

PLANOS DE SAUDE BIO SAÚDE – INDIVIDUAL/FAMILIAR										
FAIXA ETÁRIA	INDIVIDUAL					FAMILIAR				
	BÁSICO Enfermaria					BÁSICO Enfermaria				
00 a 18	150,15					127,63				
19 a 23	165,17					140,39				
24 a 28	173,25					147,26				
29 a 33	181,83					154,55				
34 a 38	204,50					173,83				
39 a 43	249,54					212,11				
44 a 48	340,73					288,94				
49 a 53	422,67					359,26				
54 a 58	508,11					431,89				
59 a +	742,04					630,72				
TAXA DE ADESÃO: R\$ 20,00										
<p>Plano Familiar (marido, esposa e filhos ou Pai + filhos ou Mãe + filhos). - Irmãos de Qualquer Idade , Incluindo Recém-Nascidos . - Casal com ou sem filhos - Pai ou mãe com filhos - Avó e neto - Redução de carência para menor de idade, apenas com titular maior de 18 anos. - CPF obrigatório para todos os beneficiários.</p>										
REGRAS										
<p>Documentos Necessários Pessoa Física e Familiar - RG - CPF - Teste do Pezinho e Alta Hospitalar para menor de 1 ano - Comprovante de Endereço (Água, Luz e Telefone)</p> <p>Documentos para Redução de Carência de 18 a 65 anos menor só reduz entrando pai e mãe. - Cópia da Carteirainha - 3 Últimos Boletos Pagos - Carta de Permanência da Operadora ou da Empresa</p>										
REDUÇÃO DE CARÊNCIAS										
		I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	
Carências Contratuais		24hs	30 dias	120 dias	150 dias	180 dias	180 dias	300 dias	24 meses	
Associados Provenientes de outras Operadoras	1 ()	24hs	30 dias	60 dias	60 dias	60 dias	60 dias	300 dias	24 meses	6 à 13 Meses
	2 ()	24hs	30 dias	30 dias	60 dias	60 dias	60 dias	300 dias	24 meses	14 à 23 Meses
	3 ()	24hs	0 dias	0 dias	30 dias	30 dias	30 dias	300 dias	24 meses	24 Meses
<p>I – URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS II – CONSULTAS E EXAMES LABORATORIAIS DE BIOQUÍMICA E RX SIMPLES III – PROCEDIMENTOS AUXILIARES AMBULATORIAIS, ULTRASSONOGRÁFIA SIMPLES. IV – ENDOSCOPIA, FISIOTERAPIA E TERAPIAS AUXILIARES. V – PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE E INTERNAÇÕES VI – PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE E INTERNAÇÕES VII – PARTO A TERMO</p>										
VENCIMENTO PESSOAS FÍSICAS										
VENDAS	01 a 05	06 a 10	11 a 15	16 a 20	21 a 25	26 a 31				
VENCIMENTO	5	10	15	20	25	30				
REDE CREDENCIADA										
PRONTO SOCORRO/HOSPITAIS										

HOSPITAL	REGIÃO
HOSPITAL PORTINARI	ZONA OESTE
IRMÃS HOSPITALEIRAS	ZONA OESTE
CASA SÃO JOÃO DE DEUS	ZONA OESTE
HOSPITAL PARANAGUÁ	ZONA LESTE
HOSPITAL ITAQUERA	ZONA LESTE
HOSPITAL MASTER CLIN	ZONA LESTE
HOSPITAL ADVENTISTA	ZONA SUL
HOSPITAL VIDAS	ZONA SUL
MEO CENTER	ZONA SUL
HOSPITAL SÃO PAULO	ZONA NORTE
HOSPITAL PRESIDENTE	ZONA NORTE
HOSPITAL ADVENTISTA	CENTRO
CSA	OSASCO
HOSPITAL CRUZEIRO DO SUL	OSASCO
HOSPITAL NOSSA SENHORA DE FÁTIMA	OSASCO
NEURO CENTER	GUARULHOS
PRÓ-MATER SANTO ANTÔNIO	FERRAZ DE VASCONCELOS
HOSPITAL CRUZEIRO DO SUL	ITAPEVI
CLINICA SPECIALIS	ITAPEVI
CSA - PRONTO SOCORRO 24 HORAS	CAIEIRAS
REDE DE HOSPITAIS NO ABC	
HOSPITAL CORAÇÃO DE JESUS	
HOSPITAL SANTA CASA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO	
HOSPITAL VITAL DE MAUÁ	
LABORATÓRIOS ENTRE OUTROS	
LABORATÓRIO	REGIÃO
HOSPITAL PORTINARI	ZONA OESTE
MELLO	ZONA OESTE
LAB. ITAQUERA	ZONA LESTE
LAB. FIGUEIRAS	ZONA NORTE
MELLO	ZONA NORTE
GHELFOND DIAGNÓSTICOS	ZONA SUL
ENZILAB	ZONA SUL
KOUROS MED DIAGNÓSTICA	CENTRO
GUELFOND DIAGNÓSTICOS	CENTRO
POLICLÍNICA MEDCENTER	CENTRO
COTILAB DIAGNÓSTICOS	COTIA
GHELFOND DIAGNÓSTICOS	OSASCO
OBSERVAÇÕES	
IMPORTANTE! AS INFORMAÇÕES DE PREÇOS, CARÊNCIA, REDE, ETC, CONTIDAS NESTA TABELA, PODEM SOFRER ALTERAÇÕES A QUALQUER MOMENTO. WWW.PLANOSDESAUDESP.NET.BR	

[TEL:\(11\)4107-2290/95956-27848-WHATSAPP](tel:(11)4107-2290/95956-27848)

PLANOS DE SAÚDE BIO SAÚDE EMPRESARIAL

BIO SAÚDE – PME			
ÚLTIMA ALTERAÇÃO: 01/07/2019 – ALTERADO VALORES e REDE CREDENCIADA			
	TABELA PME 02 A 49 VIDAS	RESTAURANTES 02 A 49 VIDAS	TABELA PME 50 A 99 VIDAS
FAIXA ETÁRIA	IDEAL Enfermaria	IDEAL Enfermaria	IDEAL Enfermaria
00 a 18	89,36	105,00 (Tabela válida somente com CNAE Restaurantes)	84,29
19 a 23	98,27		92,81
24 a 28	102,82		97,10
29 a 33	107,89		101,89
34 a 38	121,35		114,60
39 a 43	148,08		139,85

HOSPITAL CRUZEIRO DO SUL	ITAPEVI
CLINICA SPECIALIS	ITAPEVI
CSA - PRONTO SOCORRO 24 HORAS	CAIEIRAS
REDE DE HOSPITAIS NO ABC	
HOSPITAL CORAÇÃO DE JESUS	
HOSPITAL SANTA CASA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO	
HOSPITAL VITAL DE MAUÁ	
LABORATÓRIOS ENTRE OUTROS	
LABORATÓRIO	REGIÃO
HOSPITAL PORTINARI	ZONA OESTE
MELLO	ZONA OESTE
LAB. ITAQUERA	ZONA LESTE
LAB. FIGUEIRAS	ZONA NORTE
MELLO	ZONA NORTE
GHELFOND DIAGNÓSTICOS	ZONA SUL
ENZILAB	ZONA SUL
KOUROS MED DIAGNÓSTICA	CENTRO
GUELFOND DIAGNÓSTICOS	CENTRO
POLICLÍNICA MEDCENTER	CENTRO
COTILAB DIAGNÓSTICOS	COTIA
GHELFOND DIAGNÓSTICOS	OSASCO
OBSERVAÇÕES	
IMPORTANTE!	
AS INFORMAÇÕES DE PREÇOS, CARÊNCIA, REDE, ETC, CONTIDAS NESTA TABELA, PODEM SOFRER ALTERAÇÕES A QUALQUER MOMENTO.	

TEL:(11)4107-2290 /95956-27848-WHATSAPP