

Corretora autorizada

- Telefone: (11) 4215.8900
- Email: contato@planosdesaudetodosaqui.com.br
- Site: <https://www.planosdesaudetodosaqui.com.br>
- Esta tabela é de caráter referencial, todos os dados estão sujeitos à alteração sem aviso prévio por parte da operadora.
- Rede completa e mais informações em <https://www.planosdesaudetodosaqui.com.br/trasmontano>

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]

| | | |
|---|--|---|
| <p>Centro</p> <p>Rede própria</p> <p>CM Trasmontano - Bela Vista - SP</p> <p>CM Trasmontano (Sede) - Tabatinguera - SP</p> <p>Hospitais</p> <p>H Igesp</p> <p>Zona Leste</p> <p>Rede própria</p> <p>CM Trasmontano - Tatuapé - SP</p> <p>Hospitais</p> <p>Day H Erm Matarazzo</p> <p>H 8 de Maio</p> <p>H Master Clin</p> <p>H Montemagno</p> <p>H Sao Miguel</p> <p>H Sta Clara V Matilde</p> <p>H Sto Expedito</p> <p>Zona Norte</p> <p>Rede própria</p> <p>CM Trasmontano - Santana - SP</p> <p>Hospitais</p> <p>H N S do Rosario</p> <p>H Presidente</p> | <p>Zona Oeste</p> <p>Hospitais</p> <p>(PA) Clinisul</p> <p>(PA) H Jardins</p> <p>H Portinari</p> <p>(PS) PS N S Pompeia</p> <p>Rede própria</p> <p>CM Trasmontano - Lapa - SP</p> <p>Zona Sul</p> <p>Rede própria</p> <p>(PS) CM Trasmontano - Campo Belo - SP</p> <p>(PS) Hospitais</p> <p>(PS) H Bosque da Saude</p> <p>(PS) H Dom Antonio Alvarenga</p> <p>(PS) H Ruben Berta</p> <p>(PS) Sta Casa de Sto Amaro</p> <p>ABCD</p> <p>Rede própria</p> <p>(PA) CM Trasmontano - SBC - SP</p> <p>Hospitais</p> <p>(PS) H Central - SCS - SP</p> <p>(PS) H Coracao de Jesus - Sto Andre - SP</p> <p>(PS) H Next Sao Bernardo - SBC - SP</p> <p>H Vital - Maua - SP</p> <p>Sta Casa - Maua - SP</p> <p>Grande SP - Norte</p> <p>Hospitais</p> <p>H Bom Clima - Guarulhos - SP</p> <p>H Stella Maris - Guarulhos - SP</p> | <p>Grande SP - Oeste</p> <p>Hospitais</p> <p>(PS) H Renascença - Osasco - SP</p> <p>(PS) Litoral</p> <p>(PS) Rede própria</p> <p>(PS) CM Trasmontano - Guarujá - SP</p> <p>(PA) CM Trasmontano - Praia Grande - SP</p> <p>(PA) CM Trasmontano - Santos - SP</p> <p>(PA) CM Trasmontano - Sao Vicente - SP</p> <p>Hospitais</p> <p>(PA) H Frei Galvao - Santos - SP</p> <p>(PS) H Guarujá - Guaruja - SP</p> <p>(PS) H Sao Jose - Sao Vicente - SP</p> <p>(PS) H Sao Lucas - Santos - SP</p> <p>(PS Ot) Laboratórios</p> <p>(PS) 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</p> <p>(PA) Andrezza, Lab Cellula Mater, Lab Endosoni, Lab Gonzaga</p> |
|---|--|---|

Legenda de Atendimentos

PS: Pronto Socorro | **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.

Novas Regras de Comercialização

Para contratação será necessário seguir o passo a passo abaixo:

Corretor - envio por e-mail do formulário de intenção de contratação preenchido, juntamente com toda documentação (relação informada nos "Documentos Necessários") e a declaração de saúde preenchida.

Área Técnica - envio do formulário de intenção de contratação e documentos para operadora.

Operadora - Análise dos documentos e contato com o beneficiário para confirmação dos dados e emissão da proposta. O prazo de análise e emissão será de até 15 dias da data de recebimento do formulário e documentação pela operadora.

Corretor - Colher assinatura e pagamento com o beneficiário e envio da proposta para a plataforma.

Plataforma - Envio da proposta assinada para operadora emitir a carteirinha e boleto.

Regras Gerais

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

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.

É obrigatório o preenchimento de e-mail em todas as propostas.

Documentos Necessários

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.

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

Acupuntura - sem limite de sessões - carência de 30 dias.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

Aditivo de redução de carência individual CAR 40 - versão jun/17

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 enfermária 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 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;

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;

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 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.

| Grupos de carências | Carência contratual | Novo beneficiário | Redução de Carência |
|---|---------------------|-------------------|---------------------|
| 1 - Urgência e emergência | 24 horas | 24 horas | 24 horas |
| 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, teste ergométrico simples e nutricionista. | 180 dias | 15 dias | 24 horas |
| 3 - Exames Especiais I /Terapias I: acupuntura, esofagogastroduodenoscopia 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 da coleta), ecocardiograma bidimensional com doppler, Holter, peniscopia, eletroneuromiografia, densitometria óssea, mapa, vulvosscopia. | 180 dias | 30 dias | 24 horas |
| 3.b – Exames Especiais II: colonoscopia, broncoscopia, retossigmoidoscopia, prova de função pulmonar, exames de radiologia com contraste, cistosscopia e fotocoagulação. | 180 dias | 60 dias | 24 horas |
| 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 (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 |
| 3.d – 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 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 |
| 4 - Doenças ou lesões preexistentes | 720 dias | 720 dias | 720 dias |