



## Trasmontano | Senior

plano: individual

corretora: <https://www.planosdesaudetodosaqui.com.br>

email: [contato@planosdesaudetodosaqui.com.br](mailto:contato@planosdesaudetodosaqui.com.br)

telefone: 11 4215.8900

tabela sujeita a alterações da operadora sem aviso prévio, confirme preços, rede e carencias no ato do fechamento do contrato.

## TABELA DE VALORES

### Tabela de Valores para Contratação do Produto CARE 100

Válido a partir de 01/09/2018

Idade	Care 100 [E]	Care 100 [A]
39 a 43	302,49	355,95
44 a 48	386,72	455,06
49 a 53	435,11	512,00
54 a 58	632,80	744,63
59 ou +	812,12	955,66

## REDE CREDENCIADA

### Care 100 [E], Care 100 [A]

#### SP - Centro

##### Rede própria

CM Trasmontano - Bela Vista - SP

CM Trasmontano (Sede) - Tabatinguera - SP

##### Hospitais

H Igesp

#### SP - Zona Leste

##### Rede própria

CM Trasmontano - Tatuapé - SP

##### Hospitais

Day H Erm Matarazzo

H 8 de Maio

H Master Clin

H Montemagno

H Sao Miguel

H Sta Clara V Matilde

H Sto Expedito

#### SP - Zona Norte

##### Rede própria

CM Trasmontano - Santana - SP

##### Hospitais

H N S do Rosario

H Presidente

#### SP - Zona Oeste

##### Rede própria

(PA) CM Trasmontano - Lapa - SP

##### Hospitais

H Jardins

H Portinari

PS N S Pompeia

#### SP - Zona Sul

##### Hospitais

Clinisul

H Bosque da Saude

H Dom Antonio Alvarenga

H Ruben Berta

Sta Casa de Sto Amaro

##### Rede própria

CM Trasmontano - Campo Belo - SP

#### SP - ABCD

##### Rede própria

CM Trasmontano - SBC - SP

##### Hospitais

H Central - SCS - SP

(PS) H Coração de Jesus - Sto Andre - SP

(H,PS) H Sao Bernardo Baeta Neves - SBC - SP

H Vitalidade - Maua - SP

Sta Casa - Maua - SP

Sta Casa - SBC - SP

#### SP - Grande SP - Norte

##### Hospitais

(PA) H Bom Clima - Guarulhos - SP

H Stella Maris - Guarulhos - SP

(H,PS)

(H,PS)

#### SP - Grande SP - Oeste

##### Hospitais

H Cruzeiro do Sul - Osasco - SP

#### SP - Litoral

##### Rede própria

CM Trasmontano - Guarujá - SP

CM Trasmontano - Praia Grande - SP

CM Trasmontano - Santos - SP

CM Trasmontano - Sao Vicente - SP

##### Hospitais

H Frei Galvao - Santos - SP

H Guarujá - Guarujá - SP

H Sao Jose - Sao Vicente - SP

H Sao Lucas - Santos - SP

#### Laboratórios

Ghelfond, Lab Assad, Lab Mello, Lab Nasa, Lab Pathos, Lab

Cedil, Lab Maxxilab, Lab UCD

### Legenda de Atendimentos

**H:** Internação Hospitalar | **PS:** Pronto Socorro | **PSA:** Pronto Socorro - Adulto | **PS Ot:** Pronto Socorro Otorrino | **EL:** Exames Laboratoriais | **PA:** Pronto Atendimento |

### Rede Credenciada:

- Trasmontano - Todos os hospitais dão atendimento a Internações Eletivas desde que o atendimento seja via Pronto Socorro.
- Todos os hospitais dão atendimento a Internações Eletivas desde que o atendimento seja via Pronto Socorro.

# INFORMAÇÕES IMPORTANTES

## Taxa de Cadastro

R\$ 20,00 por contrato

## Tipo de Contratação

A comercialização de Trasmontano Senior é exclusiva para beneficiários a partir de 39 anos, sem cobertura de obstetrícia.

## Novas Regras de Comercialização

**Para contratação será necessário seguir o passo a passo abaixo:**

**Corretor** - envio por e-mail do formulário de intenção de contratação preenchido, juntamente com toda documentação (relação informada nos "Documentos Necessários") e a declaração de saúde preenchida.

**Área Técnica** - envio do formulário de intenção de contratação e documentos para operadora.

**Operadora** - Análise dos documentos e contato com o beneficiário para confirmação dos dados e emissão da proposta. O prazo de análise e emissão será de até 15 dias da data de recebimento do formulário e documentação pela operadora.

**Corretor** - Colher assinatura e pagamento com o beneficiário e envio da proposta para a plataforma.

**Plataforma** - Envio da proposta assinada para operadora emitir a carteirinha e boleto.

## Regras Gerais

**Titular:** a assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH), é obrigatório informar também o número do telefone e e-mail do titular.

Serão consideradas Vendas ADMINISTRATIVAS as propostas que tiverem doenças ou lesões preexistentes graves.

Obrigatório o envio do comprovante de endereço de correspondência, caso seja diferente do endereço de residência

É obrigatório o preenchimento de e-mail em todas as propostas.

Dificuldade de contato com o beneficiário poderá acarretar atraso na efetivação da proposta.

## Documentos Necessários

**Titular:** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço em nome do titular não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

**Estrangeiros:** cópia do RNE, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço em nome do titular não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

## Contratos e/ou Aditivos Vigentes

Preencher o formulário de Cadastro do Corretor e enviar junto com a Intenção - [Clique aqui](#)

Intenção de Contratação para Produto Care 100 - [Clique aqui](#)

Condições Gerais - Care 100 Enfermaria - [Clique aqui](#)

Condições Gerais - Care 100 Apartamento - [Clique aqui](#)

## Vigência / Vencimento

A vigência para utilização é 24 horas da data de assinatura no contrato, desde que a proposta assinada seja entregue na operadora em até 48hr.

Data da assinatura	Data de vencimento do boleto
De 01 a 05	Dia 05 do mês
De 06 a 10	Dia 10 do mês
De 11 a 15	Dia 15 do mês
De 16 a 20	Dia 20 do mês
De 21 a 25	Dia 25 do mês
De 26 a 30/31	Dia 05 do mês

## Área de Comercialização / Utilização

Área de abrangência de comercialização e utilização: São Paulo, Guarujá, Guarulhos, Mauá, Osasco, Praia Grande, Santos, Santo André, São Bernardo do Campo e São Caetano do Sul.

## Emissão do Kit

A entrega do Kit ficará por conta do corretor responsável pela venda.

## Diferenciais de Coberturas

Programa de Medicina Preventiva e manutenção da Saúde, através de um roteiro de atividades, voltadas para a 3ª idade.

Farmácia exclusiva que oferece medicamentos de até 70% (setenta por cento) de desconto.

Central de atendimento 24 horas - informações sobre rede credenciada, cobertura e utilização dos planos de assistência médico hospitalar, além do agendamento de consultas e exames.

OMT - Orientação médica por telefone - atendimento por 24 horas para orientações de primeiros socorros ou, se preciso acionamento de serviço de remoção.

Acupuntura - sem limite de sessões - carência de 30 dias.

## Telefones Úteis

Central de atendimento corretor: 3293 1511

Central de atendimento ao cliente: 3293 1515

## Cancelamento do Contrato

O atraso nos pagamentos das mensalidades dos planos pessoa física por 60 dias acarretam o cancelamento do contrato e as mensalidades em aberto constituem dívida. Em casos de migração ou desistência, é necessário enviar carta de próprio punho, assinada pelo titular do plano e cópia do RG/CNH, para o cancelamento do contrato, desde que não existam boletos em aberto.

As solicitações deverão ser encaminhadas diretamente para a operadora.

Caso não seja realizado o cancelamento, acarretará cobranças posteriores.

# CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

## Critérios de Redução de Carência

Redução de carência sem limite de idade.

Segurados sem plano anterior serão cadastrados nas carências de NOVO BENEFICIÁRIO, independentemente da idade.

Mínimo de 06 meses de permanência no plano anterior;

Para ter redução de carência – não pode ultrapassar 60 dias do ultimo vencimento pago ou da exclusão da empresa.

Reduz carência de todas as operadoras que tenham registro na ANS exceto Nipomed e outros cartões de desconto.

Não permite junção de planos para redução de carência.

Somente terão as carências reduzidas para doenças pré-existentes, os beneficiários que não apresentem as seguintes condições:

1. Beneficiários internado, em home care e/ou acamado;
2. Beneficiários com cirurgia da coluna e/ou neurológicas indicadas, agendadas ou realizadas a menos de dois anos;
3. Beneficiários com câncer a menos de 5 anos;
4. Beneficiários com hepatite B ou C; HIV;
5. Beneficiários com enfisema pulmonar (DPOC);
6. Beneficiários em tratamento de hemodiálise;
7. Beneficiários usuário de medicamento de alto custo.

Para os casos acima não enviar documentação para redução de carências (comprovante de pagamento e carteirinha)

Segurados que queiram mudar da categoria enfermaria para apartamento terá que cumprir carência de 06 meses para nova acomodação;

**Ex-beneficiário de Trasmontano Individual ou Familiar:** o beneficiário deverá entrar em contato com a operadora para análise de contratação.

**Ex-beneficiário de Trasmontano PME:** a venda pode ser feita através do corretor após 90 dias do cancelamento, o mesmo será cadastrado nas carências de novo beneficiário;

**Documentos para ex – beneficiários de planos individuais:** apresentar os 03 últimos boletos quitados e cópia da carteirinha com início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento), na falta da carteirinha enviar cópia do contrato anterior ou carta original ou cópia da operadora;

**Documentos para ex - beneficiários de planos empresariais:** apresentar carta original ou cópia da operadora ou da empresa contendo tipo da acomodação, data da inclusão e exclusão no plano, nomes dos dependentes com suas respectivas datas de inclusão e exclusão em papel timbrado com carimbo do CNPJ, e cópia da carteirinha.

Grupos de carências	Carência contratual	Novo beneficiário	Redução de carência de 06 meses á 23 meses	Redução de carência a partir de 24 meses
1 - Urgência e emergência	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
<b>2 - Consultas médicas e exames simples:</b> análises clínicas (exceto moleculares), radiologia sem contraste, eletrocardiograma simples, eletroencefalografia simples, audiometria simples, mamografia simples, colpocitologia oncótica (Papanicolau), colpos copia, ultrassonografia simples, teste ergométrico simples e nutricionista.	180 dias	30 dias	24 horas	24 horas
<b>3 – Exames Especiais I:</b> Endoscopia, laringoscopia diagnostica, audiometria tonal, audiometria vocal, impedanciometria, curva tensional diária, campimetria, mapeamento de retina, tonometria, peniscopia, densitometria óssea e nasofibrolaringoscopia.	180 dias	30 dias	24 horas	24 horas
<b>4 – Exames Especiais II/ Terapias:</b> Fisioterapia, acupuntura, prova de função pulmonar, raios x com contraste, eletroneuromiografia e mamografia simples.	180 dias	60 dias	24 horas	24 horas
<b>5 – Internações e Procedimentos Ambulatoriais:</b> Internações cirúrgicas, eletivas ou de urgência/emergência nas especialidades de: aparelho digestivo / órgãos anexos / parede abdominal e proctologia, vide laparoscopia, tomografia computadorizada, ressonância magnética, ultrassonografia doppler, colonoscopia, broncoscopia, retossigmoidoscopia, ecocardiograma bidimensional com doppler, mapa e holter 24 horas	180 dias	90 dias	24 horas	24 horas
<b>6 – Internações e Procedimentos Especiais:</b> Procedimentos clínicos e/ou cirúrgicos relacionados a transplantes de rins e córneas e suas consequências, internações decorrentes de patologias cardíacas e neurológicas (clínicas ou cirúrgicas), hemodinâmica, quimioterapia e radioterapia, radiologia intervencionista, internações em psiquiatria, exames de ultrassonografia (morfológica fecal, próstata transretal com biópsia, cirurgia de buco maxilo facial, psicologia, fonoaudiologia, medicina nuclear (mapeamento, cintilografia),dialise e hemodiálise, transfusões hemoderivados, internações hospitalares de portadores de doenças de notificação compulsória inclusive AIDS, demais procedimentos não citados acima e previstos no rol da ANS.	180 dias	180 dias	24 horas	24 horas
<b>7 - Doenças ou lesões preexistentes</b>	720 dias	720 dias	540 dias	24 horas