

Trasmontano | individual

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

email: 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 - 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

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 Mat São Miguel - SP

H Montemagno

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

(H,PSA) CM Trasmontano - Campo Belo - SP

SP - ABCD

Rede própria

(PA) CM Trasmontano - SBC - SP

Hospitais

(H,PS) H Central - SCS - SP

(H,PSA) H Coracao de Jesus - Sto Andre - SP

H e Mat São Caetano do Sul - SP

H Next Sao Bernardo - SBC - SP

Sta Casa - Maua - SP

SP - Grande SP - Norte

Hospitais

(PA) H Bom Clima - Guarulhos - SP

H Stella Maris - Guarulhos - SP

SP - Grande SP - Oeste

Hospitais

(PS) H Renascença - Osasco - SP

SP - Litoral

Rede própria

(PA) CM Trasmontano - Guarujá - SP

(PA) CM Trasmontano - Praia Grande - SP

(PA) CM Trasmontano - Santos - SP

Hospitais

(H,PS) H Frei Galvao - Santos - SP

(H,PS) H Guarujá - Guarujá - SP

(H,PSA) H Sao Lucas - Santos - SP

Laboratórios

(PA) Lab Assad, Lab Cadi, Lab Nasa, Lab CDA, Lab Cedil, Lab

Maxxilab, Lab Hormon, Lab Sanitas, Lab Andreazza, Lab

Gonzaga

Rede Credenciada:

- 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.

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

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.

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

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 - Consultas Médicas e Exames Simples: 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 - Exames Especiais I: 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. Exames Especiais II: Fisioterapia, Acupuntura, Prova de Função Pulmonar, Raios X com Contraste, Eletroneuromiografia, Mamografia Simples.	180 dias	60 dias
5. Internações e Procedimentos Ambulatoriais: 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. Internações e Procedimentos Especiais: 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