

Faixa Etária	Plano Garantido Rubi Enfermaria	Plano Saudável Rubi Apartamento
	465.699/11-7	465.700/11-4
00-18	R\$ 115,88	R\$ 150,65
19-23	R\$ 122,20	R\$ 158,86
24-28	R\$ 133,13	R\$ 173,07
29-33	R\$ 162,82	R\$ 211,67
34-38	R\$ 174,28	R\$ 226,57
39-43	R\$ 181,79	R\$ 236,33
44-48	R\$ 239,97	R\$ 311,96
49-53	R\$ 263,53	R\$ 342,59
54-58	R\$ 312,78	R\$ 406,62
59/ +	R\$ 420,64	R\$ 546,83

A tabela poderá sofrer alterações sem aviso prévio.

Recebimento de propostas	Vigência	Vencimento
15 dias antecedentes a vigência	Dias 1º e 15º	Dias 1º e 15º

**Atenção! Os prazos para a entrega de propostas serão previamente informados.**

Área de comercialização
Zona Leste, Alto Tietê e Guarulhos

### Documento de elegibilidade para titulares ativos

Entidade	Podem aderir / Taxa associativa	Documentos necessários
ABAEC ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ADMINISTRADORES DE COMÉRCIO	Comércio, serviços ou indústria   <b>Taxa R\$ 3,00</b>	RG, CPF, comprovante de endereço: Comerciante: Cópia do contrato social e/ou última alteração / Requerimento de empresário e/ou MEI (*) (com no mínimo 180 dias de registro e ativo) e comprovação de filiação na entidade / Comerciarário: Cópia da carteira de trabalho ou último contra cheque (com até 90 dias do mês da competência) e comprovação de filiação na entidade / CNS (Cartão Nacional de Saúde) (*) necessário o envio do Cartão do CNPJ
ABEAD ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ESTUDANTES	Estudantes a partir de 6 meses   <b>Taxa R\$ 4,50</b> *Menor de 07 anos, desde que acompanhado de outro beneficiário com idade igual ou superior a 18 anos	RG, CPF, comp. de endereço / Certificado da escola / Ficha associativa / CNS (Cartão Nacional de Saúde)
ANSP ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE SERVIDORES PÚBLICOS	Servidores Públicos Federais, Estaduais e Municipais   <b>Taxa R\$ 2,00</b>	RG, CPF, comp. de endereço / Holerite (caso não conste o desconto da entidade no holerite, preencher ficha associativa) / CNS (Cartão Nacional de Saúde)
ACELO ASSOCIAÇÃO COMERCIAL DE EMPRESÁRIOS	Diretores ou sócios das empresas do ramo do comércio   <b>Taxa R\$ 3,00</b>	Cópia do contrato social e/ou última alteração / Requerimento de empresário e/ou MEI (*) (com no mínimo 180 dias de registro e ativo) e comprovação de filiação na entidade / CNS (Cartão Nacional de Saúde) (*) necessário o envio do Cartão do CNPJ ativo.
SINDIPESP ASSOCIAÇÃO DE PROFESSORES DE PEDAGOGIA DO ESTADO DE SÃO PAULO	Profissionais da Pedagogia e Psicopedagogia, autônomos e empregados em órgãos públicos e privados do Estado de São Paulo   <b>Taxa R\$ 5,00</b>	RG, CPF, comp. de endereço / Diploma ou Carteira profissional ou holerite atualizado e ficha de filiação / CNS (Cartão Nacional de Saúde)
ANPLIA ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE PROFESSORES LIBERAIS	Profissionais Liberais e/ou autônomos   <b>Taxa R\$ 4,00</b>	RG, CPF, comp. de endereço / Cópia do diploma e/ou registro em conselho de classe ou em sindicato da categoria / Ficha associativa / CNS (Cartão Nacional de Saúde)
ABRAS ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE REABILITACIONISTAS	Os médicos, auxiliares médicos, anestesistas, biomédicos, dentistas, técnicos e auxiliares de saúde bucal, protéticos, enfermeiros, técnicos e auxiliares em enfermagem, técnicos de laboratório e análises clínicas, veterinários, nutricionistas, fisioterapeutas, acupunturista, psicólogos e psicoterapeutas   <b>Taxa R\$ 5,00</b>	Certificado de registro no conselho regional ou comprovante de contribuição sindical da categoria ou cópia do diploma / CNS (Cartão Nacional de Saúde)
ABRRAIN ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE REABILITACIONISTAS DE INFORMÁTICA	Empregados relacionados ao setor de serviços ou usuários que tenham em sua formação profissional, curso básico, profissionalizante, técnico em informática ou superior em tecnologia da informação   <b>Taxa de R\$ 5,00</b>	RG, CPF, comprovante de endereço / ficha associativa / Cópia do Diploma ou certificado ou cópia da carteira profissional / CNS (Cartão Nacional de Saúde)

### Quadro de carência

Item	Coberturas	Prazo
G0	Atendimentos nos casos de emergência ou de urgência, caracterizados nos termos do artigo 35-C incisos I e II, da Lei nº 9.656/98;	24 horas
G1	a) consultas médicas eletivas; b) exames realizados em regime ambulatorial de análises clínicas em bioquímica, hematologia, fezes, urina, radiologia simples (não contratada) e eletrocardiografia.	15 dias
G2	Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o Beneficiário adquire o direito aos seguintes procedimentos/eventos, realizados em regime ambulatorial: a) mamografia; b) teste ergométrico, holter e ultrassonografias; c) eletroencefalograma; d) exames de citologia oncológica (papanicolau) colposcopia, e vulvosscopia; e) peniscopia.	90 dias
G3	Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o Beneficiário adquire o direito aos seguintes procedimentos/eventos, realizados em regime ambulatorial: a) demais exames de análise clínicas; b) cirurgias ambulatoriais de porte zero (com anestesia local); c) exames de anatomia patológica. d) endoscopia diagnóstica e cirúrgica (em todas as especialidades) e; provas de função pulmonar, líquor. f)exames angiológicos de Doppler, fluxometria e investigação vascular ultrassônica, ecocardiografia; g) eletroneuromiografia; h) densimetria óssea; i) exames radiológicos contrastados. j) fisioterapia. k) sessões de Psicoterapia, Fonoaudiologia, Terapia Ocupacional e Nutrição. l) exames e testes oftalmológicos, alergológicos e otorrinolaringológicos.	120 dias
G4	Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o Beneficiário adquire o direito a: demais procedimentos diagnósticos e terapêuticos; b) internações clínicas e cirúrgicas, procedimentos de alta complexidade, conforme definido no Rol de Procedimentos de Cobertura Obrigatória da ANS - Agência Nacional de Saúde Suplementar, exceto os relacionados a DPLE (Doenças e Lesões Preexistentes); c) Diálise e Hemodiálise; d) Hemoterapia; e) procedimentos relacionados a planejamento familiar.	180 dias
G5	Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, a Beneficiária, titular ou dependente, adquire o direito à cobertura de partos a termo.	300 dias

Reajuste previsto: outubro/19

Hospital

Zona Leste

Hospital Jardim Helena  
Hospital Itaquera  
Hospital Santa Clara  
Hospital 8 de Maio  
Hospital Santo Expedito

Zona Oeste

Hospital Portinari  
Hospital Jardins

Zona Norte

Hospital Presidente

Alto Tiête

Hospital Pró-Mater (Ferraz)  
Hospital Gabriel Cianflone (Santa Isabel)  
Santa Casa de Mogi das Cruzes  
Maternidade Baby Care  
Centro Médico São Lucas

Guarulhos

Casa de Saúde Guarulhos  
Hospital Estella Maris

Laboratórios

Deliberato	Endomax	Laboramed	Sanitas
Dimagem	Gimi Diagnósticos	Nasa	Schmillevitch

Não haverá compra de carência

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.

v. agosto, 2018

Canal de Apoio ao Corretor

☎ 11 2124 1888    📞 11 99632 0425    ✉ apoioaocorretor@corporeadministradora.com.br    🌐 corporeadministradora    🌐 www.corporeadministradora.com.br

**NOVO!**

Corpore Administradora  
**ANS nº 41.896-0**

Garantia de Saúde  
**ANS nº 34.306-4**