

Plano		Garantido Rubi	Saudável Rubi
Código ANS		465.699/11-7	465.700/11-4
Acomodação		Enfermaria	Apartamento
Abrangência		Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
Faixa Etária	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

Reajuste previsto: outubro/20

Titular | Documentos necessários

Cópias: RG + CPF + Comprovante de endereço + Cartão Nacional de Saúde (CNS).

Responsável Financeiro

Somente poderão ser responsáveis legais do titular menor de 18 anos: Pai, mãe, tutor ou guardião, comprovado documentalmente. **Documentos:** Cópias: RG + CPF.

Dependentes / Quem pode aderir?

Cônjuge.	Documentos necessários Cópias: RG + CPF + Cartão Nacional de Saúde (CNS) + Certidão de Casamento.
Companheiro (a).	Cópias: RG + CPF + Cartão Nacional de Saúde (CNS) + Declaração de União estável reconhecida no cartório.
Filhos (as) e Enteados (as) Solteiros (as) até 39 anos, 11 meses e 29 dias.	Cópias: RG + CPF ou Certidão de Nascimento + Cartão Nacional de Saúde (CNS). Enteado: sendo o Titular Cônjuge: Certidão de Casamento. Titular Companheiro: Declaração de União Estável Reconhecida no Cartório
Menores que, por determinação judicial, se encontrem sob a guarda e responsabilidade do BENEFICIÁRIO TITULAR ou sob sua tutela.	Cópias: RG + CPF ou Certidão de Nascimento. + Cartão Nacional de Saúde (CNS) + Documentação da adoção ou Tutela ou Termo de Guarda expedida por órgão oficial Documentação provisória deve estar dentro da validade.
Filhos (as) comprovadamente incapaz (es).	Cópias: RG + CPF ou Certidão de Nascimento + Cartão Nacional de Saúde (CNS) + Documentação atestando a invalidez emitido pelo INSS.

Todos os proponentes, titular e dependentes deverão obrigatoriamente apresentar cópia do CPF e Cartão Nacional de Saúde (CNS)

Dependentes categoria estudantil

Pai, Mãe, irmão (menor), de titulares com até 17 anos, 11 meses e 29 dias.	Documentos necessários Cópias: RG + CPF Em caso de ambos Pai e Mãe aderirem o plano: Certidão de Casamento ou Declaração de União estável reconhecida no cartório.
--	--

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
	Comércio, Serviços ou Indústria.	R\$ 3,00	Comerciante: Cópia do Contrato Social ou Última Alteração Requerimento de Empresário ou MEI (com no mínimo 6 meses de registro e ativo). Comerciário: Cópia da Carteira de Trabalho (CTPS) das páginas: Foto, CNPJ da Empresa, Nome Completo e Cargo do Empregado ou Holerite Atual. Necessário o envio do Cartão do CNPJ Ficha Associativa.
	Servidores Públicos Federais.	R\$ 2,00	Funcionários Públicos Concursados: Cópia do Holerite ou Nomeação de Cargo Público. Funcionários Públicos CLT: Cópia do Holerite Atual e Carteira de Trabalho (CTPS) das páginas: Foto, CNPJ da Empresa, Nome Completo e Cargo do Empregado Ficha Associativa.
	Estudantes (a partir de 06 meses). (Titulares menores de 7 anos, desde que acompanhados de outro beneficiário maior de 18 anos).	R\$ 5,00	Cópia do Certificado da Escola ou Declaração Escolar Ficha Associativa.
	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.	R\$ 5,00	Cópia da Carteira de Trabalho (CTPS) das páginas: Foto, CNPJ da Empresa, Nome Completo e Cargo do Empregado e Diploma ou Certificado autenticado Ficha Associativa.
	Diretores ou sócios das empresas do ramo do comércio.	R\$ 3,00	Cópia do Contrato Social ou última alteração ou Requerimento de Empresário ou MEI (com no mínimo 6 meses de registro e ativo) Necessário o envio do Cartão do CNPJ ativo Ficha Associativa.
	Profissionais Liberais ou autônomos.	R\$ 4,50	Cópia do Diploma ou Registro em Conselho de Classe ou em Sindicato da Categoria Ficha Associativa.
	Profissionais da Pedagogia e Psicopedagogia, Empregados em Órgãos Públicos e Privados do Estado de São Paulo.	R\$ 6,00	Cópia do Diploma ou Holerite Atual e Carteira de Trabalho (CTPS) das páginas: Foto, CNPJ da Empresa, Nome Completo e Cargo do Empregado Ficha Associativa.

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 vulvoscopia; 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, líquido. 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

Rede Credenciada

Hospital

Zona Leste

Hospital	Especialidade
Hospital Jardim Helena	PSA / PSG-O / PSP / PSO
Hospital Itaquera	PSA
Hospital Santa Clara	PSA / PSG / PSP / PSO
Hospital 8 de Maio	PSA / PSG / PSP
Hospital Santo Expedito	PSA / PSP

Zona Oeste

Hospital	Especialidade
Hospital Portinari	PSA / PSP
Hospital Jardins	PSA

Zona Norte

Hospital	Especialidade
Hospital Presidente	PSA / PSO

Alto Tiête

Hospital	Especialidade
Hospital Pró-Mater (Ferraz)	PSA
Hospital Gabriel Cianflone (Santa Isabel)	PSA / PSP
Santa Casa de Mogi das Cruzes	PSA / PSP / PSG
Mat. Baby Care (Centro Médico São Lucas)	PSA / PSP / PSO

Guarulhos

Hospital	Especialidade
Casa de Saúde Guarulhos	PSA / PSO / PSP
Hospital Estella Maris	PSA

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.

Apoio ao Corretor

11 99632 0425 11 2124 1888
apoioaocorretor@corporeadministradora.com.br
www.corporeadministradora.com.br @Corpore_Adm
corporeadministradora Corpore Administradora de Benefícios
Corpore Administradora de Benefícios



@PLANOS DE
SAÚDE ON-LINE

Google Nos recomende e avalie

v.setembro.2020

Corpore Administradora

ANS nº 41.896-0

Garantia de Saúde

ANS nº 32.206-4