



**Trasmontano**

plano: individual

corretora: <https://www.planosdesaude.todosaqui.com.br>

email: [contato@planosdesaude.todosaqui.com.br](mailto:contato@planosdesaude.todosaqui.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 Essencial I 100 - Individual**

Válido a partir de 01/10/2017

Idade	Essencial I 100 [E]	Essencial I 100 [A]
00 a 18	211,00	243,16
19 a 23	217,33	250,45
24 a 28	223,85	257,97
29 a 33	230,57	265,70
34 a 38	265,16	305,56
39 a 43	344,70	397,23
44 a 48	441,22	508,46
49 a 53	507,40	584,72
54 a 58	710,35	818,61
59 ou +	916,36	1056,01

**REDE CREDENCIADA**

**Essencial I 100 [E], Essencial I 100 [A]**

**SP - Centro**

**Rede própria**

CM Trasmontano - Bela Vista - SP (PA)  
CM Trasmontano (Sede) - Tabatinguera - SP (PA)

**Hospitais**

H Igesp (H,PSA)

**SP - Zona Leste**

**Rede própria**

CM Trasmontano - Tatuapé - SP (PA)

**Hospitais**

Day H Erm Matarazzo (H,PSA)  
H 8 de Maio (H,PS)  
H Master Clin (H,PS)  
H Mat São Miguel - SP (PS)  
H Montemagno (H,PS)  
H Sto Expedito (H,PS)

**SP - Zona Norte**

**Rede própria**

CM Trasmontano - Santana - SP (PA)

**Hospitais**

H N S do Rosario (H,PS)  
H Presidente (H,PSA)

**SP - Zona Oeste**

**Rede própria**

CM Trasmontano - Lapa - SP (PA)

**Hospitais**

H Jardins (H,PSA)  
H Portinari (H,PS)  
PS N S Pompeia (PS)

**SP - Zona Sul**

**Hospitais**

Clinisul (PS)  
H Bosque da Saude (H,PS)  
H Dom Antonio Alvarenga (H,PSA)  
H Ruben Berta (PS)  
Sta Casa de Sto Amaro (H,PSA)  
CM Trasmontano - Campo Belo - SP (PA)

**SP - ABCD**

**Rede própria**

CM Trasmontano - SBC - SP (PA)

**Hospitais**

H Central - SCS - SP (H,PSA)  
H Coração de Jesus - Sto Andre - SP (H,PS)  
H Next Sao Bernardo - SBC - SP (H)  
Sta Casa - Maua - SP (H,PS)

**SP - Grande SP - Norte**

**Hospitais**

H Bom Clima - Guarulhos - SP (H,PS)  
H Stella Maris - Guarulhos - SP (H,PSA)

**SP - Grande SP - Oeste**

**Hospitais**

H Renascença - Osasco - SP (H,PS)

**SP - Litoral**

**Rede própria**

CM Trasmontano - Guarujá - SP (PA)  
CM Trasmontano - Praia Grande - SP (PA)  
CM Trasmontano - Santos - SP (PA)

**Hospitais**

H Frei Galvao - Santos - SP (H,PS)  
H Guarujá - Guarujá - SP (H,PS)  
H Sao Lucas - Santos - SP (H,PSA)

**Laboratórios**

Lab Assad, Lab Cadi, Lab Nasa, Lab CDA, Lab Cedil, Lab Maxxilab, Lab Hormon, Lab Padrao, Lab Sanitas, Lab Andreazza, Lab Gonzaga, LAB Carlos Chagas

#### Rede Credenciada:

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

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

#### Produto

Essencial I 100 - Ambulatorial Hospitalar SEM obstetrícia  
Titulares somente com idade superior ou igual a 18 anos.

#### Taxa de Cadastro

R\$ 20,00 por contrato

#### 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

Segurado com idade igual ou superior à 75 anos, só poderá contratar ao plano diretamente na Operadora - Rua Tabatinguera , 294

#### Documentos Necessários

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

**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 Essencial I 100 - Clique aqui

Condições Gerais - Essencial 100 Enfermaria - Clique aqui

Condições Gerais - Essencial 100 Apartamento - Clique aqui

#### Vigência / Vencimento

A vigência para utilização é 24 horas da data de assinatura no contrato.

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

Este produto pode ser comercializado nos municípios de: 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.

Acupuntura - sem limite de sessões.

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

#### Telefones Úteis

Central de atendimento corretor: (11) 3293 1511 e (13) 3308 3029

Central de atendimento ao cliente: (11) 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

### Crítérios de Redução de Carência

Todos os beneficiários serão cadastrados na carência de novo beneficiário com idade até 74 anos, sem comprovação de planos anteriores.

**Ex-beneficiário de Trasmontano Individual ou Familiar:** a venda pode ser feita através do corretor após 90 dias do cancelamento, sem inadimplência e será cadastrado nas carências de novo beneficiário;

**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;

Grupos de Carências	Carência Contratual	Novo Beneficiário
1 - Urgência / Emergência	24h	24h
2 - <b>Consultas Médicas e Exames Simples:</b> Análises Clínicas (Ex. Moleculares), Radiologia s/ Contraste, Eletrocardiograma Simples, Colpocitologia Oncótica (Papanicolau), Colposcopia, Vulvosscopia, Ultrassonografia Simples, Teste Ergométrico Simples e Nutricionista.	180 dias	15 dias
3 - <b>Exames Especiais I:</b> Endoscopia, Laringoscopia Diagnóstica, Audiometria Tonal, Audiometria Vocal, Impedanciometria, Curva Tensional Diária, Campimetria, Mapeamento de Retina, Tonometria, Peniscopia, Densitometria Óssea, Nasofibrolaringoscopia.	180 dias	30 dias
4. <b>Exames Especiais II:</b> Fisioterapia, Acupuntura, Prova de Função Pulmonar, Raios X com Contraste, Eletroneuromiografia, Mamografia Simples.	180 dias	60 dias
5. <b>Internações e Procedimentos Ambulatoriais:</b> Internações cirúrgicas, eletivas ou de urgência/emergência nas especialidades de: Aparelho Digestivo / órgãos anexos / parede abdominal e proctologia, Videolaparoscopia, Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Ultrassonografia com Doppler, Colonoscopia, Broncoscopia, Retosigmoidoscopia, Ecocardiograma Bidimensional com Doppler, Mapa, Holter 24 hs.	180 dias	90 dias
6. <b>Internações e Procedimentos Especiais:</b> Procedimentos clínicos e/ou cirúrgicos relacionados a Transplantes de Rins e Córneas e suas conseqüências, Internações decorrentes de patologias Cardíacas e Neurológicas (Clínicas ou Cirúrgicas), Hemodinâmica, Quimioterapia e Radioterapia, Radiologia Intervencionista, Internações em Psiquiatria, Exames de Ultrassonografia (Morfológica Fetal, Próstata Transretal com Biópsia), Cirurgia Buco Maxilo Facial, Psicologia, Fonoaudiologia, Medicina Nuclear (Mapeamento, Cintilografia), Diálise e Hemodiálise, Transfusões e 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
7 - Doenças ou lesões preexistentes.	720 dias	720 dias