajuste dos projetos

SETEMBRO			
CDL	GRÊMIO	ABRACEM	APIBERJ

## Redução de carências

ITEM	COBERTURA	CARÊNCIA CONTRATUAL	REDUÇÃO DE CARÊNCIAS POR CONGÊNERES.*
A	Urgência e Emergência	24 HORAS	ISENTO
B	Consultas Médicas, Especialidades previstas pelo Conselho Federal de Medicina, Nutricionista, Fonoaudiólogo, Psicoterapeuta e Fisioterapeuta. Exames auxiliares de diagnóstico, patologia clínica.	30 DIAS	15 DIAS
C	Fisioterapia.	90 DIAS	45 DIAS
D	Demais exames, Internação clínica e/ou cirúrgicas de qualquer natureza.	180 DIAS	90 DIAS
E	Parto a termo.	300 DIAS	300 DIAS
F	Lesões e doenças pré-existentes à assinatura do contrato.	24 MESES	24 MESES

\* Para redução de carências por congêneres enviar cópia dos 6 últimos comprovantes de pagamento.  
Congêneres: Todas as operadoras com registro na ANS.

## Congêneres

TODAS OPERADORAS QUE CONTENHAM REGISTRO NA ANS.

Não serão reduzidas as carências para:

- Operadoras não congêneres
- Usuários acima de 59 anos