

**Trasmontano | familiar senior**

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 03/10/2017

Idade	Care 100 [E]	Care 100 [A]
39 a 43	274,99	323,59
44 a 48	351,56	413,69
49 a 53	395,55	465,45
54 a 58	575,27	676,94
59 ou +	738,29	868,78

## 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,PSA) H Portinari

PS N S Pompeia

#### SP - Zona Sul

##### Hospitais

Clínisul

(PS) H Bosque da Saude

(PS) H Dom Antonio Alvarenga

(PS) H Ruben Berta

(PS) Sta Casa de Sto Amaro

##### Rede própria

(PS) CM Trasmontano - Campo Belo - SP

(PS)

#### SP - ABCD

##### Rede própria

CM Trasmontano - SBC - SP

(PA) Hospitais

H Central - SCS - SP

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

(PS) H Next Sao Bernardo - SBC - SP

H Vitalidade - Maua - SP

Sta Casa - Maua - SP

#### SP - Grande SP - Norte

##### Hospitais

H Bom Clima - Guarulhos - SP

H Stella Maris - Guarulhos - SP

#### SP - Grande SP - Oeste

##### Hospitais

(PA) H Renascença - Osasco - SP

(PS)

#### SP - Litoral

##### Rede própria

(PS) CM Trasmontano - Guarujá - SP

(PA)

(PS) CM Trasmontano - Praia Grande - SP

(PA)

CM Trasmontano - Santos - SP

(PA)

CM Trasmontano - Sao Vicente - SP

(PA)

##### Hospitais

(PS) H Frei Galvao - Santos - SP

(PS)

(PS) H Guarujá - Guaruja - SP

(PS)

(PS Ot) H Sao Jose - Sao Vicente - SP

(PS)

(PS) H Sao Lucas - Santos - SP

(PS)

#### Laboratórios

(PA) Lab Assad, Lab Cadi, Lab Gimi, Lab Pathos, Lab SM, Lab CDA, Lab Cedil, Lab Clinice, Lab Hormon, Lab Medical, Lab Modelo, Lab Neolabor, Lab Valzacchi, Lab Sanitas, Lab Andrezza, Lab Cellula Mater, Lab Endosoni, Lab Gonzaga

### 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 e limitado a 79 anos 11 meses e 29 dias.

#### Regras Gerais

Segurado com idade igual ou superior à 80 anos, só poderá contratar ao plano diretamente na Operadora - Rua Tabatinguera, 294

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

A assinatura da proposta deverá ser igual ao documento enviado (RG ou CNH)

É 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.

#### Documentos Necessários

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

**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.

#### 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

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.

#### 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

Idade mínima para análise redução de carência é 39 anos e limite de 79 anos 11 meses e 29 dias.

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

Mínimo de 06 meses de permanência no plano anterior;

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

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

Não haverá redução de carências para planos não regulamentados, ou seja, adquirido antes de 01/01/1999.

Segurados que queiram mudar da categoria enfermagem 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.

<b>Grupos de carências</b>	<b>Carência contratual</b>	<b>Novo beneficiário</b>	<b>Redução de Carência</b>
1 - Urgência e emergência	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), colposcopia, ultrassonografia simples, teste ergométrico simples e nutricionista.	180 dias	15 dias	24 horas
<b>3 – Exames Especiais I /Terapias I:</b> acupuntura, esofagogastroduodenoscopia diagnóstica (endoscopia), fisioterapia, laringoscopia diagnóstica, exames alergológicos, otorrinolológicos e oftalmológicos (exceto teste ortóptico), exames de anatomia patológica (exceto hibridização molecular, imunoperoxidase e imunohistoquímico), biópsias (ato da coleta), ecocardiograma bidimensional com doppler, Holter, peniscopia, eletroneuromiografia, densitometria óssea, mapa, vulvoscopia.	180 dias	30 dias	24 horas
<b>3.b – Exames Especiais II:</b> colonoscopia, broncoscopia, retossigmoidoscopia, prova de função pulmonar, exames de radiologia com contraste, cistoscopia e fotocoagulação.	180 dias	60 dias	24 horas
<b>3.c – Internações e Procedimentos ambulatoriais:</b> Cirurgias ambulatoriais com anestesia local, internações clínicas e cirúrgicas de urgência e/ou emergências nas especialidades reconhecidas pelo Conselho Federal de Medicina (exceto nas especialidades previstas no item 3.d abaixo) e internações eletivas na especialidade de aparelho digestivo e anexos, videolaparoscopia, medicina nuclear (mapeamentos, cintilografias), tomografia computadorizada, ressonância magnética, diálise e hemodiálise, transfusões e hemoderivados, ultrassonografia com Doppler (exceto doenças preexistentes)	180 dias	90 dias	24 horas
<b>3.d – 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, internações hospitalares de portadores de doenças de notificação compulsória inclusive AIDS, demais procedimentos não citados acima e previstos no rol da ANS (exceto preexistentes)	180 dias	90 dias	24 horas
<b>4 - Doenças ou lesões preexistentes</b>	720 dias	720 dias	720 dias