

Plano		BV Adesão / Enf / SP / ABC	
Código ANS		477.631/17-3	
Acomodação		Enfermaria	
Abrangência		Grupo de Municípios	
Faixa Etária	00-18	R\$	105,39
	19-23	R\$	129,32
	24-28	R\$	168,12
	29-33	R\$	175,64
	34-38	R\$	181,52
	39-43	R\$	199,67
	44-48	R\$	258,57
	49-53	R\$	334,84
	54-58	R\$	433,63
59/ +	R\$	630,93	

A tabela poderá sofrer alterações sem aviso prévio.

Titular | Documentos necessários

Cópias: RG + CPF + Comprovante de endereço + Numeração do Cartão Nacional de Saúde (CNS)

Responsável Financeiro

Somente poderão ser responsáveis legais do titular menor de 18 anos: Pai, mãe, tutor ou guardião, comprovado documentalente. **Documentos:** Cópias: RG + CPF

Dependentes / Quem pode aderir?

Dependentes / Quem pode aderir?	Documentos necessários
Cônjuge.	Cópias: RG + CPF + Numeração do Cartão Nacional de Saúde (CNS) + Certidão de Casamento.
Companheiro (a).	Cópias: RG + CPF + Numeração do Cartão Nacional de Saúde (CNS) + Declaração de União estável reconhecida no cartório.
Filhos (as) Naturais, Adotivos (as) e Solteiros (as) até 35 anos. Enteados (as) equiparados (as) legalmente a Filhos (as) e Tutelado	Cópias: RG + CPF ou Certidão de Nascimento + Numeração do Cartão Nacional de Saúde (CNS) Para Filhos (as) Adotivos: Documentação da adoção Documentação provisória deve estar dentro da validade. Enteado: Sendo Titular Cônjuge: Certidão de Casamento. Titular Companheiro: Declaração de União estável reconhecida no cartório.
Filhos (as) Incapazes ou Inválidos (as) legalmente reconhecidos.	Cópias: RG + CPF ou Certidão de Nascimento + Numeração do Cartão Nacional de Saúde (CNS) + Documentação atestando a invalidez emitido pelo INSS.

Todos os proponentes, titular e dependentes deverão obrigatoriamente apresentar Numeração do Cartão Nacional de Saúde (CNS).

Regras de aceitação estudantil

Não serão aceitos dependentes para entidade estudantil.

Área de Comercialização

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, São Paulo, Suzano e Taboão da Serra.

Documento de elegibilidade para titulares ativos

Entidade	Podem aderir	Taxa associativa	Documentos necessários
 ABAEC ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE EMPRESÁRIOS DO COMÉRCIO	Comércio, Serviços ou Indústria.	R\$ 3,00	Comerciante: Cópia do Contrato Social ou Última Alteração Requerimento de Empresário e/ou MEI (com no mínimo 6 meses de registro e ativo). Comerciário: Cópia da Carteira de Trabalho (CTPS) das páginas: Foto, CNPJ da Empresa, Nome Completo e Cargo do Empregado ou Holerite atual. Necessário o envio do Cartão do CNPJ Ficha Associativa.
 ABRAÇON	Profissionais Liberais: Administradores, Advogados, Arquitetos, Assis. Social, Atuário Biomédico, Ciências da Computação, Comércio Exterior, Contabilista, Corretor de Imóveis, Economista, Ed. Física, Enfermeiros, Engenheiro Farmacêutico, Fisioterapeuta, Fonoaudiólogo, Jornalista, Marketing, Nutricionista, Odontólogo, Psicólogo, Publicidade Propaganda, Rec. Humanos, Relações Públicas, Tec. da Informação, Turismo e Veterinário	R\$ 5,00	Cópia do Diploma ou do Certificado de Conclusão de Curso em Ensino Superior ou Carteira do Conselho Regional Ficha Associativa.
 ABRAINF	Empregados que estejam relacionadas ao Setor Terciário da Economia (Serviços no ramo de informática), e tenham em sua formação profissionalizante ou técnico em informática ou superior em tecnologia da informação	R\$ 5,00	Cópia da Carteira de Trabalho (CTPS) das páginas da foto, CNPJ da Empresa, Nome Completo e Cargo do Empregado e Diploma ou Certificado Autenticado Ficha Associativa.
 ABRALOC ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS LOJISTAS DO COMÉRCIO	Empresários, Proprietários e Sócios: Auto-escola, Barbeiros, Bares, Cabeleiros, Cartórios, Casas de saúde, Clínicas, Empresas Gráficas, Escritórios de Advocacia, Fotógrafos, Funerárias, Hospitais, Hotéis, Institutos de beleza, Industriais Informática, Instituições de Ensino, Instituições Financeiras, Imobiliárias, Laboratórios, Lanchonetes, Locadoras, Lojistas, Propaganda e Marketing, Restaurantes, Turismo Tais como: Agentes de Seguros, Contabilistas, Corretores de Navios, Mercadorias e de Imóveis, Despachantes de Mercadorias, Economistas, Leiloeiros, Representantes do Comércio, Transportadores.	R\$ 3,00	Contrato Social e Cartão de CNPJ. Obs. Serão aceitos MEI com no mínimo 6 meses de abertura da empresa. Ficha Associativa.
 ANPLIA	Profissionais Liberais ou autônomos.	R\$ 6,00	Cópia do Diploma ou Registro em Conselho de Classe ou em Sindicato da Categoria Ficha Associativa.
 Fadesp	Advogados, Estagiários de Direito, Bacharéis de Direito, do Estado de SP Observação: Ficam excluídas as Entidades Cívicas.	R\$ 7,00	Cópia do Diploma ou Carteira do Conselho. Para estagiário: Cópia do Contrato de Trabalho Ficha Associativa.
 SINDIPESP	Profissionais da Pedagogia e Psicopedagogia, autônomos e empregados em órgãos públicos e privados do Estado de São Paulo.	R\$ 6,00	Cópia do Diploma ou Carteira Profissional ou Holerite atual Ficha Associativa.
 UDFE	Estudantes do Ensino fundamental Ensino médio Graduação do ensino superior Pós-graduação do ensino superior. Idade mínima permitida: 06 (seis) meses a partir da vigência.	R\$ 6,00	Todo documento comprobatório da matrícula do estudante as instituições necessitam ser reconhecidas pelo MEC; Instituição de Ensino Público ou Particular: Declaração (eletrônica ou em timbrado c/ CNPJ - devidamente comprovada) da Instituição de Ensino, contendo: Nome Completo do Estudante, Curso, Período, Telefone e Assinatura ou Cópia da Carteira de Estudante (Universitário Ano Letivo); Para a Particular: os documentos acima podem ser substituídos pela última mensalidade quitada. Ficha Associativa.

Quadro de Carências

Grupo Cobertura	Carência Padrão	Descrição resumida (ver contrato)		
Grupo 0	24 hrs	Urgência e emergência - Internações acidente pessoal	24 h	24 h
Grupo 1	180 dias	Consultas em pronto socorro geral	24 h	24 h
Grupo 2	180 dias	Consultas eletivas - Exames simples	30 d	30 d
Grupo 3	180 dias	Exames de especialidades - Procedimentos simples ambulatoriais	60 d	60 d
Grupo 4	180 dias	Exames especiais baixa complexidade - Procedimentos ambulatoriais porte 0 - Terapias simples (psicologia, fono, ter. ocupacional)	90 d	60 d
Grupo 5	180 dias	Exames especiais alta complexidade - Procedimentos ambulatoriais alta complexidade	150 d	60 d
Grupo 6	180 dias	Internações clínicas e psiquiátricas	180 d	180 d
Grupo 7	180 dias	Internações cirúrgicas em especialidades	180 d	180 d
Grupo 8	180 dias	Internações cirúrgicas em especialidades de alta complexidade, oncologia hemodinâmica, radioterapia, quimioterapia e dialises	180 d	180 d
Grupo 9	180 dias	Procedimentos em transplantes - Cirurgias fetais	180 d	180 d
Grupo 10	300 dias	Parto a termo	300 d	300 d

Doenças pre-existentes declaradas aplicar-se-á suspensão da cobertura por 720 dias dos eventos cirúrgicos, exames/procedimentos de alta complexidade (PAC) e internações em leitos de alta complexidade (UTI geral ou especializada). **Não se aplicará nestes casos nenhuma redução de carência.**

Redução de Carência

Plano Individual: Cópia do contrato ou cartão de identificação e 03 últimos boletos quitados.

Plano Empresa ou Coletivo: Cópia das 03 últimas faturas quitadas; Declaração da empresa em papel timbrado com carimbo do CNPJ constando início, tempo de permanência e Dependentes.

Congêneres participantes

Todas as seguradoras e/ou operadoras e devidamente regulamentadas pela ANS - Agência Nacional de Saúde Suplementar.

Regras para análise de carências

A entrega da documentação deverá ocorrer obrigatoriamente no momento da contratação do plano e deverá ser encaminhada juntamente com a proposta de adesão. Todas as propostas passarão por análise para a portabilidade de carência e devem-se observar as normas regulamentares da ANS e legislação vigente. Relação completa consta no aditivo de redução de carência.

Redução de carência

Cópia da proposta do plano anterior ou carteirinha contendo a data de início do plano. Cópia dos 03 (três) últimos comprovantes de pagamento, sendo que o último boleto quitado não poderá ultrapassar 60 (sessenta) dias entre a data de seu pagamento e a data de início da vigência da Proposta Comercial da Bio Vida. Todos os documentos acima poderão ser substituídos pela carta de permanência mínimo 6 (seis) meses na operadora anterior.

Rede Referenciada - Credenciada Hospitais e P.S.

H - Internações Eletivas | PS - Pronto Socorro | PSI - Pronto Socorro Infantil | M - Maternidade | PA - Pronto Atendimento | A - Ambulatorial | CE - Clínica de Especialidades

Região	Hospitais e Clínicas	Cobertura
Leste	HOSPITAL SANTO EXPEDITO HOSPITAL SANTA CLARA CLINICA MEDICA VILA ALPINA	H/PS H/PS/PSI PS/PSI
Sul	SANTA CASA SANTO AMARO PA SÃO RAFAEL API	PA PA/PSI H PISQUIATRICO
Oeste	HOSPITAL JARDINS	PS
Itapevi	DIMEG	PA
São Bernardo do Campo	SANTA CASA SÃO BERNARDO	PS/PSI
Mauá	SANTA CASA DE MAUÁ	PS/PSI

Rede Referenciada Centros Médicos

Centro Médico Santo André	Santo André
Conmedi Ribeirão Pires	Ribeirão Pires
Conmedi Osasco	Osasco
Conmedi Paulista	Cerqueira Cesar
Conmedi São Caetano Do Sul	São Caetano do Sul
Conmedi Santo Amaro	Santo Amaro
Vip Clin Vila Matilde	Vila Matilde

Principais credenciados SADT

Laboratório Master Vida	Endocap	Dimen Medicina Nuclear
Cintilog Medicina Nuclear	Senesp Nefrologia	Neclemed
Home Dialysis	Unasco Unidade Nefrologica	Lithocenter
Coi Centro Otologico	Centro Integrado Nefrologia Abc	Trasmed
Pathos Anatomopatologia	EL Diagnósticos	Idimed
Clínica de Nefrologia Leste	Clínica Core Radioterapia	
UPO Un. Oftalmologia	Cepro Radioterapia	
Hemomed Oncologia	Instituto Readioterapia ABC	

Itaquaquecetuba	Centro Médico São Lucas	PS/PSI
Ferraz de Vasconcelos	Hospital Promater	PS
Santo André	Hospital das Acacias	PS/PSI
São Caetano do Sul	Hospital Santa Ana	PS
Guarulhos	Neurocenter	PS/PSI
	Hospital Stella Maris	PS

Atenção: As informações de preços, carências, redes, reembolso, etc, contidas nesta tabela, podem sofrer alterações a qualquer momento. Esta ferramenta não tem o objetivo de substituir o material original de vendas e sim como apoio de vendas agilizando o trabalho do Corretor.