

# Tabela BioSaúde - Pessoa Física - PF



Simule o seu plano de saúde online



**SIMULAR**



Referência: Janeiro/2020 - Taxa de Inscrição: 20,00 por contrato

## Individual

Faixa Etária	Básico QC
Acomodação	Enf.
Abrangência	Reg.
0 a 18	R\$ 150.15
19 a 23	R\$ 165.17
24 a 28	R\$ 173.25
29 a 33	R\$ 181.83
34 a 38	R\$ 204.50
39 a 43	R\$ 249.54
44 a 48	R\$ 340.73
49 a 53	R\$ 422.67
54 a 58	R\$ 508.11
59 ou +	R\$ 742.04

## Familiar

Faixa Etária	Básico QC
Acomodação	Enf.
Abrangência	Reg.
0 a 18	R\$ 127.63
19 a 23	R\$ 140.39
24 a 28	R\$ 147.26
29 a 33	R\$ 154.55
34 a 38	R\$ 173.83
39 a 43	R\$ 212.11
44 a 48	R\$ 288.94
49 a 53	R\$ 359.26
54 a 58	R\$ 431.89
59 ou +	R\$ 630.72

### 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

##### 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

#### 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

#### GRANDE SÃO PAULO

##### Caieiras

- Hospital CSA Complexo de Saúde Anhanquera - PA

##### Itapevi

- Specialis Pronto Atendimento - PA

##### Osasco

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

**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

**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 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

**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 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 preexistente.	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses

### Critérios de Redução de Carência

Aditivo de redução de Carência – idade mínima de 18 anos e limitado a 64 anos 11 meses e 29 dias.

Só haverá redução de carência para menores de 18 anos desde que estejam acompanhado de outro beneficiário maior de 18 anos e ambos com plano anterior.

Aditivo de redução de Carência – idade mínima de 18 anos e limitado a 64 anos 11 meses e 29 dias.

Mínimo de 06 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.

Permite junção de planos anteriores com comprovação de documentos e o intervalo entre os planos não seja superior a 30 dias.

Reduz carência de qualquer operadora que tenha registro na ANS, exceto Nacional Saúde, planos hospitalares, Nipomed e outros cartões de descontos.

**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.

**Ex - beneficiário das Biosaúde Pessoa Física ou PME:** a venda pode ser feita através do corretor após 01 dia do cancelamento com as carências contratuais.

**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.

**Ex-beneficiários de Biosaúde PF:** a venda só poderá ser feita através do corretor 06 meses após o cancelamento em sistema.

**Ex-beneficiários Biosaúde PJ:** a venda poderá ser feita através do corretor imediatamente após o cancelamento, porém com as carências contratuais.

## Documentação

**Titular maior:** cópia do RG, CPF, comprovante de endereço (não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão) e CNS-Cartão Nacional da Saúde.

**Titular menor:** É obrigatório informar o número do CPF do menor na proposta, enviar a cópia RG ou da certidão de nascimento (obrigatório para nascidos a partir de 01/2010) e CNS-Cartão Nacional da Saúde.

**Cônjuge/companheira:** cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e certidão de casamento ou declaração de união estável com assinatura de ambos.

**Filhos ou enteados solteiros:** cópia do RG, CPF e CNS - Cartão Nacional de Saúde, Certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010).

**Responsável legal:** cópia do RG, CPF e comprovante de endereço (não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão) e CNS-Cartão Nacional da Saúde.

**Estrangeiros:** É obrigatória a apresentação do RNE, CPF e comprovante de endereço em nome próprio ou dos pais com comprovação de vínculo familiar e CNS-Cartão Nacional da Saúde.

## Mais Informações

### Área de Comercialização / Utilização

Este produto pode ser comercializados nos municípios de: Barueri, Biritiba Mirim, Caieiras, Cajamar, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu das Artes, Embu Guaçu, Franco da Rocha, Francisco Morato, Guararema, Guarulhos, Itapecerica da Serra, Itapevi, Jandira, Jujutiba, 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

Beneficiários com até 05 anos e a partir de 59 anos poderá realizar avaliação medica que será agendada pela Biosaúde.

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

### 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 casos de migração ou desistência, é necessário enviar carta de próprio punho, assinada pelo titular do plano e cópia do RG/CNH, para o cancelamento do contrato, desde que não existam boletos em aberto.

As solicitações deverão ser encaminhadas diretamente para a operadora.

Caso não seja realizado o cancelamento, acarretará cobranças posteriores.

### Composição

**Individual:** Titular até 68 anos 11 meses e 29 dias. Para inclusão de beneficiários a partir de 69 anos, entrar em contato com a área técnica da sua plataforma.

### Contratos e/ou Aditivos Vigentes

Contrato de adesão.

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

Carta de Orientação ao beneficiário contendo o nome completo e CPF do corretor. - assinatura obrigatória

### Prazo de Entrega das Propostas

Após a data e assinatura da proposta o prazo máximo de entrega da mesma é de 72 horas de segunda a sexta-feira.

### Regras Gerais

**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.

Seguindo determinação da ANS (Agência Nacional de Saúde), não serão aceitos contratos, com beneficiários titulares e dependentes sem CPF, mesmo que menores de idade e com responsável.

Para beneficiários titulares com idade inferior a 18 anos, o responsável poderá ser qualquer pessoa maior de 18 anos com CPF.

As propostas que não estiverem com todos os campos devidamente preenchidos serão devolvidas.

Preencher somente o campo de redução de carência se o cliente tiver direito a redução, caso contrário será necessário uma carta do beneficiário ciente que cumprirá as carências contratuais.

O preenchimento do campo de vigência da proposta não pode ser superior a 24 horas da data de assinatura.  
Beneficiários com idade acima de 68 anos 11 meses e 29 dias entrar em contato com a nossa área técnica.

**Taxa de Cadastro**

R\$ 20,00 por contrato.

**Vencimentos**

<b>Vendas</b>	<b>Vencimento</b>
01 a 05	05
06 a 10	10
11 a 15	15
16 a 20	20
21 a 25	25
26 a 31	30

**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.