



## Biovida | empresarial

corretora: <https://www.planosdesaudetodosaqui.com.br>

email: [contato@planosdesaudetodosaqui.com.br](mailto:contato@planosdesaudetodosaqui.com.br)

telefone: 11 4215.8900

tabela sujeita a alterações da operadora sem aviso prévio, confirme preços, rede e carencias no ato do fechamento do contrato.

## TABELA DE VALORES

### Grupos de 02 a 09 Vidas SEM Coparticipação - Válido para Propostas Com Assinatura a Partir de 01/05/2018

Válido a partir de 20/04/2018

Idade	BV - SP/ABC [E]
00 a 18	83,41
19 a 23	102,35
24 a 28	133,06
29 a 33	139,02
34 a 38	143,66
39 a 43	158,03
44 a 48	204,65
49 a 53	265,02
54 a 58	343,20
59 ou +	499,36

### Grupos de 10 a 29 Vidas SEM Coparticipação - Válido para Propostas Com Assinatura a Partir de 01/05/2018

Válido a partir de 20/04/2018

Idade	BV - SP/ABC [E]
00 a 18	79,04
19 a 23	96,99
24 a 28	126,09
29 a 33	131,73
34 a 38	136,14
39 a 43	149,75
44 a 48	193,93
49 a 53	251,13
54 a 58	325,22
59 ou +	473,20

### Grupos de 30 a 99 Vidas SEM Coparticipação - Válido para Propostas Com Assinatura a Partir de 01/05/2018

Válido a partir de 20/04/2018

Idade	BV - SP/ABC [E]
00 a 18	73,31
19 a 23	89,96
24 a 28	116,95
29 a 33	122,19
34 a 38	126,27
39 a 43	138,90
44 a 48	179,88
49 a 53	232,93
54 a 58	301,65
59 ou +	438,91

## REDE CREDENCIADA

BV - SP/ABC

SP - Centro

SP - Zona Sul

SP - Grande SP - Norte

<b>Rede própria</b>		<b>Hospitais</b>		<b>Hospitais</b>	
Vip Clin Paulista	(PA)	Clinisul	(H,PS)	H Saude - Guarulhos - SP	(PS)
		H Sta Rita		(PSA) H Stella Maris - Guarulhos - SP	(PSA)
<b>SP - Zona Leste</b>		Sta Casa de Sto Amaro	(H,PS)		
<b>Hospitais</b>		<b>Rede própria</b>		<b>SP - Grande SP - Sul</b>	
Clinicordis	(H,PS)	Vip Sto Amaro	(PA)	<b>Hospitais</b>	
H 8 de Maio	(H,PS)			H Sta Monica - Itapeperica da Serra - SP	(H)
H Master Clin	(H,M,PS)	<b>SP - ABCD</b>		<b>Laboratórios</b>	
H Sta Clara V Matilde	(H,PS)	<b>Hospitais</b>		Ghelfond, Lab Analysys, Lab Assad, Lab Cadi, Lab Gimi, Lab	
H Sto Expedito	(H,PS)	Benef Port - SCS - SP	(PS)	Mello, Lab Pathos, Lab Presecor, Lab Carezzato, Lab	
Madrecare Retaguarda Hospitalar - Itaquera - SP	(HR)	H N S de Fatima - SCS - SP	(H,PS)	Autologus	
<b>Rede própria</b>		H Sao Bernardo Baeta Neves - SBC - SP	(PA A)		
Vip Clin Vila Matilde	(PA)	Sao Jose do Abc - Sto Andre - SP	(H)		
Vip Itaquera	(PA)	Sta Casa - Maua - SP	(PS)		
		Sta Casa - SBC - SP	(PA A)		
<b>SP - Zona Oeste</b>		<b>SP - Grande SP - Leste</b>			
<b>Hospitais</b>		<b>Centros médicos</b>			
H Jardins	(H,PS)	CM São Lucas - Itaquera - SP	(PS)		
<b>Centros médicos</b>		<b>Hospitais</b>			
Prime JBR	(PA)	H Pro Mater Sto Antonio - Ferraz de Vasconcelos - SP			
<b>Rede própria</b>					
Vip Clin Pinheiros	(PA)		(H,PS)		

### Legenda de Atendimentos

**H:** Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PSA:** Pronto Socorro - Adulto | **EL:** Exames Laboratoriais | **PA:** Pronto Atendimento | **PA A:** Pronto Atendimento Adulto | **HR:** Hospital Retaguarda |

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

### Taxa de Cadastro

Não tem taxa de cadastro

### Formação do Grupo

**PME** de 02 a 99 vidas

- Mínimo de 01 titular com vínculo + 01 dependente.

### Composição

**Titulares:** Sócios, funcionários com vínculo empregatício e estagiários, aprendiz, menos os funcionários afastados, sem limite de idade.

**Dependentes Legais:** Cônjuge ou companheira, filhos limitado a 18 anos, ou 24 se estiver cursando faculdade, e o filho inválido de qualquer idade. Equiparam-se aos filhos o enteado menor que esteja sob tutela/curatela do beneficiário titular e o neto.

**Prestadores de Serviços:** Não tem aceitação.

**Trabalhadores Temporários:** Tem aceitação para trabalhadores temporários com contrato de trabalho, estagiários com contrato de estágio e aprendizes com comprovação de vínculo.

**Entidades** - Agremiações, Associações, Clubes, Condomínios, Confederações, Cooperativas, Empresa de Segurança Armada, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs: aceitação sujeito a análise para funcionários constante do FGTS e todos os membros constantes da Ata.

### Tipo de Contratação

A contratação poderá ser Total ou Parcial.

A escolha de categoria de plano é livre para os titulares. Os dependentes não poderão escolher planos diferentes do Titular.

### Regras Gerais

O endereço da **ficha de adesão** deve ser o **endereço residencial** de cada titular. Não podendo ser o mesmo endereço da empresa.

É obrigatório informar o número da Declaração de Nascido Vivo de todos os beneficiários (titulares ou dependentes) nascidos a partir de 1º de Janeiro de 2010. Este número consta nas certidões de nascimento emitidas a partir desta data.

Não há aceitação para empresas de motoboy.

Todos os beneficiários ativos na Biovida que quiserem migrar para o PME Biovida, devem fazer contato direto para obter o aproveitamento das carências.

Segurados cancelados há 01 dia, poderá aderir normalmente ao PME através do corretor, e com pagamento de comissão normal, porém sem nenhum aproveitamento de carências.

A Biovida não aceita beneficiário advindo dos planos Vasco da Gama via corretor.

Vendas somente através da Central de Atendimento.

### Documentos Necessários

**Empresa:** cópia do Contrato Social e suas alterações ou Requerimento do Empresário, com selo da Jucesp ou carimbo que fica no verso da página ou Certificado de Microempreendedor (MEI) ou Cadastro Específico do INSS (CEI) com tempo de constituição mínimo de 06 meses e documento de identificação com foto e assinatura do responsável pela empresa; enviar também a atual versão da Declaração de Autenticidade, com firma reconhecida em cartório; cópia do cartão CNPJ, guia quitada e relação do FGTS mais recente (somente quando a contratação do plano for para algum funcionário).

**Importante:** quando o contrato for assinado pelo procurador da empresa, deve-se apresentar procuração registrada em cartório que garanta "plenos poderes para administrar a empresa, firmar compromissos ou assinar contratos" e cópia do RG ou CNH do procurador.

**Titular** – cópia de RG, CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional da Saúde e comprovante de endereço.

**Cônjuge ou companheiro (a):** cópia RG, CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional da Saúde, certidão de casamento ou declaração de convivência marital simples, ou certidão de nascimento de filhos em comum.

**Filhos, netos ou enteados:** RG, CPF (independentemente da idade) ou CNH (para maiores de 18 anos), CNS-Cartão Nacional da Saúde, certidão de nascimento, a guarda definitiva ou tutela, e declaração escolar e comprovante de pagamento do curso superior quando universitário.

**Entidades:** Estatuto Social, ata da reunião vigente, cópia do documento do responsável e guia quitada e relação do FGTS mais recente para comprovação de vínculo dos funcionários.

**Empresa com atividade rural:** cópia do CNPJ atual, DECA e INCRA (Certificado de Cadastro de Imóvel Rural).

#### Mudança de Faixa Etária

Se o início de vigência da proposta coincidir com o mês do aniversário do beneficiário, a proposta deverá ser preenchida com o valor da nova faixa etária.

#### Vigência / Vencimento

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

#### Área de Comercialização / Utilização

A comercialização e utilização é exclusiva para empresas com CNPJ e residência de 100% da massa apenas em: São Paulo/Capital, Arujá, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Ferraz de Vasconcelos, Guarulhos, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Poá, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, Suzano e Taboão da Serra.

#### Movimentação Cadastral

Toda movimentação de inclusões (até no máximo 30 dias após a admissão), exclusões, alterações de dados, 2ª via de cartões e etc., deve ser tratada diretamente na operadora através da central de atendimento a empresa, observando que inclusão de dependentes só em caso de nascimento, casamento, adoção.

#### 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. Em caso de desistência, é necessário enviar carta original de próprio punho, assinada pelo titular do plano, para o cancelamento do contrato, desde que não existam boletos em aberto.

A solicitação poderá ser protocolada pessoalmente no escritório da operadora localizada na R. Barão de Itapetininga, 151, 2º andar, Conj. 22, República, São Paulo - SP - CEP: 01042-909 ou através do e-mail cadastro@biovidasaude.com.br.

Caso não seja realizado o cancelamento, acarretará cobranças posteriores.

## CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

#### Crítérios de Redução de Carência

A Biovida se reserva no direito de analisar a documentação e, caso não sejam cumpridas as condições, os prazos de carências não serão reduzidos, permanendo os prazos contratuais na íntegra.

Redução para beneficiários sem limite de idade.

Mínimo de 03 meses de permanência no plano anterior;

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

Não há redução de carências para doenças ou lesões preexistentes.

Reduz carência para qualquer plano com registro na ANS, exceto Auto Gestão.

Permite junção de planos anteriores com comprovação de documentos, desde que não tenha intervalo entre os planos.

#### Documentos necessários

Redução para ex – beneficiários de plano individual

Cópia do último boleto quitado, quando o boleto for quitado pela internet ou caixa eletrônico anexar o comprovante de pagamento para a conferência do código de barras;

Carteirinha com o nome do titular e dos dependentes (se houver), data de início e a vigência do plano, tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento).

Se na carteirinha não constar às informações necessárias, deverão ser enviados os seguintes documentos cópia do contrato anterior com data, nome do titular e dos dependentes (se houver), e o tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento)

Ou

Carta original da operadora em papel timbrado com carimbo do CNPJ.

**Redução para ex – beneficiários de PME e Grupal** Cópia da carteirinha, carta original da empresa em papel timbrado com os seguintes requisitos, carimbo do CNPJ, nome dos titulares e seus dependentes, quando houver, tipo de acomodação do plano enfermaria ou apartamento, tempo de permanência – Início e término do plano (dia / mês / ano), nome, cargo e telefone do responsável que assinar a carta.

Ou

Carta de permanência da operadora anterior.

Ou

Cópia da última fatura quitada e da última relação de beneficiários, emitida pela operadora anterior.

**Ex-beneficiário Biovida para Biovida PME:** poderá ser feito através do corretor após 1 dia do cancelamento, com carências contratuais.

Item	Grupo de Coberturas	PME I – de 02 a 09 vidas		PME II – de 10 a 29 vidas		PME III - De 30 a 99 vidas
		sem plano anterior	com plano anterior	sem plano anterior	com plano anterior	
01	Urgência e Emergências	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	zero
02	Consultas e exames básicos: Consultas eletivas em	30 dias	24 horas	15 dias	24 horas	zero

	consultório. Exames complementares básicos, realizados em regime ambulatorial de análises clínicas em bioquímica, hematologia, Raio X sem contraste e eletrocardiograma.					
<b>03</b>	<b>Exames especializados:</b> Citologia oncológica (Papanicolau), Colposcopia e Vulvoscopia, Peniscopia, Mamografia, Ultrassonografias, Ultrassonografias Morfológico, Teste ergométrico, Holter, Ecocardiograma convencional, Densitometria Óssea, Eletroencefalograma, provas alérgicas, Endoscopia digestiva, Broncoscopia, Colonoscopia, Anuscopia, Retossigmoidoscopia, Prova de Função Pulmonar, Eletroneuromiografia, Raio X Contrastado ou panorâmico, Bera, Otoneurológico completo.	60 dias	30 dias	30 dias	24 horas	zero
<b>04</b>	<b>Terapias e procedimentos ambulatoriais:</b> Terapias e procedimentos ambulatoriais: Cirurgias ambulatoriais com anestesia local, Fisioterapia, RPG, Acupuntura, Fonoaudiologia, Psicologia e/ou Psicoterapia e Nutricionista.	90 dias	60 dias	60 dias	60 dias	zero
<b>05</b>	<b>Exames Complexos:</b> Exames de análises Clínicas complexos, Ultrassonografia com Doppler, Líquor, Litotripsia extracorpórea, Polissonografia, Mapeamento Cerebral, Histerosalpingografia, PAAF.	150 dias	90 dias	120 dias	60 dias	zero
<b>06</b>	<b>Internações e procedimentos de Alta Complexidade:</b> Internações clínicas e cirúrgicas, procedimentos de Alta Complexidade conforme definidos pelo ROLde procedimentos RN Nº387/15 e suas atualizações, como Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Angio- RM, Angiotomografia, OCT, Cintilografia, Angioplastia, Quimioterapia, Radioterapia, Hemodiálise, entre outros.	180 dias	120 dias	180 dias	90 dias	zero
<b>07</b>	Parto a termo	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	zero
<b>08</b>	Doenças e lesões preexistentes	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias	zero