

TABELA DE VALORES

Tabela de Valores Com Novos Planos - Familiares

[E] Enfermaria | [A] Apartamento

Válido a partir de 01/03/2017

| Idade | Medic Plus 100 [E] | Medic Plus 100 [A] |
|---------|--------------------|--------------------|
| 00 a 18 | 224,81 | 246,24 |
| 19 a 23 | 224,81 | 246,24 |
| 24 a 28 | 236,05 | 258,55 |
| 29 a 33 | 254,93 | 279,23 |
| 34 a 38 | 275,32 | 301,57 |
| 39 a 43 | 302,85 | 331,73 |
| 44 a 48 | 442,16 | 484,33 |
| 49 a 53 | 486,38 | 532,76 |
| 54 a 58 | 646,91 | 708,57 |
| 59 ou + | 866,86 | 949,48 |

REDE CREDENCIADA

Medic Plus 100 [E], Medic Plus 100 [A]

| Centro | Zona Oeste | Grande SP - Oeste |
|------------------------------|--|--|
| Hospitais | Hospitais | Hospitais |
| H Igesp (H,PS) | H Jardins (H,PS) | H Renascença - Osasco - SP (H,M,PS) |
| H Sacrecoeur (H,PS) | H Portinari (H,PS) | Litoral |
| Rede própria | PS N S Pompeia (PS) | Hospitais |
| Unid Med Bela Vista (PA) | Rede própria | H Frei Galvão - Santos - SP (H,PS) |
| Unid Med Tabatinguera (PA) | Unid Med Lapa (PA) | H Sao Jose - Sao Vicente - SP (H,PS) |
| Zona Leste | Zona Sul | H Sao Lucas - Santos - SP (H,M,PS) |
| Hospitais | Hospitais | Rede própria |
| Clinicordis (PS) | H Bosque da Saude (H,PS) | Unid Med - Praia Grande - SP (PA) |
| Day H Erm Matarazzo (PS) | H Dom Antonio Alvarenga (H,PS) | Unid Med - Santos - SP (PA) |
| H 8 de Maio (H,PS) | Ophthal H Espec (EL) | Unid Med - Sao Vicente - SP (PA) |
| H Cema Zona Leste (PA) | Sta Casa de Sto Amaro (H,PS) | Unid Med / Trasmontano - Guarujá - SP (PA) |
| H Master Clin (H,PS) | Rede própria | Laboratórios |
| H Montemagno (H,PS) | Unid Med Campo Belo (PA) | Ghelfond, Lab Assad, Lab Cadi, Lab Pathos, Lab SM, Lab |
| H Sao Miguel (H,PS) | ABCD | CDA, Lab Cedil, Lab Hormon, Lab Medical, Lab Modelo, Lab |
| H Sta Clara V Matilde (H,PS) | Hospitais | Neolabor, Lab TecnoLab, Lab Valzacchi, Lab Sanitas, Lab |
| H Sto Expedito (PS) | H Central - SCS - SP (H,PS) | Andreazza, Lab Cellula Mater, Lab Endosoni, Lab Gonzaga |
| Rede própria | H Coracao de Jesus - Sto Andre - SP (H,M,PS) | |
| Unid Med Tatuape (PA) | H Next Sao Bernardo - SBC - SP (H,PS) | |
| Zona Norte | Sta Casa - Maua - SP (H,M,PS) | |
| Hospitais | Sta Casa - SBC - SP (H,PSA) | |
| H N S do Rosario (H,PS) | Rede própria | |
| H Presidente (H,PS) | Unid Med - SBC - SP (PA) | |
| Rede própria | Grande SP - Norte | |
| Unid Med Santana (PA) | Hospitais | |
| | H Bom Clima - Guarulhos - SP (H,M,PS) | |
| | H Stella Maris - Guarulhos - SP (H,M,PS) | |

Legenda de Atendimentos

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

R\$ 20,00 por contrato.

Composição**Familiar:** Titular + dependentes (cônjuge, filhos solteiros até 18 anos 11 meses e 29 dias ou até 24 anos 11 meses e 29 dias cursando universidade).**Avaliação Médica**

Todos os beneficiários com declaração de saúde positiva e a partir de 60 anos serão convocados para avaliação médica após o envio da proposta.

O não comparecimento na avaliação anula a proposta.

Vigência / Vencimento

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

| Data da assinatura | Vencimento |
|--------------------|------------------------------|
| De 01 a 05 | Dia 05 do mês seguinte |
| De 06 a 10 | Dia 10 do mês seguinte |
| De 11 a 15 | Dia 15 do mês seguinte |
| De 16 a 20 | Dia 20 do mês seguinte |
| De 21 a 25 | Dia 25 do mês seguinte |
| De 26 a 30/31 | Dia 05 do 2º mês subsequente |

Área de Comercialização / Utilização

Área de abrangência de comercialização e utilização:

Caieiras, Cubatão, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guarujá, Guarulhos, Itapevi, Itaquaquecetuba, Itanhaém, Mauá, Mongaguá, Osasco, Perube, Poá, Praia Grande, Santo André, Santos, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo, Suzano, Taboão da Serra.

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.

Acupuntura - sem limite de sessões.

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.

Home Care - internação domiciliar com acompanhamento médico e de enfermagem, somente para os casos de recuperação após intervenção cirúrgica.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS**Crítérios de Redução de Carência**

Aditivo de redução de Carência Individual/Familiar CAR 34 - versão Out/2015

Idade limite para redução 65 anos.

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 ultimo vencimento pago ou da exclusão da empresa.

Permite junção de planos anteriores com comprovação de documentos e o intervalo entre os planos não seja superior a 30 dias.

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 regulamentos, ou seja, adquirido antes de 01/01/1999.

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

Não é necessário migrar todo o grupo familiar do plano anterior para que a redução de carência seja realizada;

Se for contratação apenas para o recém-nascido não é necessário incluí-lo no plano da mãe, mas o plano da Trasmontano tem que ser contratado em até 30 dias do nascimento, enviar documentos da internação comprovando que nasceu pelo plano juntamente com cópia dos 03 últimos boletos e copia da carteirinha;

Se for contratação de plano familiar não é necessário incluir o recém nascido no plano da mãe, mas o plano da Trasmontano tem que ser contratado em até 30 dias do nascimento, e a mãe tem que vir junto.

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 no plano, em papel timbrado com carimbo do CNPJ, e cópia da carteirinha.**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 | Redução de Carência | |
|---|---------------------|-------------------|---------------------|----------------|
| | | | De 06 a 12 meses | Acima 12 meses |
| 1 - Urgência e Emergência | 24h | 24h | 24h | 24h |
| 2 - Consultas Médicas e Exames Simples: Análises Clínicas (Exceto Moleculares), Radiologia sem Contraste, Eletrocardiograma Simples, Eletroencefalografia Simples, Audiometria Simples, Mamografia Simples, Colpocitologia Oncótica | 180 dias | 30 dias | 30 dias | 30 dias |

| | | | | |
|---|----------|----------|----------|----------|
| (Papanicolau), Coloscopia, Ultrassonografia Simples (Exceto Obstétrico), Teste Ergométrico Simples e Nutricionista; | | | | |
| 3.a - Exames Especiais I / Terapias I: Acupuntura (exceto materiais), Esôfago-gastroduodenoscopia Diagnóstica (Endoscopia), Fisioterapia, Laringoscopia Diagnóstica, Exames Alergológicos, Otorrinológicos e Oftalmológicos (exceto Teste Ortóptico), Exames de Anatomia Patológica (exceto Hibridização Molecular, Imunoperoxidase e imunohistoquímico), Biópsias (ato de coleta), Amniocentese, Ecocardiograma Bidimensional com Doppler, Holter, Peniscopia, Eletroencefalografia, Densitometria óssea, Mapa, Vulvoscopia; | 180 dias | 90 dias | 60 dias | 30 dias |
| 3.b - Exames Especiais II : Colonoscopia, Broncoscopia, Retossigmoidoscopia, Prova de Função Pulmonar, Exames de Radiologia com contraste, Monitoramento Cardíaco, Cistoscopia e Fotocoagulação; | 180 dias | 120 dias | 60 dias | 30 dias |
| 3.c - Internações e Procedimentos Ambulatoriais: Cirurgias Ambulatoriais com Anestesia Local, Internações Clínicas e Cirúrgicas de Urgência e / ou Emergências nas Especialidades Reconhecidas pelo Conselho Federal de Medicina 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 e Ultrassonografia com Doppler (exceto doenças preexistentes); | 180 dias | 180 dias | 120 dias | 60 dias |
| 3.d - Internações e Procedimentos Especiais: Procedimentos Clínicos e/ou Cirúrgicos Relacionados a Transplantes de Rins e Córneas e suas Consequências, Internações Hospitalares em Psiquiatria, Cirurgia Cardíaca e Hemodinâmica, Neurocirurgia, Quimioterapia e Radioterapia, Radiologia Intervencionista, Exames de Ultrassonografia (Morfológica Fetal, Próstata Transretal com Biópsia), Cirurgia Bucal 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 | 180 dias | 180 dias | 180 dias |
| 4 - Parto a termo. | 300 dias | 300 dias | 300 dias | 300 dias |
| 5 - Doenças ou lesões preexistentes. | 24 meses | 24 meses | 24 meses | 24 meses |

Comunicado de Reajuste

Haverá alteração de valores a partir de 01/03/17.

Aceitaremos proposta com os valores atuais datadas de 28/02/17 até 02/03/17 as 17:45 hs.

Taxa de Cadastro

R\$ 20,00 por contrato.

Composição

Familiar: Titular + dependentes (cônjuge, filhos solteiros até 18 anos 11 meses e 29 dias ou até 24 anos 11 meses e 29 dias cursando universidade).

Regras Gerais

Obrigatória validação da proposta no ato da venda pelo corretor através da área do corretor no site da Trasmontano - clique aqui...

A data da proposta deve ser a mesma da validação. E o prazo para protocolo é de 48 horas.

Não aceitaremos proposta sem da validação realizada.

Aviso Importante: todos os dados inclusive rede de hospitais estão sujeitos à alteração por parte da Operadora, sem aviso prévio.