

# Tabela de Vendas

**CORPe**  
SAÚDE

***foxsaúde***

CORPe Saúde

ANS - nº 418960

Fox Saúde

ANS - nº 423921

Unidentis

ANS - nº 413429

v.setembro.2025

Recebimento de propostas	Vigência	Vencimento fatura CORPE Saúde
25 dias antecedente a vigência 10 dias antecedente a vigência	Dia 1º Dia 15º	Dia 1º Dia 15º

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

**Cobertura Odontológica inclusa**

**Unidentis**  
PLANO ODONTOLÓGICO

\*Verificar condições contratuais.

Com Coparticipação			
Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia			
Plano	Clássico Adesão	Plus Adesão	
Registro ANS	503.782/25-4	503.783/25-2	
Acomodação	Enfermaria	Apartamento	
Abrangência	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	
Faixa Etária	00-18	R\$ 174,49	R\$ 218,10
	19-23	R\$ 237,93	R\$ 297,41
	24-28	R\$ 237,93	R\$ 297,41
	29-33	R\$ 237,93	R\$ 297,41
	34-38	R\$ 237,93	R\$ 297,41
	39-43	R\$ 237,93	R\$ 297,41
	44-48	R\$ 339,00	R\$ 426,98
	49-53	R\$ 339,00	R\$ 426,98
	54-58	R\$ 339,00	R\$ 426,98
	59/ +	R\$ 656,11	R\$ 820,14

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

Reajuste: julho/2026

**Cobertura Odontológica inclusa**

**Unidentis**  
PLANO ODONTOLÓGICO

\*Verificar condições contratuais.

Sem Coparticipação			
Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia			
Plano	Basic	Select	
Registro ANS	498.965/24-1	498.964/24-3	
Acomodação	Enfermaria	Apartamento	
Abrangência	Municipal	Municipal	
Faixa Etária	00-18	R\$ 211,38	R\$ 264,23
	19-23	R\$ 288,24	R\$ 360,30
	24-28	R\$ 288,24	R\$ 360,30
	29-33	R\$ 288,24	R\$ 360,30
	34-38	R\$ 288,24	R\$ 360,30
	39-43	R\$ 288,24	R\$ 360,30
	44-48	R\$ 410,68	R\$ 517,26
	49-53	R\$ 410,68	R\$ 517,26
	54-58	R\$ 410,68	R\$ 517,26
	59/ +	R\$ 794,85	R\$ 993,55

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

Reajuste: julho/2026

## Titular | Documentos Necessários

Cópias: RG + CPF + 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.

Dependentes / Quem pode Aderir?	Documentos Necessários
Cônjuge ou Companheiro(a);	Cópias: RG + CPF + Certidão de casamento   Declaração de união estável.
Filho(a) solteiro(a) natural ou adotivo até 24 anos podendo ser mantidos enquanto permanecerem solteiros até o limite de 29 anos;	Cópias: RG + CPF ou Certidão de Nascimento. Para Filhos(as) Adotivos: Documentação da Adoção   Documentação Provisória deve estar dentro da validade.
Enteado(a) solteiro(a) até 24 anos podendo ser mantidos enquanto permanecerem solteiros até o limite de 29 anos;	Enteado: sendo o Titular Cônjuge: Certidão de Casamento. Titular Companheiro: Declaração de União Estável Reconhecida no Cartório.
Menor solteiro(a) que por força judicial, se ache sob guarda ou tutela do beneficiário titular;	Cópias: RG + CPF ou Certidão de Nascimento + Documentação da adoção ou Tutela ou Termo de Guarda expedida por órgão oficial   Documentação provisória deve estar dentro da validade.
Netos(as) e Sobrinhos(as).	Cópias: RG + CPF + Documento de identificação do beneficiário com o nome dos seus pais e documento de identificação dos pais do beneficiário, onde conste a mesma filiação do titular, comprovando que o sobrinho é filho de irmão do titular.

Dependentes Categoria Estudantil	Documentos Necessários
Cônjuge;	Cópias: RG + CPF   Em caso de ambos Pai e Mãe aderirem o plano: Certidão de Casamento ou Declaração de União Estável Reconhecida no Cartório.
Filhos naturais ou adotivos, enteados (as) solteiros até 17 anos, 11 meses e 29 dias.	Cópias: RG + CPF ou Certidão de Nascimento <b>Para Filhos (as) Adotivos:</b> Documentação da Adoção   Documentação Provisória deve estar dentro da validade. <b>Enteado:</b> sendo o Titular Cônjuge: Certidão de Casamento. <b>Titular Companheiro:</b> Declaração de União Estável Reconhecida no Cartório.
Pai e Mãe;	Cópias: RG + CPF   Em caso de ambos Pai e Mãe aderirem o plano: Certidão de Casamento ou Declaração de União Estável Reconhecida no Cartório.
Irmãos (as).	Cópias: RG + CPF + Certidão de nascimento ou documento de identificação que comprove os pais em comum com o titular.

## Área de Atuação

Recife, Paulista, Olinda, Cabo de Santo Agostinho, Camaragibe, São Lourenço, Jaboatão dos Guararapes.

## Valores de Coparticipação

Procedimentos	Valores
Consultas em Pronto Atendimento	R\$ 50,00
Consultas Eletivas	R\$ 20,00
Exames Simples	R\$ 6,00
Exames Complexos	R\$ 25,00
Atendimento Ambulatorial	R\$ 30,00
Terapias	50% sem limitador
Internações	Isento

## Documento de Elegibilidade para Titulares

Entidade	Podem aderir	Taxa associativa	Documentos necessários
 ANAPROC Associação Nacional Comércio	Profissionais do Comércio.	R\$ 10,00	<b>Comerciante:</b> Cópia do Contrato Social ou Última Alteração   Requerimento de Empresário ou MEI (com no mínimo 6 meses de registro e ativo). <b>Comerciário:</b> 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.
 ANPS Associação Nacional de Profissionais de Saúde	Profissionais da Saúde.	R\$ 10,00	Cópia de Carteira de Trabalho   Holerite   Ficha Associativa.
 assbra	Funcionários Públicos.	R\$ 10,00	Cópia do Holerite Atual ou Nomeação de Cargo Público   Ficha Associativa.
 Assvaut Associação Brasileira de Assistentes Sociais	Profissionais liberais.	R\$ 10,00	Cópia do Diploma ou do Certificado de Conclusão de Curso em Ensino Superior ou Carteira do Conselho Regional   Ficha Associativa.
 FEDERAÇÃO DOS ESTUDANTES NACIONAIS FESN Fundada em 24 de maio de 1950	Estudantes (a partir 2 anos).	R\$ 8,00	Cópia do Certificado da Escola ou Declaração Escolar   Ficha Associativa.
 OBPP Ordem Brasileira dos Profissionais da Pedagogia e Psicopedagogia	Profissionais da Pedagogia e Psicopedagogia, Empregados em Órgãos Públicos e Privados.	R\$ 8,00	Cópia do Diploma e Carteira de Trabalho (CTPS) das páginas: Foto, CNPJ da Empresa, Nome Completo e Cargo do Empregado   Ficha Associativa.

## Tabela de Redução de Carências

Procedimentos	Carência Contratual	Redução 1 (6 a 11 meses)	Redução 2 (12 meses acima)
Atendimento de Urgência e Emergência	24 (vinte e quatro) horas	24 (vinte e quatro) horas	24 (vinte e quatro) horas
Consultas Médicas	30 (trinta) dias	24 (vinte e quatro) horas	24 (vinte e quatro) horas
Exames Simples	30 (trinta) dias	24 (vinte e quatro) horas	24 (vinte e quatro) horas
Exames Especiais	180 (cento e oitenta) dias	90 (noventa) dias	24 (vinte e quatro) horas
Terapias Simples	180 (cento e oitenta) dias	90 (noventa) dias	24 (vinte e quatro) horas
Terapias Especiais	180 (cento e oitenta) dias	90 (noventa) dias	24 (vinte e quatro) horas
Atendimentos Ambulatoriais	180 (cento e oitenta) dias	90 (noventa) dias	24 (vinte e quatro) horas
Internações Clínicas e Cirúrgicas	180 (cento e oitenta) dias	90 (noventa) dias	24 (vinte e quatro) horas
Partos a termo	300 (trezentos) dias	300 (trezentos) dias	300 (trezentos) dias
Preexistência	24 (vinte e quatro) meses	24 (vinte e quatro) meses	24 (vinte e quatro) meses

## Regras de Redução

- a) Os prazos de carências serão contados a partir da data de início de vigência do Beneficiário no plano contratado.
  - b) Possuir um plano de saúde anterior, de acordo com a "Relação de operadoras congêneres", listadas a seguir, por um período entre 3 (três) e 11 (onze) meses ininterruptos.
  - c) Possuir um plano de saúde da "Relação de operadoras congêneres", listadas a seguir, por um período superior a 12 (doze) meses ininterruptos para ter direito a tabela 2 de carências.
  - d) O plano anteriormente contratado deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo, 60 (sessenta) dias do início de vigência.
    - NÃO serão reduzidas carências para proponentes que se enquadrem em qualquer uma das seguintes condições:
      - a) Oriundos de planos cuja segmentação assistencial seja inferior a cobertura contratada;
      - b) Cujas datas do pagamento do último valor mensal do plano anterior seja superior a 60 (sessenta) dias da data de início de vigência;
- São consideradas na Relação de Operadoras Congêneres:
- a) Todas as Operadoras com registro ativo na ANS.

Para proponentes oriundos de planos da Operadora com tipo de contratação: coletivo por adesão e coletivo empresarial, haverá o aproveitamento integral das carências, proporcional aos prazos já cumpridos no plano anterior da OPERADORA, desde que o plano anteriormente contratado tenha sido cancelado há, no máximo, 30 (trinta) dias do início de vigência do novo contrato.

Os prazos das carências promocionais acima serão contados a partir do termo inicial da vigência em relação a cada beneficiário inscrito no presente contrato e sua alteração poderá ser notificada pela OPERADORA com antecedência de 30 dias.

## Documentos

Documentos comprobatórios: Cópia do contrato além do comprovante do(s) 3 (três) últimos pagamentos ou carta original da Operadora anterior, sendo esta em papel timbrado.

Rede sujeita a alteração pela operadora Fox Saúde, sem aviso prévio. Para consulta da rede credenciada completa e atualizada, consulte App Fox Saúde ou o site da Operadora [www.foxsaude.com.br](http://www.foxsaude.com.br)

## Hospitais

### Prestadores

HOSPITAL DE ÁVILA

HOSPITAL DE ÁVILA (ADULTO E PEDIÁTRICA)

HOSPITAL IDEALE - Terapia Humanizada / Ilha do Leite

HOSPITAL IDEALE - Terapia Humanizada / Vera Cruz

HOSPITAL MEMORIAL GUARARAPES

HOSPITAL MEMORIAL GUARARAPES - (EMERGÊNCIA OBSTÉTRICA, ADULTO E PEDIÁTRICA)

IOR - INSTITUTO DE OLHOS DO RECIFE - (URGÊNCIA OFTALMOLÓGICA - A PARTIR DAS 18H E FINAIS DE SEMANA)

## Clínicas

### Prestadores

CATR - Clínica de Atendimento Terapêutico do Recife

CENTRO DE OLHOS BOA VIAGEM

CENTRO MÉDICO SINERGIA - ILHA DO LEITE

CENTRO MÉDICO SINERGIA - OLINDA

CENTRO REABILITE | FISIOTERAPIA

CLINICA DE HOMEOPATIA E ACUPUNTURA

CLÍNICA DESPERTAMENTE

CLÍNICA DO CABO

CLÍNICA DR. FLÁVIO KREIMER

CLÍNICA FISIO + SAÚDE

CLÍNICA GORE - UNIDADE NORTE OFTALMOLOGIA

CLÍNICA GORE - UNIDADE SUL OFTALMOLOGIA

CLÍNICA HUMANITAS

CLINICA MAIS SAÚDE - BOA VISTA

CLÍNICA OTOCENTER RECIFE

CLÍNICA SER EMPÁTICO

CLÍNICA UROCENTRO

CLINLAB - JOÃO DE BARROS

CLIPPSIN

CONSULTÓRIO DE CIRURGIÕES DE CABEÇA E PESCOÇO

COPPSI - CONSULTÓRIO MULTIDISCIPLINAR

## Clínicas

Prestadores
DAVITA - TRATAMENTO RENAL – DIÁLISE – PE
DE ÁVILACORDIS
DOC VIDA
DR JESSÉ MARQUES
DR. CRISTIANO VEIGA - CIRURGIÃO GERAL E MASTOLOGISTA
DR. EDUARDO MAGALHÃES - CIRURGIÃO PLÁSTICO
DR. MARCELO DANTAS - GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
DR. THULLIO MOURA
ENDOIMAGEM
ENDOTERAPEUTICA
ESPAÇO SAÚDE OLINDA
ESPAÇO SAÚDE RECIFE
IHENE-Instituto de Hematologia do Nordeste
ILHA MAX
MED CLINIC ONCOLOGIA
MEDICAL CENTER - BOA VISTA
NEURUS
OFTALMO 30
SOS NEURO

## Laboratórios

Prestadores
CEMUPE - CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DE PERNAMBUCO
CENTRO MÉDICO SINERGIA - ILHA DO LEITE
CENTRO MÉDICO SINERGIA - OLINDA
CLINLAB - JOÃO DE BARROS
INSTITUTO JOSÉ ROCHA DE SÁ
LABORATÓRIO ADOLFO LUTZ - UNIDADE CABO
LABORATÓRIO ADOLFO LUTZ - UNIDADE CURADO
LABORATÓRIO ADOLFO LUTZ - UNIDADE DERBY
LABORATÓRIO ADOLFO LUTZ - UNIDADE JANGA
LABORATÓRIO ADOLFO LUTZ - UNIDADE PARNAMIRIM

## Laboratórios

### Prestadores

LABORATÓRIO ADOLFO LUTZ - UNIDADE PEIXINHO

LABORATÓRIO CITOMAXX

LABORATÓRIO CLINLAB - João de Barros


LABORATÓRIO CLINLAB - PIEDADE

LABORATÓRIO PREVILAB - DANTAS BARRETO

PREVIMAGEM - PAULISTA

ATENDIMENTO  
**100% Digital**



 11 94478 3838

 11 4349 4200 (Opção 5) / 0800 940 0453 (Opção 5)

 apoioaocorretor@corpesaude.com.br

 [www.corpessaude.com.br](http://www.corpessaude.com.br)

Baixe o nosso app



IOS



ANDROID

