

# Tabela BioSaúde - Empresarial - PME



Simule o seu plano de saúde online



**SIMULAR**



Referência: Janeiro/2020 - Taxa de Inscrição: 30,00 por contrato

## PME

Faixa Etária	Básico QC   02 a 49 vidas   Promocional
Acomodação	Enf.
Abrangência	Reg.
0 a 18	R\$ 89.36
19 a 23	R\$ 98.27
24 a 28	R\$ 102.82
29 a 33	R\$ 107.89
34 a 38	R\$ 121.35
39 a 43	R\$ 148.08
44 a 48	R\$ 231.66
49 a 53	R\$ 265.52
54 a 58	R\$ 310.07
59 ou +	R\$ 534.60

## PME

Faixa Etária	Básico   Restaurantes   02 a 99 vidas
Acomodação	Enf.
Abrangência	Reg.
0 a 18	R\$ 105.00
19 a 23	R\$ 105.00
24 a 28	R\$ 105.00
29 a 33	R\$ 105.00
34 a 38	R\$ 105.00
39 a 43	R\$ 105.00
44 a 48	R\$ 105.00
49 a 53	R\$ 105.00
54 a 58	R\$ 105.00
59 ou +	R\$ 594.00

## PME

Faixa Etária	Básico QC   50 a 99 vidas
Acomodação	Enf.
Abrangência	Reg.
0 a 18	R\$ 84.29
19 a 23	R\$ 92.81
24 a 28	R\$ 97.10
29 a 33	R\$ 101.89
34 a 38	R\$ 114.60
39 a 43	R\$ 139.85
44 a 48	R\$ 218.79
49 a 53	R\$ 250.76
54 a 58	R\$ 292.84
59 ou +	R\$ 504.90

### REDE CREDENCIADA 1 - Rede Credenciada

#### HOSPITAIS

#### ZONA SUL

##### São Paulo

- Hospital Adventista de São Paulo - Capão Redondo - PS
- Hospital Vidas Alta Complexidade - PS

#### ZONA NORTE

#### ABCD

##### Santo André

- Hospital Coração de Jesus (Perimetral S. André) - PS

##### São Bernardo do Campo

- Santa Casa de Misericórdia de São Bernardo do Campo - PS

**São Paulo**

- Hospital San Paolo (HSANP) - PS

**ZONA LESTE****São Paulo**

- Hospital e Maternidade Master Clin - M/PS
- Hospital e Maternidade Oito de Maio - PS
- Hospital e Maternidade Paranaquá - PS
- Hospital Itaquera - PS

**ZONA OESTE****São Paulo**

- Casa de Saude São João de Deus - PS
- Hospital Portinari - H/PS
- Hospital Psiquiátrico Nossa Senhora de Fátima - PS

**CENTRO****São Paulo**

- Hospital Adventista de São Paulo - Aclimação - PS

**ABCD****Mauá**

- Hospital Vitalidade - PS

**GRANDE SÃO PAULO****Caieiras**

- Hospital CSA Complexo de Saúde Anhanguera - PA

**Itapevi**

- Specialis Pronto Atendimento - PA

**Osasco**

- CSA - Complexo de Saúde Anhanguera - A
- Hospital Nossa Senhora de Fátima (Complexo Hospitalar JSJ) - PS

**ALTO TIETÊ****Ferraz de Vasconcelos**

- Hospital Pró Mater (Clínica Santo Antonio) - PA

**Guarulhos**

- Hospital Neuro Center - PS

**LABORATÓRIOS****ZONA SUL****São Paulo**

- Enzilab Análises Clínicas
- Ghelfond Medicina Diagnóstica - Unidade Ipiranga
- Mello Centro de Diagnóstico - Unidade Adolfo Pinheiro
- Mello Centro de Diagnóstico - Unidade Jabaquara
- Transmed Centro Diagnósticos

**ZONA NORTE****São Paulo**

- Mello Centro de Diagnóstico - Unidade Santana
- Presecor Diagnósticos por Imagem - Freguesia do Ó
- Presecor Diagnósticos por Imagem - Santana

**ZONA LESTE****São Paulo**

- Laboratório Sanitas
- Mello Centro de Diagnóstico - Unidade Tatuapé

**ZONA OESTE****São Paulo**

- Mello Centro de Diagnóstico - Unidade Lapa

**CENTRO****São Paulo**

- Ghelfond Medicina Diagnóstica - Unidade Angélica

**ABCD****Mauá**

- Biolab Análises Clínicas - Unidade Mauá
- Biolab Análises Clínicas - Unidade Rio Grande da

**ABCD****São Bernardo do Campo**

- Neolabor - Rudge Ramos
- Robert Koch

**GRANDE SÃO PAULO****Osasco**

- Ghelfond Medicina Diagnóstica - Unidade Osasco
- Mello Centro de Diagnóstico - Unidade Osasco

**VALE DO PARAÍBA****Bauru**

- Biolab Análise Clínicas - Unidade 2 Bauru
- Biolab Análise Clínicas - Unidade 3 Bauru

**BAIXADA SANTISTA****Santos**

- Biolab de Santos - Unidade I
- Biolab de Santos - Unidade II
- Biolab de Santos - Unidade III
- Biolab de Santos - Unidade IV

**ALTO TIETÊ****Arujá**

- Laboratório Deliberato de Análises Clínicas - Unidade de Arujá I
- Laboratório Deliberato de Análises Clínicas - Unidade de Guarulhos I
- Laboratório Deliberato de Análises Clínicas - Unidade de Itaquaquecetuba II
- Laboratório Deliberato de Análises Clínicas - Unidade de Moji das Cruzes I
- Laboratório Deliberato de Análises Clínicas - Unidade

Serra

- Biolab Análises Clínicas - Unidade Santo André
- Biolab Análises Clínicas - Unidade São Bernardo do Campo
- Ghelfond Medicina Diagnóstica - Unidade Mauá
- Ghelfond Medicina Diagnóstica - Unidade São Bernardo do Campo I
- Ghelfond Medicina Diagnóstica - Unidade São Bernardo do Campo II
- Neolabor - Centro SBC

de Poá

- Laboratório Deliberato de Análises Clínicas - Unidade de Santa Isabel
- Laboratório Deliberato de Análises Clínicas - Unidade de Suzano
- Laboratório Sanitas II
- Laboratórios Sanitas II

**INTERIOR****Agudos**

- Biolab Análise Clínicas - Unidade 1 Agudos

**Carência**

Item	Procedimentos	Contratual	Condição 1	Condição 2	Condição 3
<b>I</b>	Urgências e emergências.	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
<b>II</b>	Consultas, exames laboratoriais de bioquímica e raio-X.	30 dias	30 dias	30 dias	0 dias
<b>III</b>	Procedimentos auxiliares ambulatoriais, ultrassonografia simples	120 dias	60 dias	60 dias	0 dias
<b>IV</b>	Endoscopia, fisioterapia e terapias auxiliares.	150 dias	60 dias	60 dias	30 dias
<b>V</b>	Procedimentos de alta complexidade, internações clínicas e cirúrgicas.	180 dias	60 dias	60 dias	30 dias
<b>VI</b>	Parto a termo.	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
<b>VII</b>	Doença ou lesões preexistentes.	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses

**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.

Não há redução de carências para doenças ou lesões preexistentes.

**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.

**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.

**PME 50 à 99 vidas = Carência Zero**

**Documentos para redução de carência**

- Cópia de carteirinha.  
- 3 últimos boletos pagos.  
- Carta de permanência do plano anterior.

## Documentação

**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 e CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço recente.

Recém-contratado: cópia das páginas da carteira de trabalho (foto, qualificação civil e registro).

**Cônjuge ou companheiro (a):** cópia RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde e certidão de casamento ou escritura pública de união estável emitida pelo cartório.

**Filhos ou enteados:** RG e CPF (se maior de 18 anos), CNS-Cartão Nacional de Saúde, certidão de nascimento, a guarda definitiva ou tutela, declaração escolar e comprovante de pagamento do curso superior quando universitário.

Para crianças de até 01 ano completo, será necessário enviar a cópia da alta da maternidade fornecida pelo hospital.

**Estagiários:** cópia do RG e CPF e do contrato de estágio assinado e carimbado pela Instituição de Ensino e pela empresa empregadora.

**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).

## Mais Informações

### Área de Comercialização

O CNPJ pode ser de qualquer Estado, desde que 100% das vidas residam nos seguintes municípios: Caieiras, Embu das Artes, Franco da Rocha, Francisco Morato, Guarulhos, Itapevi, Jandira, Mairiporã, Osasco, Santana de Parnaíba, São Paulo/Capital.

### Área de Utilização

Barueri, Biritiba Mirim, Caieiras, Cajamar, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu, Embu Guaçu, Franco da Rocha, Guararema, 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.

### Avaliação Médica

A operadora poderá convocar os beneficiários inscritos ao plano para realização da entrevista médica qualificada, independentemente da idade.

O beneficiário convocado que não comparecer a entrevista, terá o seu contrato cancelado.

O agendamento se dará por parte da Operadora após o cadastramento oficial da proposta de adesão.

### Composição

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

**Dependentes Legais:** Cônjuge ou companheira, filhos, e o filho inválido de qualquer idade.

**Prestadores de Serviços:** Aceitação com idade limite até 58 anos 11 meses e 29 dias.

**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.

### Contratos e/ou Aditivos Vigentes

Contrato de adesão - assinatura obrigatória do responsável pela empresa.

Aditivo Redução de Carência - assinatura obrigatória do responsável pela empresa. - [Clique aqui](#)

Carta de orientação ao beneficiário - assinatura obrigatória do responsável pela empresa.

Ficha de inscrição cadastral e declaração de saúde - assinatura obrigatória do titular. - [Clique aqui](#)

### Dados da Proposta

**A Proposta Contratual**, assim como os aditivos e todo e qualquer campo onde seja solicitada a assinatura do responsável pela empresa, deverá estar devidamente preenchida com assinatura exatamente igual ao Contrato Social do sócio ou proprietário da Empresa que estiver indicado na cláusula de ADM.

Obrigatório o preenchimento do campo da inscrição estadual ou municipal, e o e-mail da empresa.

**A Ficha de Adesão** com declaração de saúde e carta de orientação ao beneficiário que deverá ser assinada pelo Titular e deverão conter obrigatoriamente os nomes completos sem abreviações: do usuário, dos dependentes e da mãe.

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

#### Formação do Grupo

PME de 02 a 49 vidas.

Mínimo de 01 titular com vínculo + 01 dependente.

#### 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.

#### 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.

#### Prazo de Entrega das Propostas

A partir da data de assinatura do contrato, o prazo para entrega na operadora é de 48 horas.

Todas as propostas de PME (sem nenhuma pendência) serão enviadas à operadora no dia seguinte ao recebimento na área técnica, **fiquem atentos** para não perder o prazo de vigência.

#### 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.**

Todos os beneficiários ativos na Biosáude que quiserem migrar para o PME Biosáude, 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.

**Taxa de Cadastro**

R\$ 30,00 por contrato.

**Tipo de Contratação**

A contratação poderá ser Total ou Parcial.

A opção do plano é livre, os dependentes não poderão optar por planos diferentes do Titular.

<b>Data de Assinatura</b>	<b>Início de Vigência</b>	<b>Vencimento</b>
De 01 a 05	Dia 05 do mês	Dia 05 do mês da vigência
De 06 a 10	Dia 10 do mês	Dia 10 do mês da vigência
De 11 a 15	Dia 15 do mês	Dia 15 do mês da vigência
De 16 a 20	Dia 20 do mês	Dia 20 do mês da vigência
De 21 a 25	Dia 25 do mês	Dia 25 do mês da vigência
De 26 a 31	Dia 30 do mês	Dia 30 do mês da vigência

**ATENÇÃO! Aos valores apresentados não estão sendo somadas as taxas.** As informações referentes a Preços, Redes, Carências, Documentações, Reembolsos e outros deverão ser verificadas e conferidas junto a respectiva operadora/seguradora no ATO da CONTRATAÇÃO. Esta Tabela/Ferramenta tem como objetivo facilitar o trabalho de pesquisa, porém não nos responsabilizamos por possíveis alterações que sejam feitas por parte das operadoras/seguradoras. Para maiores informações sobre a rede credenciada, consulte o Orientador Médico ou o site oficial da operadora para verificar as especialidades cobertas por cada prestador. Quaisquer outras dúvidas, como regras de comercialização ou outras dúvidas sobre o produto/plano, consulte a operadora/seguradora.