

- **Corretora autorizada** | Planos de Saude Todos Aqui
- **Telefone** | 11 2323.7437 (seg a sex das 9 as 17 hs)
- **Whatsapp** | 11 98547.5090
- **Email** | contato@planosdesaude.todosaqui.com.br
- **Orçamento** | <https://www.planosdesaude.todosaqui.com.br/simulador>
- **Internação** | [E] enfermagem e [A] apartamento
- **Coparticipação** | plano com coparticipação tem valor menor mas é acrescentado na mensalidade uma taxa por cada procedimento usado
- **Valores** | os preços são tabelados pela operadora e não pode haver diferença entre as corretoras de planos de saúde
- **Alterações** | pode haver mudança na tabela por parte da operadora sem aviso prévio, consulte conosco antes da compra
- **Tabela** | plano familiar - valor por pessoa e por idade
- **Rede credenciada** | http://medsysnet.biosaude.co/asp/busca_rede_cre.asp

TABELA DE VALORES

Tabela de Valores Familiar SEM Coparticipação

Válido a partir de 13/05/2019

Idade	Básico [E]
00 a 18	127,63
19 a 23	140,39
24 a 28	147,26
29 a 33	154,55
34 a 38	173,83
39 a 43	212,11
44 a 48	288,94
49 a 53	359,26
54 a 58	431,89
59 ou +	630,72

REDE CREDENCIADA

	Básico [E]
Centro - SP	
Ghelfond	EL
H Adventista de São Paulo Unid Aclimação	PS
Lab Biolab	EL
Zona Leste - SP	
Ghelfond	EL
H e Mat Master Clin	M,PS
H e Mat Oito de Maio	PS
H e Mat Paranaguá	PS,PS Ort
H Itaquera	PS
Lab Mello	EL
Zona Norte - SP	
HSANP	PS,PS Ort
Lab Mello	EL
Lab Presecor	EL
Zona Oeste - SP	
Casa de Saúde e H Psiquiátrico N S de Fátima	PS Psig,IP
Casa de Saúde São João de Deus	PS Psig
H Portinari Biosaúde	H,PS,PSGO
Lab Mello	EL
Zona Sul - SP	
H Vida's Alta Complexidade	PS,PS Ort,PSG

	Básico [E]
Lab Enzilab	EL
Lab Mello	EL
PS H Adventista - Unidade Sul	PS
Transmed Centro Diag	EL
ABCD - SP	
Ghelfond - São Bernardo do Campo	EL
H Coração de Jesus - Santo André	PS,PS Ort
H Vitalidade - Mauá	PS,PS Ort
Lab Biolab - Mauá	EL
Lab Biolab - Rio Grande Da Serra	EL
Lab Neolabor - São Bernardo do Campo	EL
Lab Robert Koch - Santo André	EL
Sta Casa de SBC - São Bernardo do Campo	PSA
Grande SP - Leste - SP	
H Neurocenter - Guarulhos	PS,PS Ort,PSG
H Pro Mater Sto Antônio - Ferraz de Vasconcelos	PA A
Lab Deliberato - Arujá	EL
Lab Deliberato - Itaquaquecetuba	EL
Lab Deliberato - Poa	EL
Lab Deliberato - Suzano	EL
Grande SP - Norte - SP	
CSA - Caieiras	PA,PAG
Lab Deliberato - Santa Isabel	EL
Lab Sanitas - Guarulhos	EL
Grande SP - Oeste - SP	
CSA Osasco - Osasco	AMB,EL
Ghelfond - Osasco	EL
H e Mat Cruzeiro do Sul - Osasco	PS
H e PS Cruzeiro do Sul - Unid Itapevi - Itapevi	PS,PS Ort
H N S de Fátima - Osasco	PS
Lab Bio Imagem - Barueri - Barueri	EL
Lab Mello - Osasco	EL
Speciallis PA - Itapevi	PA
Litoral - SP	
Lab Biolab - Santos	EL

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PS Ort:** Pronto Socorro Ortopedia | **AMB:** Ambulatório | **PS Psiqui:** Pronto Socorro Psiquiatria | **PSGO:** Pronto Socorro Ginecológico/Obstétrico | **PSA:** Pronto Socorro - Adulto | **EL:** Exames Laboratoriais | **PA:** Pronto Atendimento | **PAG:** Pronto Atendimento Ginecologia | **PSG:** Pronto Socorro Ginecologico | **PA A:** Pronto Atendimento Adulto | **IP:** Internação Psiquiátrica | ✓ **Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

- R\$ 20,00 por contrato

Composição

- Familiar - Titular** limitado até 68 anos 11 meses e 29 dias
 - Cônjuge** limitado até 68 anos 11 meses e 29 dias
 - Filho** limitado até 68 anos 11 meses e 29 dias
 - Avós, netos e irmãos** limitado até 68 anos 11 meses e 29 dias.
- Para inclusão de beneficiários a partir de 69 anos, entrar em contato com a área técnica da sua plataforma.

Tipo de Contratação

- Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia

Regras Gerais

- Titular:** a assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH), é obrigatório informar também o número do telefone e e-mail do titular.
- Caso a assinatura esteja divergente do documento enviado, poderá assinar corretamente ao lado da assinatura do titular.
- Seguindo determinação da ANS (Agência Nacional de Saúde), não serão aceitos contratos, com beneficiários titulares e dependentes sem CPF, mesmo que menores de idade e com responsável.
- Para beneficiários titulares com idade inferior a 18 anos, o responsável poderá ser qualquer pessoa maior de 18 anos com CPF.
- As propostas que não estiverem com todos os campos devidamente preenchidos serão devolvidas.
- Preencher somente o campo de redução de carência se o cliente tiver direito a redução, caso contrário será necessário uma carta do beneficiário ciente que cumprirá as carências contratuais.
- O preenchimento do campo de vigência da proposta não pode ser superior a 24 horas da data de assinatura
- Beneficiários com idade acima de 68 anos 11 meses e 29 dias entrar em contato com a nossa área técnica.
- Todo o atendimento de urgência e emergência antes da implantação do contrato na operadora, será feito somente no Hospital Portinari.

Avaliação Médica

- Beneficiários com até 05 anos e a partir de 59 anos poderá realizar avaliação médica que será agendada pela Biosaúde. O beneficiário convocado que não comparecer a entrevista, terá o seu contrato cancelado.

Vigência / Vencimento

- A vigência para utilização é 24 horas a partir da data de assinatura no contrato, apenas para urgência e emergência. Para os demais procedimentos, as carências são consideradas a partir da implantação.
- O prazo para implantação é de 21 dias úteis a partir da data de protocolo da proposta na operadora.
- O vencimento das próximas mensalidades será após 30 dias contados da data de assinatura do contrato.

Área de Comercialização / Utilização

- Este produto pode ser comercializados nos municípios de: Barueri, Biritiba Mirim, Caieiras, Cajamar, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu das Artes, Embu Guaçu, Ferraz de Vasconcelos, Franco da Rocha, Francisco Morato, Guararema, Guarulhos, 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.

Cancelamento do Contrato

- O atraso nos pagamentos das mensalidades dos planos pessoa física por 60 dias acarretam o cancelamento do contrato e as mensalidades em aberto constituem dívida.
- Contratos que tiverem prazos de permanência no plano anterior, diferente entre o titular e os dependentes, deverão conter carta de ciência, assinada pelo titular do plano e cópia do RG/CNH, para o cancelamento do contrato, desde que não existam boletos em aberto.
- As solicitações deverão ser encaminhadas diretamente para a operadora.
- Caso não seja realizado o cancelamento, acarretará cobranças posteriores.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

- Aditivo de redução de Carência – idade mínima de 18 anos e limitado a 64 anos 11 meses e 29 dias. Só haverá redução de carência para menores de 18 anos desde que estejam acompanhado de outro beneficiário maior de 18 anos e ambos com plano anterior.
- Mínimo de 06 meses de permanência no plano anterior;
- Contratos que tiverem prazos de permanência no plano anterior, diferente entre o titular e os dependentes, deverão conter carta de ciência, assinada pelo titular do plano, informando que está de acordo com os diferentes cumprimentos de carência.
- Para ter redução de carência – não pode ultrapassar 60 dias do último 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 cópia de carteirinha e carta de permanência emitidas pela operadora anterior.
- Documentos para ex - beneficiários de planos empresariais:** apresentar cópia de carteirinha e carta de permanência emitidas pela operadora anterior.
- 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.
- Todos os contratos que tiverem redução de carência diferente entre o titular e os dependentes, deverão conter uma carta de ciência, feita de próprio punho, e assinada pelo titular, informando que está de acordo com os diferentes cumprimentos de carência.
- I - Urgências e emergências
- II - Consultas, exames laboratoriais de bioquímica e raio-X
- III - Procedimentos auxiliares ambulatoriais, ultrassonografia simples
- IV - Endoscopia, fisioterapia e terapias auxiliares
- V - Procedimentos de alta complexidade, internações clínicas e cirúrgicas.
- VI - Procedimentos de alta complexidade, internações clínicas e cirúrgicas.
- VII - Parto a termo
- VIII - Doença ou lesões preexistente
- Aditivos:**
 - Condição 1**
Serão utilizados para associados provenientes de qualquer operadora que tenha registro na ANS, exceto Nacional Saúde, planos hospitalares, Nipomed e outros cartões de descontos, para beneficiários que tenham permanecido no período de 06 a 13 meses.
 - Condição 2**
Serão utilizados para associados provenientes de qualquer operadora que tenha registro na ANS, exceto Nacional Saúde, planos hospitalares, Nipomed e outros cartões de descontos, para beneficiários que tenham permanecido no período de 14 a 23 meses.
 - Condição 3**
Serão utilizados para associados provenientes de qualquer operadora que tenha registro na ANS, exceto Nacional Saúde, planos hospitalares, Nipomed e outros cartões de descontos, para beneficiários que tenham permanecido no período de 24 meses
- Ex-beneficiários de Biosaúde PF:** a venda só poderá ser feita através do corretor 06 meses após o cancelamento em sistema.
- Ex-beneficiários Biosaúde PJ:** a venda poderá ser feita através do corretor imediatamente após o cancelamento, porém com as carências contratuais.

Redução de Carências		I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	
Carências Contratuais		24 hs	30 dias	120 dias	150 dias	180 dias	180 dias	300 dias	24 meses	
Associados provenientes de outras operadoras	1 ()	24 hs	30 dias	60 dias	60 dias	60 dias	60 dias	300 dias	24 meses	6 à 13 meses
	2 ()	24 hs	30 dias	30 dias	60 dias	60 dias	60 dias	300 dias	24 meses	14 à 23 meses
	3 ()	24 hs	0 dias	0 dias	30 dias	30 dias	30 dias	300 dias	24 meses	Acima de 24 meses

