

Faixa Etária	Plano Garantido Rubi Enfermaria	Plano Saudável Rubi Apartamento
	465.699/11-7	465.700/11-4
00-18	R\$ 119,34	R\$ 155,15
19-23	R\$ 125,85	R\$ 163,61
24-28	R\$ 137,11	R\$ 178,24
29-33	R\$ 167,69	R\$ 218,00
34-38	R\$ 179,49	R\$ 233,34
39-43	R\$ 187,23	R\$ 243,40
44-48	R\$ 247,15	R\$ 321,29
49-53	R\$ 271,41	R\$ 352,83
54-58	R\$ 322,13	R\$ 418,78
59/ +	R\$ 433,22	R\$ 563,18

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 *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)
ANST	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.
SINDIPESP	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

Reajuste previsto: outubro/20

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 Cianflone (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	Laboramedi	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.



Apoio ao Corretor
 11 99632 0425 11 2124 1888
 apoioacorretor@corporeadministradora.com.br
 corporeadministradora @Corpore_Adm
 www.corporeadministradora.com.br



v.agosto.2019.1

Corpore Adm
ANS nº 41.896-0
 Garantia de Saúde
ANS nº 34.306-4