

**Trasmontano | familiar**

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 Essencial I 100 - Familiar

Válido a partir de 01/10/2017

Idade	Essencial I 100 [E]	Essencial I 100 [A]
00 a 18	200,45	231,00
19 a 23	206,46	237,93
24 a 28	212,66	245,07
29 a 33	219,04	252,43
34 a 38	251,90	290,29
39 a 43	327,46	377,37
44 a 48	419,15	483,04
49 a 53	482,03	555,49
54 a 58	674,83	777,68
59 ou +	870,54	1003,20

## 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 Coracao de Jesus - Sto Andre - SP (H,PS)  
H e Mat São Caetano do Sul - SP (PSA)  
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 Sanitas, Lab Andreazza, Lab Gonzaga

## Legenda de Atendimentos

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

## 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.

## Composição

**Familiar:** Titular + dependentes ( cônjuge, filhos solteiros até 29 anos 11 meses e 29 dias).

## Regras Gerais

- É obrigatório o envio do comprovante de endereço de correspondência, caso seja diferente do endereço de residência
- A assinatura da proposta deverá ser igual ao documento enviado (RG ou CNH).
- É obrigatório o preenchimento de e-mail em todas as propostas.
- Serão consideradas Vendas ADMINISTRATIVAS as propostas que tiverem doenças ou lesões preexistentes graves.
- Segurado com idade igual ou superior à 75 anos, só poderá contratar ao plano diretamente na Operadora - Rua Tabatinguera , 294

## Documentos Necessários

- Preencher o formulário de Cadastro do Corretor e enviar junto com a Intenção - Clique aqui
- Titular maior:** cópia do RG, CPF, comprovante de endereço (não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão) e CNS-Cartão Nacional da Saúde.
- Titular menor:** cópia do RG, Certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010), CPF e CNS - Cartão Nacional de Saúde.
- Cônjuge/companheira:** cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e certidão de casamento ou declaração de união estável com assinatura de ambos.
- Filhos ou enteados solteiros:** cópia do RG, CPF e CNS - Cartão Nacional de Saúde, Certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010).
- Responsável legal:** cópia do RG, CPF e comprovante de endereço em nome do responsável 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

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.

## 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**

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;

<b>Grupos de Carências</b>	<b>Carência Contratual</b>	<b>Novo Beneficiário</b>
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, Penisscopia, Densitometria Óssea, Nasofibrolaringoscopia.	180 dias	30 dias
4. <b>Exames Especiais II:</b> Fisioterapia, Acupuntura, Prova de Função Pulmonar, Raios X com Contraste, Eletroencefalografia, 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, Retossigmoidoscopia, 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 consequências, 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