

Faixa Etária	Bronze I Municipal Enfermaria 475.776/16-9	Bronze II Municipal Enfermaria 475.776/16-9	Ouro I Municipal Apartamento 475.776/16-1	Ouro II Municipal Apartamento 475.776/16-1
00-18	R\$ 119,01	R\$ 105,30	R\$ 138,12	R\$ 122,27
19-23	R\$ 146,38	R\$ 129,52	R\$ 169,89	R\$ 150,40
24-28	R\$ 173,75	R\$ 153,74	R\$ 201,65	R\$ 178,51
29-33	R\$ 186,84	R\$ 165,32	R\$ 216,84	R\$ 191,97
34-38	R\$ 193,98	R\$ 171,65	R\$ 225,11	R\$ 199,30
39-43	R\$ 224,92	R\$ 199,01	R\$ 261,02	R\$ 231,08
44-48	R\$ 291,56	R\$ 257,98	R\$ 338,36	R\$ 299,54
49-53	R\$ 383,19	R\$ 339,06	R\$ 444,71	R\$ 393,70
54-58	R\$ 527,13	R\$ 466,42	R\$ 611,74	R\$ 541,57
59/ +	R\$ 714,05	R\$ 631,81	R\$ 828,66	R\$ 733,61

A tabela poderá sofrer alterações sem aviso prévio.

Recebimento de propostas	Vigência	Vencimento
10 dias antecedentes a vigência	Dias 1º e 15	Dias 01 e 15

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

Tabela de coparticipação				
Procedimento	Coparticipação			
	Bronze I (30%)	Bronze II (50%)	Ouro I (30%)	Ouro II (50%)
Consulta	R\$ 18,00	R\$ 30,00	R\$ 18,00	R\$ 30,00
Exames de rotina	30%	50%	30%	50%
Exames Especializados (variáveis até)	R\$ 100,00	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 150,00
Internação: clínica I cirúrgica I UTI I CTI (taxa)	R\$ 100,00	R\$ 100,00	R\$ 100,00	R\$ 100,00

Os valores descritos acima, terão seus valores reajustados anualmente.

Tabela de carências		
Item	Coberturas	Prazo Contratual
a	Acidente pessoal / Urgência / Emergência	24 horas
b	Consultas	30 dias
c	Exames e Procedimentos Básicos	30 dias
d	Fisioterapia	90 dias
e	Exames e Procedimentos Especiais	180 dias
f	Internações Clínicas e Cirúrgicas	180 dias
g	Parto	300 dias
h	Doenças ou Lesões Pré-Existentes	24 meses

Documento de elegibilidade para titulares ativos		
Entidade	Quem pode aderir / Taxa associativa	Documentos necessários
 ABAEC	Comerciante ou Comercário Taxa R\$ 3,00	RG, CPF, comp. de endereço / CNS (Cartão Nacional de Saúde) - Comerciante: Cópia do contrato social e/ou última alteração / Requerimento de empresário e/ou MEI (com no mínimo 180 dias do registro e ativo) e comp. de filiação na entidade / Comercário: Cópia da carteira de trabalho ou último contra cheque e comprovação de filiação na entidade
 nova APIBERJ	Todos os profissionais em atividades nos salões de cabeleiros, salões de barbearia, Institutos de Belezas, Centros de Estética, Podólogos e similares Taxa R\$ 3,00	RG, CPF, comprovante de endereço / Carteira profissional ou holerite ou diploma / Ficha associativa / CNS (Cartão Nacional de Saúde)
 UDFE	Estudantes a partir de 03 anos Taxa R\$ 5,00	RG/ CPF, comp. de endereço / Declaração escolar atualizada ou o boleto quitado do mês vigente / Ficha associativa / CNS (Cartão Nacional de Saúde).
 SESF	Formados em nível técnico ou superior da área da saúde; profissionais em estabelecimentos da área da saúde Taxa R\$ 3,50	RG, CPF, comprovante de endereço, Diploma, Certificado e ou comprovante de vínculo com o estabelecimento / Ficha associativa / CNS (Cartão Nacional de Saúde)
 Sebe 40 anos	Profissionais ativos da educação do Rio de Janeiro Sem taxa	Holerite atualizado Comprovação de vínculo com o Sindicato CNS (Cartão Nacional de Saúde)
 RAT	Servidores Públicos Federais, Estaduais e Municipais na ativa Taxa R\$ 2,00	RG, CPF, Compr. de endereço / Último holerite / Ficha Associativa / CNS (Cartão Nacional de Saúde)
 ABRACON	Profissional Liberal Taxa R\$ 5,00	RG, CPF, Compr. de endereço / Carteira do Conselho ou / Diploma ou / Declaração de Conclusão da Entidade acadêmica, em papel timbrado e assinada / Ficha associativa / CNS (Cartão Nacional de Saúde)
 SindSul	Empresários, Proprietários, Sócios e funcionários em atividades no SindSul Taxa R\$ 5,00	RG / CPF / Comprovante de endereço / CNS (Cartão Nacional de Saúde): Funcionários: cópia do holerite atual E cópia da carteira de trabalho (CTPS) referente as páginas da foto, CNPJ da empresa, nome completo e cargo do empregado: Empresários, Proprietários, Sócios: Contrato Social + Cartão de CNPJ / Ficha associativa. Obs.: Serão aceitos MEI com no mínimo 6 meses de abertura da empresa.



Apoio ao Corretor

Filial Volta ☎ 24 99909 9885 ☎ 24 3025 5776
Redonda - RJ ✉ administrativovr@corporeadministradora.com.br
Matriz SP ☎ 11 99632 0425 ☎ 11 2124 1888
 ✉ apoioaocorretor@corporeadministradora.com.br
 ✉ corporeadministradora ✉ @Corpore_Adm
 🌐 www.corporeadministradora.com.br



@PLANOS DE
SAÚDE ON-LINE



v.novembro.2019.III

Corpore Adm
ANS nº 41.896-0
 Plamesc
ANS - nº 41.997-4



Reajuste previsto: abril/20