Tabela de Vendas

CORPe SAÚDE

ângeli Plano de Saúde Hospital Angelina Caron

Condição Especial de Desconto

Os beneficiários que aderirem com vigência a partir de **setembro de 2026** terão direito a **10% de desconto** sobre o valor da mensalidade, a aplicação se dará até a competência de **janeiro de 2027**.

CORPe Saúde
ANS - nº 418960

Angeli
ANS - nº 421871

v.setembro.2026

Tabela de Vendas

Recebimento de propostas	Vigência	Vencimento fatura CORPe Saúde
20 dias antecedentes a vigência	Dia 1º	Dia 1º
20 dias antecedentes a vigência	Dia 10	Dia 10
20 dias antecedentes a vigência	Dia 20	Dia 20

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

Com Coparticipação Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia					
Plano		Integralis Mater Enfermaria CA	Integralis Mater Apartamento CA	Integralis 2 Enfermaria CA	Integralis 2 Apartamento CA
Registro ANS		490.486/21-9	490.483/21-4	500.733/24-0	500.734/24-8
Acomodação		Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
Abrangência		Municipal	Municipal	Municipal	Municipal
Faixa Etária	00-18	R$ 124,00	R$ 170,26	R$ 195,37	R$ 270,38
	19-23	R$ 157,35	R$ 216,05	R$ 247,92	R$ 343,09
	24-28	R$ 191,59	R$ 263,01	R$ 301,82	R$ 417,70
	29-33	R$ 213,16	R$ 292,66	R$ 335,83	R$ 464,77
	34-38	R$ 240,86	R$ 330,66	R$ 379,44	R$ 525,12
	39-43	R$ 277,53	R$ 380,98	R$ 437,21	R$ 605,07
	44-48	R$ 330,76	R$ 454,11	R$ 521,12	R$ 721,19
	49-53	R$ 375,39	R$ 515,36	R$ 591,41	R$ 818,46
	54-58	R$ 420,07	R$ 576,70	R$ 661,79	R$ 915,86
	59/ +	R$ 744,05	R$ 1.021,51	R$ 1.172,24	R$ 1.622,29

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

Reajuste: fevereiro/2027

Titular | Documentos Necessários

Cópias: RG + CPF + Cartão Nacional de Saúde + Comprovante de endereço

Responsável Financeiro

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

Tabela de Vendas

Dependentes / Quem pode Aderir?	Documentos Necessários
Cônjuge ou companheiro(a)	Cópias: RG + CPF + Cartão Nacional de Saúde (CNS) + Certidão de Casamento ou Declaração de União estável reconhecida no cartório.
Filhos(as) naturais, adotivos(as) ou enteados(as), desde que solteiros(as), até 39 anos, 11 meses e 29 dias;	Cópias: RG + CPF + Cartão Nacional de Saúde (CNS) ou Certidão de Nascimento. Para filhos (as) adotivos: Documentação da adoção | Documentação provisória deve estar dentro da validade. Enteado: sendo o Titular Cônjuge: Certidão de Casamento. Titular Companheiro: Declaração de União Estável Reconhecida no Cartório.
Tutelados(as) e menores sob guarda até 17 anos, 11 meses e 29 dias;	Cópias: RG + CPF + Cartão Nacional de Saúde (CNS) + Documentos de identificação dos mesmos e os documentos legais necessários à comprovação das condições indicadas.
Filhos inválidos em caráter permanente de qualquer idade;	Cópias: RG + CPF + Cartão Nacional de Saúde (CNS) ou Certidão de Nascimento + Documentação atestando a invalidez emitido pelo INSS.
Pai, mãe, padrasto, madrasta, tios e sogros com até 64 anos, 11 meses e 29 dias.	Cópias: RG + CPF + Documento de identificação do beneficiário e do titular, que comprove o parentesco com o titular.
Irmãos, cunhado(a), genro e nora com até 64 anos, 11 meses e 29 dias.	Cópias: RG + CPF + Documento de identificação do beneficiário e do titular, que comprove o parentesco com o titular.

Área de Abrangência
Campina Grande do Sul.

Tabela de Coparticipação		
Procedimentos	**Integralis Master**	**Integralis 2**
Consultas com médico gestor	ISENTO	ISENTO
Consultas com outros médicos	R$ 30,00	R$ 20,00
Consultas urgência, emergência	R$ 30,00	R$ 20,00
Exames	50% com teto de R$97,00	20% com teto de R$100,00
Terapias e atend. ambulatoriais	R$ 25,00	R$ 50,00
Internações clínicas (por internação)	R$ 100,00	ZERO
Internações cirúrgicas (por internação)	R$ 500,00	ZERO
Internações obstétricas (por internação)	R$ 500,00	ZERO
Internações psiquiátricas*	R$ 500,00	ZERO

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

*Cobrada semanalmente após o 31º dia de internação. A contagem é reiniciada a cada nova ano de vigência do beneficiário.

Tabela de Vendas

Documento de Elegibilidade para Titulares			
Entidade	**Podem aderir**	**Taxa associativa**	**Documentos necessários**
ASSINDICOM	Empregados de empresas do Ramo do Comércio, Serviços ou Sócios. Devidamente associados a entidade do comércio.	R$ 9,00	**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.
ANEC	Empregados de empresas do Ramo do Comércio, Serviços ou Sócios. Devidamente associados a entidade do comércio.	R$ 10,00	**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.
ADCAP	Funcionários em cargos de nível superior, nível técnico, nível médio na ECT, funcionários em cargo de agente de correios na carreira de nível médio na ECT, que tenham formação de nível superior ou técnico e empregados ativos do quadro de pessoal ECT.	-	Cópia do Holerite Atual | Ficha Associativa.
ALIANÇA	Profissionais Liberais: Administrador, Arquivista, Artistas e Atores, Cenógrafos, Compositores, Corretores, Enólogos, Leiloeiros, Parteiras, Publicitários, Músicos, Relações Publicas, Advogado, Agrônomo, Médico, Zoólogos, 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 Publicas, 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 Interprete, Profissionais com formação e comunicação Social com Ênfase em: (Rádio, TV e Internet), Radialismo, Comunicação organizacional, Cinema e Audiovisual, Mídias Digitais, Produção Editorial).	R$ 8,00	Cópia do Diploma ou Registro em Conselho de Classe ou em Sindicato da Categoria | Ficha Associativa.
ASSEF	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.
FEN	Estudantes a partir de 15 anos.	R$ 8,00	Cópia do Certificado da Escola ou Declaração Escolar | Ficha Associativa.
FETRABRAS	Trabalhadores Cooperados.	R$ 8,00	Cópia do Holerite Atual | Ficha Associativa.
IBRATECIN	Profissionais em Tecnologia da Informação e que estejam de acordo com a Classificação Brasileira de Ocupações no Segmento da Tecnologia da Informação,Gerentes de Tecnologia da Informação, Administradores de Tecnologia da Informação, Analistas de Tecnologia da Informação.	R$ 5,00	Cópia do Diploma (frente e verso) que comprove a formação em Tecnologia da Informação e Cópia da Carteira de Trabalho (CTPS) das páginas: Foto, CNPJ da Empresa, Nome Completo e Cargo do Empregado + Ficha associativa.
INACMED	Médicos.	R$ 5,00	Cópia do Diploma ou Carteirinha do conselho (CRM) + Ficha associativa.
SINDEDUC Pinhais	Profissionais da Educação Pública Municipal - Município dos Pinhais.	R$ 5,00	Cópia da Carteira de Trabalho (CTPS) das páginas: Foto, CNPJ da Empresa, Nome Completo e Cargo do Empregado ou Holerite Atual e ficha associativa.
UNSP	Servidores Públicos.	R$ 5,00	Cópia do Holerite Atual ou Nomeação de cargo | Ficha Associativa.
UNIPROF	Professor formado.	R$ 5,00	Cópia do Diploma e Carteira de Trabalho ou Holerite Atual. DECLARAÇÃO de associado a UNIPROF + Ficha associativa.
UNPSS	Profissionais da Segurança e Saúde.	R$ 10,00	Cópia da Carteira de Trabalho | Holerite | Ficha Associativa.

Tabela de Vendas

Prazos de Carências		
Grupos	**Cobertura**	**Prazos Contratuais**
1	Urgência e emergência	1 dia
2	Consultas médicas	1 dia
3	Procedimentos laboratoriais	1 dia
4	Radiografias convencionais	1 dia
5	Endoscopia diagnóstica ou intervencionista	1 dia
6	Eletrofisiológicos / mecânicos e funcionais - convencionais	1 dia
7	Anatomia patológica e citopatologia	1 dia
8	Exames específicos - convencionais	1 dia
9	Reabilitação	180 dias
10	Terapias	180 dias
11	Proc. cirúrgicos e invasivos	180 dias
12	Métodos intervencionistas diagnósticos e terapêuticos por imagem	180 dias
13	Radioterapia	180 dias
14	Genética	180 dias
15	Medicina nuclear	180 dias
16	Medicina transfusional	180 dias
17	Ultrassonografia intervencionista/diagnóstica	180 dias
18	Tomografia computadorizada	180 dias
19	Ressonância magnética	180 dias
20	Consultas, visitas hospitalares ou acompanhamento de pacientes	180 dias
21	Procedimentos clínicos ambulatoriais e hospitalares	180 dias
22	Exames específicos - diferenciados	180 dias
23	Radiografias diferenciadas	180 dias
24	Eletrofisiológicos / mecânicos e funcionais - diferenciados	180 dias
25	Consultas, visitas hospitalares ou acompanhamento de pacientes - atrelado à obstetrícia	300 dias
26	Parto a termo	300 dias
27	Cobertura parcial temporária - CPT	730 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.

Rede de Atendimento

A rede credenciada pode ser alterada a qualquer momento, seguindo as diretrizes normativas da ANS.
Para consultar a rede de atendimento completa e atualizada, ela está disponível em nosso WhatsApp (41) 3515-4099, no App da Angeli e em nosso site: **www.planodesaúdeangeli.com.br.**

ATENDIMENTO
100% Digital

APOIO AO CORRETOR

11 94478 3838
11 4349 4200 (Opção 5) / 0800 940 0453 (Opção 5)
apoioaocorretor@corpesaude.com.br
www.corpesaude.com.br

Baixe o nosso app

IOS

ANDROID

RA PRÊMIO 2024 EMPRESA CAMPEÃ