

| 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 |
| (*) Cidades liberadas para comercialização: Arujá, Ferraz de Vasconcelos, Guarulhos, Itaquaquecetuba, Mogi das Cruzes, Poá, Santa Isabel, Suzano |

Documento de elegibilidade para titulares ativos

| Entidade | Podem aderir / Taxa associativa | Documentos necessários |
|----------|---|--|
| ABAEC | Comércio, serviços ou indústria Taxa R\$ 3,00 | 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 |
| ABE EAD | Estudantes a partir de 6 meses Taxa R\$ 5,00 | RG, CPF, comp. de endereço / Certificado da escola / Ficha associativa / CNS (Cartão Nacional de Saúde) |
| ANSP | Servidores Públicos Federais, Estaduais e Municipais Taxa R\$ 2,00 | RG, CPF, comp. de endereço / Holerite (caso não conste o desconto da entidade no holerite, preencher ficha associativa) / CNS (Cartão Nacional de Saúde) |
| ACECS | Diretores ou sócios das empresas do ramo do comércio Taxa R\$ 3,00 | 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. |
| SINDIPES | Profissionais da Pedagogia e Psicopedagogia, autônomos e empregados em órgãos públicos e privados do Estado de São Paulo Taxa R\$ 5,00 | RG, CPF, comp. de endereço / Diploma ou Carteira profissional ou holerite atualizado e ficha de filiação / CNS (Cartão Nacional de Saúde) |
| ANPLIA | Profissionais Liberais e/ou autônomos Taxa R\$ 4,50 | 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) |
| ABRAIN | 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 Taxa de R\$ 5,00 | 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 angiográficos 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 |

Hospital

| Zona Leste | Especialidade | Zona Oeste | Especialidade | Zona Norte | Especialidade |
|-------------------------|-------------------------|------------------------|-----------------------|---------------------|---------------|
| Hospital Jardim Helena | PSA / PSG-0 / PSP / PSO | Hospital Portinari | PSA / PSP | Hospital Presidente | PSA / PSO |
| Hospital Itaquera | PSA | Hospital Jardins | PSA | | |
| Hospital Santa Clara | PSA / PSG / PSP / PSO | Pronto-Socorro Pompéia | PSA / PSG / PSP / PSO | | |
| Hospital 8 de Maio | PSA / PSG / PSP | | | | |
| Hospital Santo Expedito | PSA / PSP | | | | |

| Alto Tiête | Especialidade | Guarulhos | Especialidade |
|---|-----------------|-------------------------|-----------------|
| Hospital Pró-Mater (Ferraz) | PSA | Casa de Saúde Guarulhos | PSA / PSO / PSP |
| Hospital Gabriel Cianfone (Santa Isabel) | PSA / PSP | Hospital Estella Maris | PSA |
| Santa Casa de Mogi das Cruzes | PSA / PSP / PSG | | |
| Maternidade Baby Care (Centro Médico São Lucas) | PSA / PSP / PSO | | |

Laboratórios

| | | | |
|------------|-------------------|-----------|---------------|
| Deliberato | Endomax | Laboramed | Sanitas |
| Dimagem | Gimi Diagnósticos | Nasa | Schmillevitch |

PSA - Pronto-Socorro Adulto | PSG - Pronto-Socorro Ginecológico / Obstétrico | PSP - Pronto-Socorro Pediátrico | PSO - Pronto-Socorro Ortopédico

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.março.2019.1

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