



**Telefone** | 4215.8900  
**Email** | contato@planosdesaudetodosaqui.com.br  
**Site** | www.planosdesaudetodosaqui.com.br

## TABELA DE VALORES

### Tabela de Valores - Familiares

[E] Enfermaria | [A] Apartamento

Válido a partir de 01/02/2016

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	
<b>Carências contratuais</b>		24 hs	30 dias	120 dias	150 dias	180 dias	300 dias	24 meses	
<b>Carências reduzidas Novos Associados</b>	1 ( )	24 hs	30 dias	60 dias	90 dias	180 dias	300 dias	24 meses	Novo
<b>Redução de carências de outras operadoras</b>	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.