

TABELA DE VALORES

Tabela de Valores Com Novos Planos - Individuais

[E] Enfermaria | [A] Apartamento

Válido a partir de 01/03/2017

Idade	Medic Plus 100 [E]	Medic Plus 100 [A]
00 a 18	236,64	259,20
19 a 23	236,64	259,20
24 a 28	248,47	276,16
29 a 33	268,35	293,93
34 a 38	289,82	317,44
39 a 43	318,80	349,18
44 a 48	465,45	509,80
49 a 53	512,00	560,78
54 a 58	680,96	745,84
59 ou +	912,49	999,43

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)	
Rede própria	PS N S Pompeia (PS)	Litoral
Unid Med Bela Vista (PA)	Rede própria	Hospitais
Unid Med Tabatinguera (PA)	Unid Med Lapa (PA)	H Frei Galvão - Santos - SP (H,PS)
		H São José - São Vicente - SP (H,PS)
Zona Leste	Zona Sul	H São Lucas - Santos - SP (H,M,PS)
Hospitais	Hospitais	Rede própria
Clinicordis (PS)	H Bosque da Saúde (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 - São 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	
H Montemagno (H,PS)	Unid Med Campo Belo (PA)	Laboratórios
H São Miguel (H,PS)		Ghelfond, Lab Assad, Lab Cadi, Lab Pathos, Lab SM, Lab
H Sta Clara V Matilde (H,PS)	ABCD	CDA, Lab Cedil, Lab Hormon, Lab Medical, Lab Modelo, Lab
H Sto Expedito (PS)	Hospitais	Neolabor, Lab TecnoLab, Lab Valzacchi, Lab Sanitas, Lab
Rede própria	H Central - SCS - SP (H,PS)	Andreazza, Lab Cellula Mater, Lab Endosoni, Lab Gonzaga
Unid Med Tatuape (PA)	H Coracao de Jesus - Sto Andre - SP (H,M,PS)	
	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		
Unid Med Santana (PA)	Grande SP - Norte	
	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.

Avaliação Médica**Titulares/Dependentes – Propostas Individuais**

Para beneficiários de 0 a 02 anos 11 meses e 29 dias será necessário o agendamento de avaliação médica antes do preenchimento da proposta.

No dia da entrevista será entregue um protocolo que deverá ser entregue com a proposta.

Telefone para agendamento 3293-1511

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, Itapeví, Itaquaquecetuba, Itanhaém, Mauá, Mongaguá, Osasco, Peruibe, 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 mínima de 13 anos e limite de 65 anos para redução.

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 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;

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;

Documentos para ex – beneficiários de planos individuais: apresentar os 03 últimos boletos quitados e cópia da carteirinha com início de vigência e acomodação (enfermagem/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 (Papanicolau), Colposcopia, Ultrassonografia Simples (Exceto Obstétrico), Teste	180 dias	30 dias	30 dias	30 dias

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, Eletroneuromiografia, Densitometria óssea, Mapa, Vulvosopia;	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, Monitora- menta Cardíaca, 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 Maxila 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.

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.