



Corretor
Produto

Fabio Rotta
Biosaude - PME



Aviso Importante: informativo de caráter referencial. Valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais são determinadas pelas seguradoras/operadoras e podem ser alterados pelas mesmas a qualquer momento. Os preços e condições estão sujeitos a confirmação no ato do fechamento do contrato.

Promoção Tabela promocional para PME de 02 a 49 vidas para propostas datadas a partir de 01/07/2019.

Taxa de Cadastro R\$ 30,00 por contrato

Aviso Importante: informativo de caráter referencial. Valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais são determinadas pelas seguradoras/operadoras e podem ser alterados pelas mesmas a qualquer momento. Os preços e condições estão sujeitos a confirmação no ato do fechamento do contrato.

TABELA DE VALORES

Promocional - Grupos de 02 a 49 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 01/07/2019

Idade	Ideal [E]
00 a 18	89,36
19 a 23	98,27
24 a 28	102,82
29 a 33	107,89
34 a 38	121,35
39 a 43	148,08
44 a 48	231,66
49 a 53	265,52
54 a 58	310,07
59 ou +	534,60

Grupos de 50 a 99 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 13/05/2019

Idade	Ideal [E]
00 a 18	84,29
19 a 23	92,81
24 a 28	97,10
29 a 33	101,89
34 a 38	114,60
39 a 43	139,85
44 a 48	218,79
49 a 53	250,76
54 a 58	292,84
59 ou +	504,90

REDE CREDENCIADA

Centro - SP

Ideal [E]

Hospitais

H Adventista de São Paulo Unid Aclimação

PS

Zona Leste - SP

Ideal [E]

Hospitais

H e Mat Master Clin

M,PS

H e Mat Oito de Maio

PS

H e Mat Paranaguá

PS,PS Ort

H Itaquera

PS

Zona Norte - SP

Ideal [E]

Hospitais		
HSANP		PS,PS Ort
Zona Oeste - SP		Ideal [E]
Rede própria		
H Portinari Biosaúde		H,PS,PSGO
Hospitais		
Casa de Saúde e H Psiquiátrico N S de Fátima		PS Psiq,IP
Casa de Saúde São João de Deus		PS Psiq
Zona Sul - SP		Ideal [E]
Hospitais		
H Vida's Alta Complexidade		PS,PS Ort,PSG
PS H Adventista - Unidade Sul		PS
ABCD - SP		Ideal [E]
Hospitais		
H Coração de Jesus - Santo André		PS,PS Ort
H Vitalidade - Mauá		PS,PS Ort
Sta Casa de SBC - São Bernardo do Campo		PSA
Grande SP - Leste - SP		Ideal [E]
Hospitais		
H Neurocenter - Guarulhos		PS,PS Ort,PSG
H Pro Mater Sto Antônio - Ferraz de Vasconcelos		PA A
Grande SP - Norte - SP		Ideal [E]
Rede própria		
CSA - Caieiras		PA,PAG
Grande SP - Oeste - SP		Ideal [E]
Rede própria		
CSA Osasco - Osasco		AMB,EL
Hospitais		
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
Speciallis PA - Itapevi		PA
Laboratórios		Ideal [E]
Ghelfond		EL
Lab Bio Imagem - Barueri		EL
Lab Biolab		EL
Lab Deliberato		EL
Lab Enzilab		EL
Lab Mello		EL
Lab Neolabor		EL
Lab Presecor		EL
Lab Robert Koch		EL
Lab Sanitas		EL
Transmed Centro Diag		EL

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PS Ort:** Pronto Socorro Ortopedia | **AMB:** Ambulatório | **PS Psiq:** 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

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Critérios de Redução de Carência

- Redução para beneficiários titulares e dependentes até 65 anos.
- Para ter redução de carência não pode ultrapassar 30 dias do último vencimento pago ou do cancelamento do plano.
- Reduz carência para qualquer plano com registro na ANS.
- 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.
- Não há redução de carências para doenças ou lesões preexistentes.
- **Aditivo de Redução de Carências:**
 - Aditivo 1** - será utilizado para novas empresas não provenientes de operadoras congêneres.
 - Aditivo 2** – será utilizado para empresas provenientes de operadoras congêneres, que tenham permanecido no período de 06 a 12 meses.
 - Aditivo 3** – será utilizado para empresas provenientes de operadoras congêneres, que tenham permanecido no período de 13 a 23 meses.
 - Aditivo 4** – será utilizado para empresas que tenham acima de 30 vidas mesmo que sejam empresas que venham das operadoras congêneres.
- **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.
- 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

Redução de Carências										
Carências reduzidas Novos Associados	1()	I 24 hs	II 0 dias	III 90 dias	IV 120 dias	V 150 dias	VI 150 dias	VII 300 dias	VIII 24 meses	
Redução de carências de outras operadoras	2 ()	24 hs	0 dias	60 dias	60 dias	60 dias	60 dias	300 dias	24 meses	03 a 12 meses plano
	3 ()	24 hs	0 dias	30 dias	30 dias	30 dias	30 dias	300 dias	24 meses	acima de 13 meses plano
	4 ()	24 hs	0 dias	0 dias	0 dias	0 dias	0 dias	0 dias	0 dias	Acima de 30 vidas