



Corretor
Produto

Fabio Rotta
Biovida - SP/ABC - Familiar



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.

Taxa de Cadastro	Não tem taxa de cadastro
Composição	Familiar - Titular sem limite de idade Cônjuge sem limite de idade Filhos e enteados solteiros limitados à 17 anos 11 meses e 29 dias, ou até 24 anos 11 meses e 29 dias cursando universidade.
Regras Gerais	Para beneficiários titulares com idade inferior a 18 anos, é obrigatório que o responsável seja pai, mãe ou tutor.

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

Tabela de Valores SEM Coparticipação

Válido a partir de 20/04/2018

Idade	BV - SP/ABC [E]	BV - SP/ABC [A]
00 a 18	119,44	179,16
19 a 23	146,57	219,85
24 a 28	190,54	285,81
29 a 33	199,07	298,61
34 a 38	205,72	308,59
39 a 43	226,30	339,45
44 a 48	293,05	439,59
49 a 53	379,50	569,26
54 a 58	491,45	737,20
59 ou +	715,06	1072,62

REDE CREDENCIADA

Centro - SP	BV - SP/ABC [E]	BV - SP/ABC [A]
Rede própria		
CM VipClin Biovida - Unid Paulista	PA	PA
Zona Leste - SP		
Rede própria		
CM VipClin Biovida - Unid Itaquera	PA	PA
CM VipClin Biovida - Unid Vila Matilde	PA	PA
Hospitais		
H e Mat Master Clin	H,M,PS	H,M,PS
H e Mat Oito de Maio	H,PS	H,PS
H e Mat Sta Clara da Vila Matilde	H,PS	H,PS
H e Mat Sto Expedito	H,PS	H,PS
H Geral Clinicordis	H,PS	H,PS
Madrecare Retaguarda Hospitalar	HR	HR
Zona Oeste - SP		
Rede própria		
CM VipClin - Unid Pinheiros	PA	PA
Hospitais		
H e Mat Jardins	H,PS	H,PS
Zona Sul - SP		
Rede própria		

CM VipClin Biovida - Unid Sto Amaro	PA	PA
Hospitais		
H Serra Mayor	PS	PS
H Sta Rita	PSA	PSA
Sta Casa de Misericórdia de Sto Amaro	H,PS	H,PS
ABCD - SP	BV - SP/ABC [E]	BV - SP/ABC [A]
Rede própria		
H Sta Ana - Biovida - SCS - São Caetano do Sul	H,PS,AUE	H,PS,AUE
Hospitais		
H das Acácias - Santo André	AUE	AUE
H São José do ABC - Santo André	H	H
Irmandade Sta Casa de Misericórdia 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]
Hospitais		
CM São Lucas / H São Lucas - Itaquaquecetuba	PS	PS
H Pro Mater Sto Antônio - Ferraz de Vasconcelos	H,PS	H,PS
Grande SP - Norte - SP	BV - SP/ABC [E]	BV - SP/ABC [A]
Hospitais		
H de Saúde Guarulhos - Guarulhos	PS	PS
H Stella Maris - Guarulhos	PSA	PSA
Grande SP - Sul - SP	BV - SP/ABC [E]	BV - SP/ABC [A]
Hospitais		
H Sta Mônica - Itapeverica da Serra	H	H
Laboratórios	BV - SP/ABC [E]	BV - SP/ABC [A]
Ghelfond	EL	EL
Lab Analsys	EL	EL
Lab Assad Laborhclin	EL	EL
Lab Autologus	EL	EL
Lab Cadi	EL	EL
Lab Carezzato	EL	EL
Lab Gimi	EL	EL
Lab Mello	EL	EL
Lab Pathos	EL	EL
Lab Presecor	EL	EL

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PSA:** Pronto Socorro - Adulto | **EL:** Exames Laboratoriais | **PA:** Pronto Atendimento | **AUE:** Atendimento de Urgência/Emergência | **HR:** Hospital Retaguarda |

✓: Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos

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, permanecendo os prazos contratuais na íntegra.
- 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 em relação à data de assinatura da proposta.
- 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: planos não regulamentados, planos hospitalares, Auto Gestão, Unihosp, Nipomed e outros cartões de descontos.
- Promocional** - Para beneficiários sem plano anterior;
- Plus** - Para beneficiários ativos no plano anterior a partir 3 meses
- As coberturas dos grupos citados no item do Grupo 4 e 5 terão atendimento somente na Rede Referenciada.
- Documentos para ex – beneficiários de planos individuais:** apresentar cópia dos 03 últimos boletos e seus comprovantes de quitação e cópia e carteirinha com inicio de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento), na falta da carteirinha enviar cópia do contrato ou carta de permanência da operadora.
- Documentos para ex - beneficiários de planos empresariais:** apresentar carta de permanência da operadora 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.

Item	Grupo de Coberturas	Contratual	Promocional	Plus
01	Urgência e Emergências	24 horas	24 horas	24 horas
02	Consultas e exames básicos: Consultas eletivas em consultório. Exames complementares básicos, realizados em regime ambulatorial de análises	180 dias	30 dias	24 horas

	clínicas em bioquímica, hematologia, Raio X sem contraste e eletrocardiograma.			
03	Exames especializados: 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.	180 dias	60 dias	24 horas
04	Terapias e procedimentos ambulatoriais: Cirurgias ambulatoriais com anestesia local, Fisioterapia, RPG, Acupuntura, Fonoaudiologia, Psicologia e/ou Psicoterapia e Nutricionista	180 dias	90 dias	15 dias
05	Exames Complexos: Exames de análises Clínicas complexos, Ultrassonografia com Doppler, Líquor, Litotripsia extracorpórea, Polissonografia, Mapeamento Cerebral, Histerosalpingografia, PAAF.	180 dias	150 dias	60 dias
06	Internações e procedimentos de Alta Complexidade: Internações clínicas e cirúrgicas, procedimentos de Alta Complexidade conforme definidos pelo ROL de 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	180 dias	90 dias
07	Parto a termo	300 dias	300 dias	300 dias
08	Doenças e lesões preexistentes	720 dias	720 dias	720 di