

**Corretora autorizada**

- Telefone: (11) 4215.8900

- Email: contato@planosdesaudetodosaqui.com.br

- Site: <https://www.planosdesaudetodosaqui.com.br>

- Esta tabela é de caráter referencial, todos os dados estão sujeitos à alteração sem aviso prévio por parte da operadora.

- Rede completa e mais informações em <https://www.planosdesaudetodosaqui.com.br/plano/biovida.index.htm>

TABELA DE VALORES

Tabela de Valores - Novos Planos**Valor por pessoa****Acomodação | [E] Enfermaria****[A] Apartamento**

Válido a partir de 01/04/2017

| Idade | *BV [E] | *BV [A] |
|---------|---------|---------|
| 00 a 18 | 122,19 | 183,29 |
| 19 a 23 | 149,94 | 224,92 |
| 24 a 28 | 194,92 | 292,39 |
| 29 a 33 | 203,65 | 305,49 |
| 34 a 38 | 210,46 | 315,69 |
| 39 a 43 | 231,50 | 347,26 |
| 44 a 48 | 299,79 | 449,70 |
| 49 a 53 | 388,23 | 582,37 |
| 54 a 58 | 502,76 | 754,16 |
| 59 ou + | 731,52 | 1097,31 |

REDE CREDENCIADA

***BV [E], *BV [A]**

| Centro | Zona Oeste | Grande SP - Norte |
|---|---|--|
| Rede própria | Hospitais | Hospitais |
| Vip Clin Paulista | (PA) Clinisul | (H,PS) CEAM - Francisco Morato - SP (H,PS) |
| | H Jardins | (H,PS) CEAM - Franco da Rocha - SP (H,PS) |
| Zona Leste | Rede própria | H Saude - Guarulhos - SP (H,PS) |
| Hospitais | Vip Clin Pinheiros | (PA) |
| Clinicordis | (H,PS) | Grande SP - Sul |
| H 8 de Maio | (H,PS) | Hospitais |
| H Master Clin | (H,M,PS) | H Sta Monica - Itapeperica da Serra - SP (H) |
| H Sta Clara V Matilde | (H,PS) | Laboratórios |
| H Sto Expedito | (H,PS) | Ghelfond, Lab Analysis, Lab Assad, Lab Cadi, Lab Gimi, Lab Mello, Lab Pathos, Lab Presecor, Lab Carezzato, Lab Autologus |
| Madrecare Retaguarda Hospitalar - Itaquera - SP | Rede própria | |
| Rede própria | Vip Sto Amaro | (PA) |
| Vip Clin Vila Matilde | (PA) | ABCD |
| Vip Itaquera | (PA) | Hospitais |
| Zona Norte | H N S de Fatima - SCS - SP (H,PS) | |
| Hospitais | Sao Jose do Abc - Sto Andre - SP (H) | |
| H Presidente | (H,PS) | Grande SP - Leste |
| | Hospitais | Hospitais |
| | H Pro Mater Sto Antonio - Ferraz de Vasconcelos - SP (H,PS) | |

Legenda de Atendimentos**H:** Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **EL:** Exames Laboratoriais | **PA:** Pronto Atendimento |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

Não tem taxa de cadastro - a partir dos novos contratos.

Composição**Produto novo: Familiar:** Titular + dependentes (cônjuge, filhos solteiros até 18 anos 11 meses e 29 dias ou até 24 anos 11 meses e 29 dias cursando universidade) - valido a partir de 01/04/17.**Vigência / Vencimento**

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

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

Área de Comercialização / Utilização

Produto Novo: Só pode ser comercializado e utilizado para residentes em : Arujá, Carapicuíba, Cotia, Ferraz de Vasconcelos, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Mogi das Cruzes, Osasco, Poá, São Paulo (capital), Suzano e Taboão da Serra.

Cancelamento do Contrato

Caso a(o) Contratante solicite o cancelamento do contrato, antes de transcorrido o prazo mínimo de 12 (doze) meses de vigência, ficará sujeita ao pagamento de multa rescisória à Contratada no valor correspondente a 10% (dez por cento) das contraprestações à vencer até o término do referido prazo mínimo de vigência, sem prejuízo do pagamento de todas as demais obrigações e encargos contratuais devidos até a data da extinção do contrato.

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, desde que **não** tenha intervalo entre os planos.

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 originais ou cópia autenticada e carteirinha original ou cópia autenticada com início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento), na falta da carteirinha enviar contrato original ou cópia autenticada ou carta original da operadora, caso seja encaminhada por e-mail é necessário o envio do corpo do e-mail.

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 Biovida Pessoa Física ou PME: a venda pode ser feita através do corretor após 01 dia do cancelamento com as carências contratuais.

Documentos necessários:

- 1) Últimas 03 parcelas quitadas com prazo inferior a 60 dias de inadimplência e comprovação do tempo no plano anterior.
- 2) Anexar cópia do RG, CPF e comprovante de residência.

AS coberturas dos grupos citados no item do Grupo 4 e 5 terão atendimento somente na Rede Referenciada.

Para doença ou lesão preexistente será exigido o cumprimento de 720 dias para Cobertura Parcial Temporária (CPT) ou 180 dias de agravado.

| Código | Grupo de Coberturas | Origem planos regulamentados | |
|--------|--|------------------------------|----------------------------|
| | | Novo Beneficiário | 03 meses de plano anterior |
| 01 | Cobertura dos casos de urgência e emergência | 24 horas | Zero |
| 02 | Consultas e exames básicos: consultas médicas eletivas em consultórios, clínicas ou centro médicos. Exames complementares básicos, realizados em regime ambulatorial de análises clínicas em bioquímica, hematologia, Raio-x sem contraste e eletrocardiograma. | 30 dias | Zero |
| 03 | Citologia oncótica (Papanicolau), coloscopia e vulvoscopia, peniscopia, mamografia, ultrassonografias, ultrassonografia morfológica, teste ergométrico, holter, ecocardiograma convencional, densitometria óssea, eletroencefalograma, provas alérgicas, endoscopia digestiva, broncoscopia, colonoscopia, anoscopia, retossigmoidoscopia, prova de função pulmonar, eletroneuromiografia, Raio-x com contraste ou panorâmico, Bera e otoneurologico completo. | 60 dias | 15 dias |
| 04 | Terapias e procedimentos ambulatoriais: Cirurgias ambulatoriais com anestesia local, fisioterapia, RPG, acupuntura, fonoaudiologia, psicologia e/ou psicoterapia e nutricionista. | 90 dias | 15 dias |
| 05 | Exames complexos: Exames de análises clínicas complexos, ultrassonografia com doppler, liquor e litotripsia, extracorpórea, polissonografia, mapeamento cerebral, histerosalpingografia, PAAF. | 150 dias | 60 dias |
| 06 | Internações e procedimentos de alta complexidade: Internações clínicas e cirúrgicas, procedimento de alta complexidade conforme definidos pelo ROL de procedimentos RN Nº387/15. | 180 dias | 90 dias |
| 07 | Parto a termo | 300 dias | 300 dias |
| 08 | Doenças e lesões preexistentes | 720 dias | 720 dias |

Taxa de Cadastro Não tem taxa de cadastro - a partir dos novos contratos.

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