Planos de Saúde Todos Aqui
Use nosso simulador on-line e compare todos os planos
https://planosdesaudetodosaqui.com.br/simulador

Biovida Saúde

- Tabela do plano empresarial
- Grupos de 2 a 29 pessoas
- Internação: [E] enfermaria; | [A] apartamento
- No plano com coparticipação é cobrada uma taxa por cada consulta e exame realizado, veja no item Regras de Coparticipação os valores
- Verifique no item Carências os prazos de atendimento normais e a redução que a operadora oferece para quem tem plano anterior
- Atenção, a mensalidade, rede, regras de aceitação e os prazos de carências estão sujeitos a confirmação no ato do fechamento do contrato

Mensalidade **Plano SEM Coparticipação**	**0 a 18 anos**	**19 a 23 anos**	**24 a 28 anos**	**29 a 33 anos**	**34 a 38 anos**	**39 a 43 anos**	**44 a 48 anos**	**49 a 53 anos**	**54 a 58 anos**	**+ 59 anos**
• BV - SP/ABC [E]	77,93	95,62	124,32	129,89	134,23	147,66	191,18	247,61	320,66	466,55
• BV - SP/ABC [A]	89,62	109,97	142,98	154,38	169,82	177,19	219,88	284,77	368,79	536,58

Rede credenciada

- No link abaixo você pode consultar as clinicas, consultórios, laboratórios e hospitais credenciados por localidade e especialidade médica
- Pesquisar no guia médico on-line da operadora

Centro - SP	BV - SP/ABC [E]	BV - SP/ABC [A]
CM Conmedi - Paulista	LAB, PA	LAB, PA
Zona Leste - SP	**BV - SP/ABC [E]**	**BV - SP/ABC [A]**
CM Vipclin - Vila Matilde	LAB, PA	LAB, PA
H e Mat Sta Clara da Vila Matilde	H, PS, AUE	H, PS, AUE
Madrecare Retaguarda Hospitalar	AUE, HR	AUE, HR
Oito de Maio	H, PS	H, PS
Sto Expedito	PS, HA, AUE	PS, HA, AUE
Zona Norte - SP	**BV - SP/ABC [E]**	**BV - SP/ABC [A]**
Clín Médica Chai	LAB	LAB
Zona Oeste - SP	**BV - SP/ABC [E]**	**BV - SP/ABC [A]**
H e Mat Jardins	PSA, AUE	PSA, AUE
Safe Emergências	PS	PS
Zona Sul - SP	**BV - SP/ABC [E]**	**BV - SP/ABC [A]**
CM Vipclin - Sto Amaro	LAB, PA	LAB, PA

Sta Casa de Misericórdia de Sto Amaro	PA A	PA A
Santa Rita	-	PSA
ABCD - SP	BV - SP/ABC [E]	BV - SP/ABC [A]
Clín Med Ana Door - Diadema	PA	PA
CM Conmedi - Ribeirão Pires - Ribeirão Pires	LAB	LAB
CM Vipclin - Santo André - Santo André	LAB, PA	LAB, PA
H das Acácias - Santo André	H, AUE	H, AUE
H Santa Ana - São Caetano do Sul	H, PS, LAB, PA, AUE	LAB, PA, AUE, H, PS
H Santa Casa De Mauá - Mauá	AUE	AUE
Sta Casa de SBC - São Bernardo do Campo	PA	PA
Grande SP - Leste - SP	BV - SP/ABC [E]	BV - SP/ABC [A]
H Neurocenter - Guarulhos	PS	PS
Grande SP - Norte - SP	BV - SP/ABC [E]	BV - SP/ABC [A]
H Stella Maris - Guarulhos	PSA	PSA
Grande SP - Oeste - SP	BV - SP/ABC [E]	BV - SP/ABC [A]
CM Conmedi - Osasco - Osasco	LAB, PA	LAB, PA
Laboratórios	BV - SP/ABC [E]	BV - SP/ABC [A]
Alpha Imagem Diagnost	LAB	LAB
Assad Laborhclin	LAB	LAB
Biocenter Clinico	LAB	LAB
Carezzato	LAB	LAB
Cepac	LAB	LAB
Cimed	LAB	LAB
Daitebi	LAB	LAB
El Diagnósticos	LAB	LAB
orfase - Unid Bandeiras	LAB	LAB
Pathos	LAB	LAB
Soler	LAB	LAB

Legenda de Atendimentos

HA: Hospital - Adulto | **AUE:** Atendimento de Urgência/Emergência | **H:** Internação Hospitalar | **PA A:** Pronto Atendimento Adulto | **PS:** Pronto Socorro | **HR:** Hospital Retaguarda | **PA:** Pronto Atendimento | **PSA:** Pronto Socorro - Adulto | **LAB:** Laboratório | ✔: Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos

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.

Forma de Pagamento

- 1ª mensalidade paga através de cheque ou em espécie diretamente ao corretor e a partir da 2ª mensalidade através de boleto emitido pela operadora.

Composição

- **Titulares:** Sócios, funcionários com vínculo empregatício, prestador de serviço, estagiários sem limite de idade e jovem aprendiz limitado a 24 anos 11 meses e 29 dias. Não aceita funcionários afastados.
- **Dependentes Legais**: Cônjuge ou companheira, filhos limitado a 35 anos 11 meses e 29 dias e/ou filho inválido de qualquer idade. Equiparam-se aos filhos o enteado menor que esteja sob tutela/curatela do beneficiário titular.
- **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

- 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.
- **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.
- Empresa de segurança armada e motoboy: Não tem aceitação.
- A Biovida não aceita beneficiário advindo dos planos Vasco da Gama via corretor. Nestes casos as vendas serão através da Central de Atendimento.

Entrevista Médica

- Beneficiários a partir de 59 anos poderão realizar avaliação médica que será agendada pela Biovida.

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 Mcroempreendedor (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 e/ou enteados:** RG, CPF (independentemente da idade) ou CNH (para maiores de 18 anos), CNS-Cartão Nacional da Saúde, certidão de nascimento, necessário apresentar a alta da maternidade (para filhos de até 5 anos 11 meses e 29 dias), 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 por 60 dias, consecutivos ou não, nos últimos 12 meses de vigência do contrato, desde que a Contratante seja comprovadamente notificada até o 50º dia de inadimplência.
  Caso a 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 50% (cinquenta por cento) das contraprestações vincendas até o término do referido prazo mínimo de vigência.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Critérios 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, permanecendo 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.
- Permite junção de planos anteriores com comprovação de documentos, desde que não tenha intervalo entre os planos.
- Reduz carência para qualquer plano com registro na ANS, exceto Auto Gestão e Unihosp.
- As coberturas dos grupos 4, 5, 6, 7, 8 e 9 serão direcionadas à rede referenciada.
- **Documentos necessários para redução de ex-beneficiários de planos adesão e PF**: 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 de permanência emitida pela operadora.
- **Documentos necessários para redução de ex-beneficiários de planos PME e Empresarial:** cópia da carteirinha, carta de permanência 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 emitida pela a operadora anterior ou cópia da última fatura quitada e da última relação de beneficiários, emitida pela operadora anterior.
- **Ex-beneficiario Biovida para Biovida PME:** a venda pode ser feita através do corretor após 90 dia do cancelamento no sistema da Biovida, com cumprimento das carências contratuais.
-

Grupos cobertura	Procedimentos	Carência Padrão	Normal	02 29 vidas sem plano de saúde	02 29 vidas advindas de plano congênere	Acima de 30 vidas
0	Urgência e Emergências; Internações acidente pessoal	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	Isento
1	Consultas em pronto socorro geral	180 dias	180 dias	24 horas	24 horas	Isento
2	Consultas eletivas; Exames simples	180 dias	180 dias	24 horas	24 horas	Isento
3	Exames de especialidades; procedimentos simples ambulatoriais	180 dias	180 dias	30 dias	30 dias	Isento
4	Exames especiais baixa complexidade; Procedimentos ambulatoriais porte 0; Terapias simples (psicologia, fonoaudiologia, terapia ocupacional).	180 dias	180 dias	60 dias	60 dias	Isento
5	Exames especiais alta complexidade; Procedimentos ambulatoriais alta complexidade	180 dias	180 dias	90 dias	90 dias	Isento
6	Internações clínicas e psiquiátricas	180 dias	180 dias	120 dias	120 dias	Isento
7	Internações cirúrgicas em especialidades	180 dias	180 dias	150 dias	150 dias	Isento
8	Internações cirúrgicas em especialidades de alta complexidade, oncologia, hemodinâmica, radioterapia, quimioterapia e dialises.	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	Isento
9	Procedimentos em transplantes; Cirurgias fetais.	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	Isento
10	Parto a termo	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	Isento
11	Doenças e lesões preexistentes.	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias	Isento