



Telefone | 4215.8900
Email | contato@planosdesaude.todosaqui.com.br
Site | www.planosdesaude.todosaqui.com.br

TABELA DE VALORES

Tabela de Valores - Familiares

Válido a partir de 01/02/2016

Valor por pessoa

Acomodação | **[E]** Enfermaria

[A] Apartamento

| Idade | Básico [E] | Especial [A] |
|---------|------------|--------------|
| 00 a 18 | 110,50 | 185,71 |
| 19 a 23 | 121,55 | 222,65 |
| 24 a 28 | 127,50 | 256,03 |
| 29 a 33 | 133,81 | 268,86 |
| 34 a 38 | 150,50 | 302,45 |
| 39 a 43 | 183,65 | 369,00 |
| 44 a 48 | 250,17 | 484,56 |
| 49 a 53 | 311,05 | 624,79 |
| 54 a 58 | 373,93 | 749,75 |
| 59 ou + | 546,09 | 1097,13 |

REDE CREDENCIADA

Básico, Especial

Centro

Hospitais

H Adventista

Zona Leste

Hospitais

Clinicordis

H Jd Helena

H Paranagua

H Sao Miguel

Zona Norte

Hospitais

H Presidente

H Previna Parada de Taipas

Zona Oeste

Hospitais

H Portinari

PS N S Pompeia

Rede própria

PS H Adventista Sul

Zona Sul

Hospitais

H Mat Vida's

Grande SP - Leste

Hospitais

H Pro Mater Sto Antonio - Ferraz de Vasconcelos - SP

Grande SP - Norte

Hospitais

CEAM - Franco da Rocha - SP

Grande SP - Oeste

Hospitais

H Cruzeiro do Sul - Itapevi - SP

H Cruzeiro do Sul - Osasco - SP

Bahia

Hospitais

H da Sagrada Familia - Salvador - BA

Paraná

Hospitais

Clin Master Clinica - Cascavel - PR

Laboratórios

Ghelfond, Lab Clin Itaquera, Lab Mello, Lab Enzilab, Lab

Biocenter

Legenda de Atendimentos

EL: Exames Laboratoriais |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

R\$ 20,00 por contrato

Composição

Plano Familiar (marido, esposa e filhos ou pai + filhos ou mães + filhos)

Avaliação Médica

Beneficiários com idade entre 0 a 04 anos 11 meses e 29 dias e de 68 anos 11 meses e 29 dias deverá realizar a entrevista qualificada antes da assinatura da proposta.

Vigência / Vencimento

A vigência para utilização é 24 horas da data de assinatura no contrato.

| Data de assinatura | Início de vigência | Vencimento |
|--------------------|--------------------|---------------------------|
| De 01 a 05 | Dia 05 do mês | Dia 05 do mês da vigência |
| De 06 a 10 | Dia 10 do mês | Dia 10 do mês da vigência |
| De 11 a 15 | Dia 15 do mês | Dia 15 do mês da vigência |
| De 16 a 20 | Dia 20 do mês | Dia 20 do mês da vigência |
| De 21 a 25 | Dia 25 do mês | Dia 25 do mês da vigência |
| De 26 a 31 | Dia 30 do mês | Dia 30 do mês da vigência |

Área de Comercialização

Caieiras, Embu das Artes, Franco da Rocha, Francisco Morato, Itapevi, Jandira, Mairiporã, Osasco, Santana de Parnaíba, São Paulo/Capital.

Área de Utilização

Barueri, Biritiba Mirim, Caieiras, Cajamar, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu, Embu Guaçu, Franco da Rocha, Guararema, Itapeverica da Serra, Itapevi, Jandira, Juquitiba, Mairiporã, Mogi das Cruzes, Osasco, Pirapora do Bom Jesus, Poá, Santana do Parnaíba, São Paulo, Suzano e Taboão da Serra e São Paulo/Capital.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

Aditivo de redução de Carência - Sem limite de idade para redução.

Mínimo de 03 meses de permanência no plano anterior;

Para ter redução de carência – não pode ultrapassar 60 dias do ultimo vencimento pago ou da exclusão da empresa.

Permite junção de planos anteriores com comprovação de documentos e o intervalo entre os planos não seja superior a 30 dias.

Reduz carência de qualquer operadora que tenha registro na ANS, exceto Nacional Saúde, planos hospitalares, Nipomed e outros cartões de descontos.

Documentos para ex – beneficiários de planos individuais: apresentar os 03 últimos boletos quitados e cópia da carteirinha com início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento), na falta da carteirinha enviar cópia do contrato anterior ou carta original da operadora;

Documentos para ex - beneficiários de planos empresariais: apresentar carta original da operadora ou da empresa contendo tipo da acomodação, data da inclusão e exclusão no plano, nomes dos dependentes com suas respectivas datas de inclusão e exclusão no plano, em papel timbrado com carimbo do CNPJ, e cópia da carteirinha.

Ex – beneficiário das Biosaúde Pessoa Física ou PME: a venda pode ser feita através do corretor após 01 dia do cancelamento com as carências contratuais.

| Redução de Carências | | | | | | | | | |
|--|-------|----------|---------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------------|
| | | I | II | III | IV | V | VI | VII | |
| Carências contratuais | | 24 hs | 30 dias | 120 dias | 150 dias | 180 dias | 300 dias | 24 meses | |
| Carências reduzidas Novos Associados | 1 () | 24 hs | 30 dias | 60 dias | 90 dias | 180 dias | 300 dias | 24 meses | Novo |
| Redução de carências de outras operadoras | 2 () | 24 hs | 30 dias | 60 dias | 60 dias | 60 dias | 300 dias | 24 meses | 06 a 13 meses |
| | 3 () | 24 hs | 30 dias | 30 dias | 60 dias | 60 dias | 300 dias | 24 meses | 14 à 23 meses |
| | 4 () | 24 hs | 0 dias | 0 dias | 30 dias | 30 dias | 300 dias | 24 meses | 24 meses |

I – Urgências e emergências

II – Consultas e exames simples

III – Fisioterapia, procedimentos auxiliares, imobilizações, exames de laboratórios.

IV – Procedimentos ambulatoriais complementares, endoscopia ambulatorial e raios-X.

V – Exames e tratamentos especiais de alta complexidade, internações clínicas e cirúrgicas.

VI – Parto a Termo

VII - Preexistente

Taxa de Cadastro R\$ 20,00 por contrato

Composição Plano Familiar (marido, esposa e filhos ou pai + filhos ou mães + filhos)

Aviso Importante: todos os dados inclusive rede de hospitais estão sujeitos à alteração por parte da Operadora, sem aviso prévio.