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

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 Sênior - SP/ABC [E]	BV Sênior - SP/ABC [A]
54 a 58	375,11	562,21
59 ou +	545,79	818,01

REDE CREDENCIADA

Centro - SP	BV Sênior - SP/ABC [E]	BV Sênior - SP/ABC [A]
Rede própria		
CM VipClin Biovida - Unid Paulista	PA	PA
Zona Leste - SP	**BV Sênior - SP/ABC [E]**	**BV Sênior - SP/ABC [A]**
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
H Pro Mater Sto Antônio	H,PS	H,PS
Madrecare Retaguarda Hospitalar	HR	HR
Zona Oeste - SP	**BV Sênior - SP/ABC [E]**	**BV Sênior - SP/ABC [A]**
Rede própria		
CM VipClin - Unid Pinheiros	PA	PA
Hospitais		
H e Mat Jardins	H,PS	H,PS
Zona Sul - SP	**BV Sênior - SP/ABC [E]**	**BV Sênior - SP/ABC [A]**
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 Sênior - SP/ABC [E]**	**BV Sênior - 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 Sênior - SP/ABC [E]**	**BV Sênior - SP/ABC [A]**
Centros médicos		
CM São Lucas - Itaquaquecetuba	PS	PS
Grande SP - Norte - SP	**BV Sênior - SP/ABC [E]**	**BV Sênior - SP/ABC [A]**
Hospitais		
H de Saúde Guarulhos - Guarulhos	PS	PS
H Stella Maris - Guarulhos	PSA	PSA
Grande SP - Sul - SP	**BV Sênior - SP/ABC [E]**	**BV Sênior - SP/ABC [A]**
Hospitais		
H Sta Mônica - Itapecerica da Serra	H	H
Laboratórios	**BV Sênior - SP/ABC [E]**	**BV Sênior - SP/ABC [A]**
Lab Analisys	LAB	LAB
Lab Assad Laborhclin	LAB	LAB
Lab Autologus	LAB	LAB
Lab Cadi	LAB	LAB
Lab Carezzato	LAB	LAB
Lab Ghelfond	LAB	LAB
Lab Gimi	LAB	LAB
Lab Mello	LAB	LAB
Lab Pathos	LAB	LAB
Lab Presecor	LAB	LAB

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PSA:** Pronto Socorro - Adulto | **LAB:** Laboratório | **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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

- Não tem taxa de cadastro

Composição

- **Individual:** Titular a partir de 54 anos completos e sem limite máximo de idade.

Tipo de Contratação

- Plano Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia

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.
- Caso a assinatura esteja divergente do documento enviado, não poderá assinar corretamente ao lado da assinatura anterior, a proposta deverá ser refeita.
- Para ex-beneficiários Biovida, a comercialização poderá ser feita através do corretor a partir de 1 dia de cancelamento no sistema da operadora.
- Preencher somente o campo de redução de carência se o cliente tiver direito a redução, caso contrário será necessário uma carta do beneficiário, informando estar ciente de que cumprirá as carências contratuais.
- A assinatura do Promotor/Corretor também é obrigatória, e deve ser assinada pela mesma pessoa que assina a carta de orientação.
- O responsável financeiro pode ser filho, cônjuge, irmão, mas quem deve assinar a proposta é o próprio titular.
- A Biovida não aceita beneficiário advindo dos planos Vasco da Gama via corretor. Nestes casos as vendas serão somente através da Central de Atendimento.

Avaliação Médica

- Após a venda, a entrevista qualificada será marcada pela Biovida Saúde.

Documentos Necessários

- **Titular**: Cópia do RG, CPF e comprovante de endereço não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão (não é obrigatório que seja em nome do titular). Caso o endereço de correspondência seja diferente do endereço residencial, será obrigatório o envio do comprovante de endereço de correspondência.
- **Responsável financeiro:** Cópia do RG, CPF e comprovante de endereço não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.
- **Estrangeiros:** Cópia do RNE, CPF e comprovante de endereço não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Contrato de adesão Enfermaria - versão Abril/17
- Contrato de adesão Apartamento - versão Abril/17
- Carta de Orientação ao beneficiário contendo o nome completo e CPF do corretor – assinatura obrigatória
- Aditivo de contrato de redução de carência - versão Julh/2019 assinatura obrigatória. - Clique aqui
- Retificação das propostas - não corrige data de assinatura e valor da proposta- caso não seja utilizada é obrigatório enviar junto com a proposta

Vigência / Vencimento

- A vigência para utilização é 24 horas da data de assinatura no contrato.
-

Data de assinatura	Data de Vencimento do boleto
De 01 a 05	05 do mês seguinte
De 06 a 10	10 do mês seguinte
De 11 a 15	15 do mês seguinte
De 16 a 20	20 do mês seguinte
De 21 a 25	25 do mês seguinte
De 26 a 31	30 do mês seguinte

Prazo de Entrega das Propostas

- Após a data e assinatura da proposta o prazo máximo de entrega da mesma é de 24 horas de segunda a sexta-feira

Área de Comercialização / Utilização

- Só pode ser comercializado e utilizado para residentes em: São Paulo/Capital, 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, Suzano e Taboão da Serra.

Benefícios Adicionais

- **Alô Sênior - incluso no plano sem custo adicional**
  - Promoção e Prevenção da Saúde;
  - Equipe multidisciplinar: geriatra, médico, psicólogo, fisioterapeuta, nutricionista, gerontologia e enfermeira;
  - Palestras sobre qualidade de vida.
  - Central de atendimento própria para o idoso.

Telefones Úteis

- Central de atendimento ao corretor: 3509 2292 ou 4063 4479
- Central de atendimento ao cliente: 4872 0707 e 4063 3550

Cancelamento do Contrato

- Caso Contratante solicite o cancelamento do contrato, antes de transcorrido o prazo mínimo de 12 (doze) meses de vigência, ficará sujeita ao pagamento de multa rescisória à Contratada no valor correspondente a 10% (dez por cento) das contraprestações à vencer até o término do referido prazo mínimo de vigência, sem prejuízo do pagamento de todas as demais obrigações e encargos contratuais devidos até a data da extinção do contrato.
- Verificar junto à operadora se há necessidade de permanência mínima no contrato, sob pena de multa, caso o cancelamento seja feito antes do prazo.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Critérios de Redução de Carência

- Aditivo de redução de Carência Individual.
- Mínimo de 12 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 em relação à data de assinatura da proposta.
- Reduz carências de todas as operadoras que tenham registro na ANS, **exceto** exceto planos hospitalares, planos não regulamentados, Auto Gestão, Unihosp, Vasco da Gama, Nacional Saúde, Nipomed e outros cartões de descontos.
- Permite junção de planos anteriores com comprovação de documentos, desde que **não** tenha intervalo entre os planos.
- A Biovida levará 20 dias, contados da assinatura do contrato para análise da documentação, quando será formalizada a aceitação ou recusa da redução de carência proposta pelo segurado; o beneficiário só poderá utilizar URGÊNCIA/EMERGÊNCIA neste período na rede própria da operadora.
- **Promocional -** Para beneficiários sem plano anterior
- **Plus -** Para beneficiários ativos no plano anterior de 12 à 23 meses
- **Plus I -** Para beneficiários ativos no plano anterior a partir de 24 meses
- **Documentos para ex – beneficiários de planos individuais:** apresentar os 03 últimos boletos quitados originais ou cópia autenticada e carteirinha original ou cópia autenticada com inicio de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento), na falta da carteirinha enviar contrato original ou cópia autenticada ou carta original da operadora, caso seja encaminhada por e-mail é necessário o envio do corpo do e-mail.
- **Documentos para ex - beneficiários de planos empresariais:** apresentar carta original da operadora ou empresa 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 carteirinha original ou cópia autenticada. Caso a carta da operadora seja encaminhada por e-mail é necessário o envio do corpo do e-mail.

Item	Grupo de Coberturas	Prazo ANS	Promocional	Plus – (12 até 23 meses no plano anterior	Plus I – (24 meses ou mais no plano anterior)
01	Urgência e Emergências	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
02	**Consultas e exames básicos:** Consultas eletivas em consultório. Exames complementares básicos, realizados em regime ambulatorial de análises clínicas em bioquímica, hematologia, Raio X sem contraste e eletrocardiograma.	180 dias	30 dias	24 horas	24 horas
03	**Exames especializados:** Citologia oncótica (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	15 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	24 horas
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	24 horas
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	24 horas
07	Doenças e lesões preexistentes	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias

Fará jus ao benefício de redução de carência "PROMOCIONAL", o beneficiário que fizer adesão na vigência deste Aditamento Promocional