

Faixa Etária	AACL 200 Adesão SP Enf	AACL 500 Adesão SP Apto	AACL 200 Adesão ABC + Osasco Enf	AACL 500 Adesão ABC + Osasco Apto
	481.750/18-8	481.749/18-4	481.779/18-6	481.778/18-8
00-18	R\$ 123,46	R\$ 162,20	R\$ 125,04	R\$ 164,25
19-23	R\$ 135,81	R\$ 178,43	R\$ 137,54	R\$ 180,68
24-28	R\$ 149,40	R\$ 196,26	R\$ 151,29	R\$ 198,74
29-33	R\$ 194,20	R\$ 255,13	R\$ 196,66	R\$ 258,35
34-38	R\$ 213,61	R\$ 280,64	R\$ 216,33	R\$ 284,18
39-43	R\$ 245,66	R\$ 322,73	R\$ 248,78	R\$ 326,81
44-48	R\$ 307,08	R\$ 403,41	R\$ 310,96	R\$ 408,51
49-53	R\$ 399,20	R\$ 524,44	R\$ 404,26	R\$ 531,06
54-58	R\$ 518,96	R\$ 681,76	R\$ 525,54	R\$ 690,38
59/ +	R\$ 738,48	R\$ 970,15	R\$ 747,84	R\$ 982,41

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.

Documento de elegibilidade para titulares ativos		
Entidade	Podem aderir / Taxa associativa	Documentos necessários
	Profissionais Liberais: Relações Públicas, Biomédico, Jornalista, Veterinário, Administradores, Arquitetos, Assistente Social, Atuário, Contabilista, Economista, Educação Física, Engenheiro, Farmacêutico, Fisioterapeuta, Fonoaudiólogo, Nutricionista, Odontólogo e Psicólogo Taxa de R\$ 5,00	RG / CPF / Comprovante de endereço • Cópia autenticada do diploma ou certificado de conclusão do curso ou Comprovante do Certificado de Registro no Conselho Regional ou • Comprovante de contribuição sindical da categoria; • Ficha de filiação à entidade CNS (Cartão Nacional de Saúde)
	Empresários, proprietários e sócios. Lojistas, instituições financeiras, instituições de ensino, turismo, hotéis, locadoras, cabeleireiros, barbeiros, institutos de beleza, hospitais, clínicas, casas de saúde, laboratórios, informática, imobiliárias, restaurantes, lanchonetes, bares, auto-escola, cartórios, escritórios de advocacia, empresas gráficas, fotógrafos, funerárias, propaganda e marketing; industriais, tais como: transportadores, contabilistas, economistas, corretores de navios, de mercadorias e de imóveis, leiloeiros, despachantes de mercadorias, agentes de seguros e representantes do comércio Taxa R\$ 3,00	RG / CPF / Comprovante de endereço / Ficha de filiação à entidade + Contrato Social + Cartão de CNPJ / CNS (Cartão Nacional de Saúde) Obs. Serão aceitos MEI com no mínimo 6 meses de abertura da empresa.
	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 Taxa R\$ 5,00	RG / CPF / Comprovante de endereço / Ficha de filiação à entidade + CTPS + Diploma e/ou Certificado autenticado / CNS (Cartão Nacional de Saúde)
	Estudantes do Ensino fundamental Ensino médio Graduação do ensino superior Pós-graduação do ensino superior. Idade mínima permitida: 02 (dois) anos a partir da vigência Taxa R\$ 5,00	RG CPF Comprovante de endereço Ficha de filiação à entidade; e Documento comprobatório da matrícula do estudante em instituições reconhecidas pelo MEC; Instituição de ensino particular: Apresentar mensalidade (recente) quitada OU declaração (eletrônica ou em papel timbrado com CNPJ - DEVIDAMENTE COMPROVADA) da instituição de ensino, contendo nome completo do estudante, curso, período, telefone e assinatura OU cópia da carteirinha estudante (universitário ano letivo); Instituição de ensino público: Apresentar declaração (eletrônica ou em papel timbrado - DEVIDAMENTE COMPROVADA) da instituição de ensino, contendo nome completo do estudante, curso, período, telefone e assinatura OU cópia da carteirinha estudante (universitário ano letivo) / CNS (Cartão Nacional de Saúde)

Grupo - Carências				
Tempo de Plano anterior	Até 06 meses (Prazos Contratuais)	De 07 a 12 meses (Tabela 1)	De 13 a 24 meses (Tabela 2)	Mais de 24 meses (Tabela 3)
Grupo de Carências	Prazos Carência			
0	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
1	30 dias	15 dias	24 horas	24 horas
2	90 dias	60 dias	30 dias	24 horas
3	120 dias	90 dias	30 dias	24 horas
4	180 dias	150 dias	120 dias	90 dias
5	180 dias	180 dias	180 dias	150 dias
6	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias

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

Grupo de Carência	Procedimentos / Eventos Médicos e/ou Hospitalares Cobertos
0	Atendimentos nos casos de emergência ou de urgência, caracterizados nos termos do artigo 35-C, inciso I ou II, da Lei nº 9.656/98.
1	Além dos atendimentos descritos acima, o Beneficiário adquire o direito a: a) atendimento, em prontos socorros, gerais ou especializados nos casos em que não se configure risco imediato de vida ou de lesões irreparáveis para o paciente; b) consultas médicas eletivas; c) exames, realizados em regime ambulatorial, de: análises clínicas em sangue, fezes e urina: radiologia simples (não contrastada); eletrocardiograma.
2	Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o Beneficiário adquire o direito aos seguintes procedimentos/eventos, realizados em regime ambulatorial: a) mamografia; b) endoscopia digestiva alta; c) teste ergométrico; d) ultrassonografias; e) eletroencefalografia; exames oftalmológicos; f) fisioterapia.
3	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 análises clínicas; b) cirurgias ambulatoriais de porte zero (com anestesia local); c) exames de anatomia patológica, colpocitologia e citopatologia, d) exames endoscópicos (cistoscopia, colonoscopia, broncoscopia, retossigmoidoscopia); e) provas de função pulmonar; líquido; mapeamento de retina; f) exames angiográficos de Doppler; fluxometria e investigação vascular ultrassônica; ecocardiografia; g) Holter; h) eletroneuromiografia; i) exames de citologia oncológica (papanicolaú); j) densitometria óssea; l) exames radiológicos contrastados.
4	Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o Beneficiário adquire o direito a: a) internações, clínicas e cirúrgicas, com exceção do previsto nos Grupos de Carência 5 e 6; b) Laparoscopia; c) tomografia computadorizada; d) coronariografia; ressonância magnética; e) tomografia computadorizada; e) com exceção daqueles previstos no Grupo de Carência 5, todos os demais exames para diagnóstico e tratamentos terapêuticos contratualmente cobertos.
5	Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o Beneficiário adquire o direito a: a) consultas/sessões com Psicólogo e/ou Terapeuta Ocupacional; b) consultas / sessões com Fonoaudiólogo; c) consultas/sessões com Terapeuta Ocupacional; d) consultas/sessões com Nutricionista; e) sessão de psicoterapia; f) diálise e hemodiálise em pacientes crônicos; g) procedimentos, clínicos ou cirúrgicos, relacionados aos transplantes listados no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da ANS ou implantes e suas consequências; h) internações hospitalares psiquiátricas; i) internações hospitalares de portadores de doenças infecto-contagiosas de notificação compulsória, inclusive AIDS; j) hemodinâmica e angiografia digital; transfusões e hemoderivados; l) neurocirurgia e cirurgia cardíaca, acidente vascular-cerebral; m) angioplastias em geral; n) quimioterapia e radioterapia; o) procedimentos cobertos com diretrizes de utilização, conforme definidos no Rol de Procedimentos e Eventos da ANS (tais como cirurgias esterilizantes, cirurgia refrativa, cirurgia bariátrica, dermolipectomia); p) procedimentos exclusivamente relacionados a planejamento familiar.
6	Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, a Beneficiária, titular ou dependente, adquire o direito à cobertura de partos a termo.

REDE CREDENCIADA | HOSPITAIS | AACL SP 200 / AACL SP 500

SP Zona Norte	Tipo de atendimento	SP Zona Sul	Tipo de atendimento
Hospital San Paolo	PSA/PSI/M/PSGO/H	Hospital Vidas 1 Hospital Vidas 2 Hospital Ruben Berta	PSI/M H/PSA PS (otorrino)/AMB/H
SP Zona Leste	Tipo de atendimento	SP Zona Oeste	Tipo de atendimento
Hospital 8 de Maio Hospital Santa Clara Hospital Santo Expedito Hospital Paranaguá	H/PSA/PSI H/PSA/PSI H/PSA H/PSA/PSI	Hospital Jardins	H/PSA
		SP Centro	Tipo de atendimento
		Hospital São Rafael	H

REDE CREDENCIADA | HOSPITAIS | AACL ABC 200 / AACL ABC 500

SP Zona Norte	Tipo de atendimento	SP Centro	Tipo de atendimento
Hospital San Paolo	PSA/PSI/M/PSGO/H	Hospital São Rafael	H
SP Zona Leste	Tipo de atendimento	Guarulhos	Tipo de atendimento
Hospital 8 de Maio Hospital Santa Clara Hospital Santo Expedito Hospital Paranaguá	H/PSA/PSI H/PSA/PSI H/PSA H/PSA/PSI	Hospital Bom Clima	PSA/PSI/H
		Santo André	Tipo de atendimento
		Hospital das Acácias	PSA/PSI/H
		São Caetano	Tipo de atendimento
		Hospital Santa Ana	H/PSA/PSI
		Mauá	Tipo de atendimento
		Hospital Vitalidade Santa Casa de Mau	PSA/PSI/H PSA/PSI/H/PSO/M
		Osasco	Tipo de atendimento
		Hospital Nossa Senhora de Fátima	H/M/PSA/PSI
SP Zona Sul	Tipo de atendimento		
Hospital Vidas 1 Hospital Vidas 2 Hospital Ruben Berta	PSI/M H/PSA PS (otorrino)/AMB/H		
SP Zona Oeste	Tipo de atendimento		
Hospital Jardins	H/PSA		

H: Internação Hospitalar M: Maternidade PS: Pronto Socorro PSA: Pronto Socorro - Adulto EL: Exames Laboratoriais PA: Pronto Atendimento PSI: Pronto Socorro Infantil

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.

Canal de Apoio ao Corretor

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

