



CORPe
SAÚDE

São Francisco
VIDA

TABELA DE PREÇOS

Recebimento de propostas 15 dias antecedentes a vigência 15 dias antecedentes a vigência	Vigência Dia 1 Dia 15	Vencimento fatura CORPe Saúde Dia 1 Dia 15	Atenção! Os prazos para a entrega de propostas serão previamente informados.
---	------------------------------------	---	---

Com Coparticipação			
Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia			
Plano	Plano Vida Coletivo por Adesão Co-Participação Enfermaria		Plano Vida Coletivo por Adesão Co-Participação Apartamento
Acomodação	Coletiva		Individual
Código ANS	457.967/08-4		457.968/08-2
Abrangência	Grupo de Municípios		Grupo de Municípios
Faixa Etária	00-18	R\$ 107,15	R\$ 142,05
	19-23	R\$ 118,25	R\$ 156,81
	24-28	R\$ 122,98	R\$ 163,07
	29-33	R\$ 140,19	R\$ 185,89
	34-38	R\$ 154,10	R\$ 204,32
	39-43	R\$ 189,67	R\$ 251,52
	44-48	R\$ 262,63	R\$ 348,26
	49-53	R\$ 325,12	R\$ 431,03
	54-58	R\$ 455,14	R\$ 603,46
	59/ +	R\$ 642,81	R\$ 852,29

Valores exemplificados. A tabela poderá sofrer reajuste no aniversário do contrato.

Reajuste: maio/2024

Titular | Documentos Necessários

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

Dependentes / Quem Pode Aderir?	Documentos Necessários
a) Cônjuge ou convivente em união estável;	Cópias: RG + CPF + Cartão Nacional de Saúde (CNS) + Certidão de Casamento, havendo união estável na forma da lei, sem eventual concorrência com o cônjuge salvo por decisão judicial;
b) Filhos naturais ou adotivos, solteiros até completarem 21 anos;	Cópias: RG + CPF ou Certidão de Nascimento + Cartão Nacional de Saúde (CNS). Cópia da certidão de nascimento ou termo de guarda ou adoção, tutela ou curatela, para a inscrição de qualquer filho (a) até 21 anos;
c) Filhos naturais ou adotivos, solteiros até completarem 25 anos, desde que comprovadamente matriculados em curso universitário;	Cópias: RG + CPF + Cartão Nacional de Saúde (CNS) + Certidão de nascimento ou termo de guarda ou adoção, tutela ou curatela, apresentar cópia do comprovante de matrícula em universidade para a inscrição do(a) filho (a) até 24 anos;
d) Filhos naturais ou adotivos, inválidos, de qualquer idade	Cópias: RG + CPF + Cartão Nacional de Saúde (CNS) + Certidão de nascimento ou termo de guarda ou adoção, tutela ou curatela, apresentar cópia do documento expedido pelo órgão oficial do Governo que comprove a invalidez permanente.

Área de Abrangência

Plano Vida Coletivo por Adesão Co-Participação Enfermaria
Plano Vida Coletivo por Adesão Co-Participação Apartamento

Jacareí; São José dos Campos; Santa Branca; Guararema; Caraguatatuba e São Sebastião.
Jacareí; São José dos Campos; Santa Branca; Guararema; Caraguatatuba e São Sebastião.

Tabela de Coparticipação

Procedimentos	Valor	% Coparticipação
a) Consulta Médica Eletiva	R\$ 19,60	-
b) Consulta Médica de Urgência/Emergência (Pronto Socorro)	R\$ 19,60	-
c) Exames simples e especiais	R\$ 7,00	-
d) Avaliação e sessão de fonoaudiologia, terapia ocupacional, psicologia, nutrição, acupuntura e ortópticas	R\$ 7,00	-
e) Sessão de fisioterapia	R\$ 7,00	-
f) Internações Psiquiátricas	-	50% da diária a partir do 31º (trigésimo primeiro) dia de internação dentro de 12 meses do contrato.

Quadro meramente exemplificativo, valores poderão sofrer reajuste no aniversário do contrato.

Documento de Elegibilidade para Titulares Ativos

Entidade	Podem aderir	Taxa associativa	Documentos necessários
	Profissionais liberais: Advogados, Arquitetos, Urbanistas, Administradores, Auditores, Tecnologia da informação, Marketing, Publicidade e Propaganda, Jornalista, Médicos, Biomédicos, Enfermeiros (técnicos e auxiliares), Protéticos, Veterinários, Nutricionistas, Fisioterapeutas, Acupunturistas, Psicólogos, Psicoterapeutas, Corretores de seguros e Corretores de imóveis.	R\$ 6,00	Cópia do diploma ou certificado de conclusão de curso ou Registro no conselho de Classe ou comprovante de contribuição sindical da categoria I Ficha Associativa.
	Servidores Públicos Federais.	-	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 I Ficha Associativa.
	Profissionais Liberais: Administrador, Arquivista, Artistas e Atores, Cenógrafos, Compositores, Corretores, Enólogos, Leiloeiros, Parteiras, Publicitários, Músicos, Relações Públicas, Advogado, Agrônomo, Médico, Zoológicos, Zootecnistas, Florestal, Médico Veterinário, Profissionais de Tecnologia da Informação, Arqueólogo, Geólogo, Geógrafo, Arquiteto e Urbanista, Assistente Social, Bibliotecário, Biólogo, Biomédico, Botânico, Ecólogo, Bioquímico, Químico, Contador, Auditor, Atuário, Economista, Enfermeiro, Engenheiro (todas as modalidades), Estatístico e Matemático, Farmacêutico, Físico, Geofísico, Astrônomo e Meteorologista, Fisioterapeuta e Terapeuta Ocupacional, Historiador e Museólogo, Jornalista, Comunicólogo, Relações Públicas, Repórter, Médicos, Nutricionista, Dentista, Professor Particular (Primário, línguas, Universitário, de Pós Graduação). Pesquisadores em Geral, Psicólogo, Sociólogo, Antropólogo, Cientista Político, Etnógrafo e Demógrafo, Tradutor e Interpretador, Profissionais com formação e comunicação Social com Ênfase em: (Rádio, TV e Internet), Radialismo, Comunicação organizacional, Cinema e Audiovisual, Mídias Digitais, Produção Editorial).	R\$ 5,00	Cópia do Diploma ou Registro em Conselho de Classe ou em Sindicato da Categoria I Ficha Associativa.
	Funcionários Públicos do Estado de São Paulo.	-	Cópia do Holerite Atual ou Nomeação de cargo I Ficha Associativa.
	Empregados de empresas do Ramo do Comércio, Serviços ou Sócios. Devidamente associados a entidade do comércio.	R\$ 6,00	Comerciante: Cópia do Contrato Social ou Última Alteração I 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 I Ficha Associativa.
	Servidores Públicos.	R\$ 5,00	Cópia do Holerite Atual ou Nomeação de Cargo Público I Ficha Associativa.
	Empregados de empresas do Ramo do Comércio, Serviços ou Sócios. Devidamente associados a entidade do comércio.	R\$ 5,00	Comerciante: Cópia do Contrato Social ou Última Alteração I 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 I Ficha Associativa.
	Trabalhadores Cooperados.	R\$ 5,00	Cópia do Holerite Atual I Ficha Associativa.
	Profissionais diplomados em Arquitetura e Urbanismo, domiciliados no Estado de São Paulo.	R\$ 13,00	Cópia da Carteirinha do CAU - Conselho de Arquitetura e Urbanismo I Ficha Associativa.
	Profissionais da Pedagogia e Psicopedagogia, Empregados em Órgãos Públicos e Privados do Estado de São Paulo.	R\$ 8,00	Cópia do Diploma ou Holerite Atual e Carteira de Trabalho (CTPS) das páginas: Foto, CNPJ da Empresa, Nome Completo e Cargo do Empregado I Ficha Associativa.
	Estudantes de educação infantil, ensino fundamental, ensino médio, ensino técnico, profissionalizante, ensino superior e pós-graduação <i>latu sensu</i> ou <i>stricto sensu</i> , seja na modalidade presencial, semipresencial ou a distância (associados). Idade mínima 6 anos.	R\$ 6,00	Cópia da Declaração de escolaridade. Será considerada válida a declaração emitida nos últimos 30 dias da data de vigência, em papel timbrado contendo CNPJ, carimbo da instituição ou com validação eletrônica. I Ficha associativa.

Prazos de Carências

Descrição do Grupo	Carência Contratual
Urgência e Emergência	24 (vinte e quatro) horas
Consultas eletivas/exames simples	24 (vinte e quatro) horas
Terapias	180 (cento e oitenta) dias
Demais procedimento	180 (cento e oitenta) dias
Partos a termo e suas consequências;	300 (trezentos) dias

Havendo declaração de doença ou lesão preexistente é aplicada a Cobertura Parcial Temporária (CPT), na qual o beneficiário não terá direito aos Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), cirúrgicos ou leitos de alta tecnologia relacionados à doença ou lesão declarada, por um período máximo de 24 meses.

Resumo de Credenciada

A Rede Credenciada pode ser alterada a qualquer momento, seguindo as diretrizes normativas da ANS. Para consultar a rede completa e atualizada, acesse o site www.saofranciscovida.com.br

Hospitais

Hospital São Francisco de Assis
Pio XII
Hospital Antoninho da Rocha Marmo
Hospital Francisca Júlia
Prontil
Santa Casa de Guararema
Casa da Saúde Stella Maris
Hospital de Clínicas São Sebastião

Clínicas

Hospital Antoninho da Rocha Marmo (24 horas)
Clínica de Especialidades (São Francisco Vidas)
Policlínica
Clínica Santa Marta

Laboratórios

Plani Diagnósticos e imagem
Sabin
Plani Exames Laboratoriais
Itapema Laboratórios
Cipax
Unidade Médica
Biotec







CORPe
SAÚDE

@ PLANOS DE
SAÚDE ON-LINE

ATENDIMENTO
100% Digital



 11 99632 0453
 11 4349 4200 (op. 4)
 0800 940 0453 (op. 4)
 apoioacorretor@corpesaude.com.br
 www.corpesaude.com.br



 **Google**
★★★★★
**Nos recomende
e avalie**