

**TAXA DE INSCRIÇÃO - R\$ 15,00 ( QUINZE REAIS ) POR CONTRATO**

**VIGÊNCIA E VENCIMENTO**

Data de Assinatura:	01 à 05	06 à 10	11 à 15	16 à 20	21 à 25	26 à 31
Data de Vencimento:	05	10	15	20	25	05

**Data de Vigência: 10 (Dez) Dias Após a Data de Assinatura da Proposta (Contar a Data de Assinatura).**

**TABELA DE CUSTOS - VÁLIDO PARA TODA ÁREA DE ABRANGÊNCIA**

FAIXAS ETÁRIAS	PREMIUM ENFERMARIA		PREMIUM I APARTAMENTO	
	Individual	Familiar	Individual	Familiar
00 à 18 Anos	72,01	61,19	88,22	74,98
19 à 23 Anos	92,60	78,69	113,44	96,42
24 à 28 Anos	113,53	96,47	139,08	118,21
29 à 33 Anos	113,53	96,47	139,08	118,21
34 à 38 Anos	113,53	96,47	139,08	118,21
39 à 43 Anos	135,89	115,47	166,48	141,50
44 à 48 Anos	175,43	149,07	214,92	182,68
49 à 53 Anos	218,41	185,59	267,57	227,43
54 à 58 Anos	251,18	213,43	307,71	261,55
59 ou +	423,23	359,64	518,49	440,71

**TABELA DE CUSTOS - VÁLIDO PARA TODA ÁREA DE ABRANGÊNCIA**

FAIXAS ETÁRIAS	GOLD ENFERMARIA		GOLD I APARTAMENTO		MAXIM APARTAMENTO	
	Individual	Familiar	Individual	Familiar	Individual	Familiar
00 à 18 Anos	90,39	76,85	121,96	103,69	153,79	130,72
19 à 23 Anos	116,89	99,37	157,71	134,08	198,87	169,03
24 à 28 Anos	121,69	103,45	164,19	139,59	207,05	175,98
29 à 33 Anos	125,32	106,54	169,09	143,75	213,22	181,23
34 à 38 Anos	134,98	114,76	182,14	154,84	229,68	195,22
39 à 43 Anos	156,78	133,30	211,56	179,85	266,77	226,74
44 à 48 Anos	221,38	188,21	298,72	253,95	376,68	320,16
49 à 53 Anos	284,69	242,04	384,15	326,59	484,42	411,73
54 à 58 Anos	317,58	270,00	428,52	364,31	540,37	459,28
59 ou +	542,17	460,94	731,57	621,95	922,52	784,09

**COBERTURA OPCIONAL**

Coleta Domiciliar - Apenas para Plano Ambulatorial/Hospitalar.

**R\$ 6,00 (Seis Reais) Por Pessoa.**

**DESTAQUES**

- Home Care (Internação Domiciliar).
- TrasFarma – Medicamentos a Preços de Custo. Para Compras Acima de R\$ 45,00 Entrega Grátis.
- OMT (Orientação Médica p/ Telefone) – Médico 24 Horas em Caso de Urgência e Emergência.
- Projeto Mais Vida – Programa de Prevenção e Manutenção da Saúde, Através de um Extenso Roteiro de Atividades Voltadas para a 3ª (Terceira) Idade. Central de Atendimento 0800 160532. A Trasmontano Disponibiliza Guia de Autorização Através da Internet. Basta se Cadastrar no Site: [www.trasmontano.com.br](http://www.trasmontano.com.br), Solicitar a Senha de Acesso ao Serviço e Enviar o Pedido Médico para o E-mail: [atendimento@trasmontano.com.br](mailto:atendimento@trasmontano.com.br) e em Até 03 Dias Úteis, sua Guia Estará Disponível (**Válido Somente para Exames**).

**DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA**

Cópia de RG e CPF de **TODOS** os Integrantes e 1 (Um) Comprovante de Residência para Efetivação de Cadastro.

\* Em Caso de Menor de Idade, é Obrigatório Envio de Cópia de Certidão de Nascimento Caso não Possua RG. Para Titulares Menores de 18 (Dezoito) Anos, Obrigatório CPF do Menor.

**ENTREVISTA QUALIFICADA**

- **Proposta Individual:** Para Beneficiários com Idade Inferior a 12 (Doze) Anos e a Partir de 60 (Sessenta) Anos.
- **Proposta Familiar:** Para Beneficiários Com Idade Igual ou Superior a 65 Anos.

> A Trasmontano Entra em Contato com o Cliente e Marca a Entrevista Qualificada.

**INFORMAÇÕES GERAIS**

- **DECLARAÇÃO DE SAÚDE:** Preencher Apenas as 04 (Quatro) Primeiras Questões, Caso Alguma Delas Seja Positiva, Complementar a Informação no Item, "Esclarecimento". Os Itens 1 a 222 é de Uso Exclusivo da Trasmontano.
- **FAMILIAR:** A partir de 02 (Duas) Pessoas, Sem Limite de Idade, Sem Vínculo Familiar.

**CARÊNCIAS**

REGULAMENTAÇÃO (Lei. Nº 9.656/98)		A	B	C	D	E	F	G	H*	I
ORIGEM		24 h.	180 d.	180 d.	180 d.	180 d.	180 d.	300 d.	180 d.	720 d.
1 - NOVO	Novo Beneficiário.	24 h.	30 d.	90 d.	120 d.	180 d.	180 d.	300 d.	180 d.	720 d.
2 - CC	Compra de Carência (06 à 12 Meses).	24 h.	30 d.	60 d.	60 d.	120 d.	180 d.	300 d.	180 d.	720 d.
3 - CC	Compra de Carência (Acima de 12 Meses).	24 h.	30 d.	30 d.	30 d.	60 d.	180 d.	300 d.	180 d.	720 d.

**D = Dias / H = Horas - \* Somente para Optantes Quando for Necessário.**

**NOVO BENEFICIÁRIO E COMPRA DE CARÊNCIA ATÉ 65 ANOS**

**10 Dias Após a Assinatura do Contrato, Conforme Disponibilidade da Agenda, Liberação de: Consultas Exclusivamente em Nossas Redes Próprias e os Demais Itens da Letra b do Aditivo de Carência (CAR-24), Serão Liberados Somente com a Quitação Antecipada da 2ª Mensalidade.**

**CARÊNCIAS ( CONTINUAÇÃO )**

• **COMPRA DE CARÊNCIA: A Trasmontano Fará o Aproveitamento de Carências para Pessoas com Até 65 (Sessenta e Cinco) anos, que Tenham no Mínimo 06 (Seis) Meses de Plano Anterior, Com Inadimplência de Até 60 (Sessenta) Dias. A Pessoa Deverá Fornecer Cópia dos 03 (Três) Últimos Boletos e da Carteirinha, e um Documento Original que Comprove Data de Início no Plano Anterior (Pode ser o Primeiro Boleto ou o Contrato).**

**IMPORTANTE: Serão aproveitadas carências para beneficiários com até 65 anos de idade.**

**Atendimento ao PS e Internação Eletiva (\*) Somente para Internação Eletiva co Guia Previamente Autorizada.**

**OBSERVAÇÕES:**

**01)** Somente serão reduzidas as carências dos beneficiários que comprovarem, através de documentos, a partir de 06 (seis) meses em plano anterior, conforme tabela acima;

**02)** Para plano hospitalar ficam vedados as consultas e todos os demais atendimentos ambulatoriais para fins de diagnóstico, terapia ou recuperação, salvo o conjunto de procedimentos constantes na cláusula nona item 1.1. do Instrumento de Assistência à Saúde.

**03)** Para plano categoria Maxim, a redução de carência não será aplicada quando o atendimento for realizado nos seguintes credenciados: Hospital Santa Joana, Cema, Pro-Matre, Lavoisier, Lego, Centro de Tomografia por Computador e Medicina Nuclear 9 de Julho. Neste caso, permanecerão as carências previstas originariamente na cláusula décima do Instrumento de Assistência à Saúde.

**LEGENDA CARÊNCIAS**

Alíneas	Procedimentos
<b>A</b>	Atendimentos decorrentes de Acidentes Pessoais ocorridos comprovadamente a partir da vigência do Instrumento de Assistência à Saúde, respeitada a Resolução do CONSU nº 13.
<b>B</b>	Consultas Médicas Ambulatoriais, Exames Ambulatoriais, Análises Clínicas (Exceto Moleculares), Radiologia sem Contraste, Eletrocardiograma Simples, Eletroencefalografia Simples, Audiometria Simples, Mamografia Simples, Colpocitologia Oncótica (Papanicolau), Ultrassonografia Simples e Teste Ergométrico Simples; <b>Obs.: As consultas serão liberadas com 10 dias desde que realizadas em nossas unidades próprias, os exames e demais itens da letra B somente serão liberados mediante a quitação antecipada da 2ª (segunda) mensalidade.</b>
<b>C</b>	Acupuntura (exceto materiais), Esofagogastroduodenoscopia Diagnóstica (Endoscopia), Fisioterapia, Laringoscopia Diagnóstica, Exames Alergológicos, Otorrinológicos e Oftalmológicos (exceto Testes Ortópticos), Exames de Anatomia Patológica (exceto Hibridização Molecular, Imunoperoxidase e Imunohistoquímico), Colposcopia, Biópsias (atode coleta), Monitoragem Cardíofetal, Amniocentese, Ecocardiograma Bidimensional Simples e com Doppler, Holter, Eletroneuromiografia, Densitometria Óssea, Mapa, Peniscopio, Vulvosopia.
<b>D</b>	Colonoscopia, Broncoscopia, Retossigmoidoscopia, Prova de Função Pulmonar, Mapeamento de Retina, Exames de Radiologia com contraste, Cistosopia e Fotocoagulação.
<b>E</b>	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, Coronariografia, Medicina Nuclear (Mapeamentos, Cintilografias, Terapias), Angiografia Digital, Angioplastia em Geral, Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Diálise e Hemodiálise, Transfusões e Hemoderivados e Ultrassonografia com Doppler. (Exceto Doenças Pré-existentes).
<b>F</b>	Procedimentos Clínicos e/ou Cirúrgicos Relacionados a Transplantes de Rins e Córneas e suas Conseqüências, Internações Hospitalares em Psiquiatria, Cirurgia Cardíaca e Hemodinâmica, Neurocirurgia, Quimioterapia e Radioterapia, Radiologia Intervencionista, Exames de Ultrassonografia (Morfológica Fetal, Próstata Transretal com Biópsia), Cirurgia Buco Maxilo Facial, Internações Hospitalares de Portadores de Doenças de Notificação Compulsória Inclusive AIDS, demais procedimentos não citados acima e previstos no rol da ANS (Exceto Pré-Existentes).
<b>G</b>	Partos a Termo, Normal ou Cirúrgico.
<b>H</b>	Agravo (Somente Optantes, Quando Necessário).
<b>I</b>	Doenças ou Lesões Pré-Existentes.

**RESUMO DE REDE CREDENCIADA**

Hospitais Credenciados	Premium (Enfermaria)	Premium I (Apartamento)	Gold (Enfermaria)	Gold I (Apartamento)	Maxim (Apartamento)
<b>São Paulo</b>					
<b>Centro</b>					
Hosp Igesp	H	H	H/PS	H/PS	H/PS
Hosp Adventista	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Pró Matre Paulista	-	-	-	-	M
<b>Leste</b>					
Hosp da Penha	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hosp Avicenna	-	-	H/PS	H/PS	H/PS
Hosp Itaquera	PS	PS	PS	PS	PS
Hosp Central de Guianazes	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hosp Oito de Maio	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hosp e Mat São Miguel	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hosp e Mat São Carlos	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Day Hospital	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hosp e Mat Master Clin	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Clinicordis	PS	PS	PS	PS	PS
CEMA Hosp Especializado	PS	PS	PS	PS	PS
<b>Oeste</b>					
Hosp Albert Sabin	-	-	-	H/PS	H/PS
Hosp Plena	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hosp e Mat Jardins	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hosp P.S. Portinari	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS

**RESUMO DE REDE CREDENCIADA ( CONTINUAÇÃO )**

Hospitais Credenciados	Premium (Enfermaria)	Premium I (Apartamento)	Gold (Enfermaria)	Gold I (Apartamento)	Maxim (Apartamento)
<b>São Paulo</b>					
<b>Norte</b>					
Hosp e Mat San Paolo	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hosp e Mat Presidente	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
<b>Sul</b>					
Santa Casa de Sto Amaro	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Clínica Infantil do Ipiranga	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hosp Ruben Berta	-	-	H/PS	H/PS	H/PS
Hosp Sepaco	-	-	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hosp Santa Marina	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Mat Santa Joana	-	-	-	-	M
<b>Grande São Paulo</b>					
<b>Atibaia</b>					
Clínica Ubiratan	-	-	PS Adulto	PS Adulto	PS Adulto
<b>Barueri</b>					
Hospitalis - Núcleo Hospitalar Barueri			H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
<b>Bragança Paulista</b>					
HUSF (Hosp Univ. São Francisco)			H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
<b>Diadema</b>					
Hosp Diadema	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
<b>Ferraz de Vasconcelos</b>					
Hosp Pró Mater Sto Antonio	PS	PS	PS	PS	PS
<b>Franco da Rocha</b>					
CEAM	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
<b>Gurulhos</b>					
Hosp Stella Maris	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hosp Bom Clima	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hosp Saúde Guarulhos	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hosp Carlos Chagas	-	-	-	-	H/PS
<b>Mauá</b>					
Hosp Imaculada Conceição	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
<b>Mogi das Cruzes</b>					
Hosp e Mat Mogi Dor	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Casa de Saúde Mat. Santana	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hosp N. Sra Aparecida	PS	PS	PS	PS	PS
<b>Osasco</b>					
Hosp Montreal	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
<b>Ribeirão Pires</b>					
Hosp Ribeirão Pires	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hosp Santamália	PA	PA	PA	PA	PA
<b>Santo André</b>					
Hosp Coração de Jesus	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hosp São José	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
<b>São Bernardo do Campo</b>					
Hosp São Bernardo	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hosp Ifor	-	-	H/PS	H/PS	H/PS
<b>São Caetano do Sul</b>					
Hosp e Mat Central	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hosp N. Sra. de Fátima (Benef. Port. De SCS)	-	-	H/PS	H/PS	H/PS
<b>Suzano</b>					
Irm. Sta Casa de Misericórdia de Suzano	PS	PS	PS	PS	PS
<b>Litoral</b>					
<b>Cubatão</b>					
Hosp Frei Galvão	PA	PA	PA	PA	PA
<b>Santos</b>					
Hosp São Lucas	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Casa de Saúde de Santos	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hosp Frai Galvão	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Beneficência Portuguesa de Santos	-	-	H/PS	H/PS	H/PS
<b>Praia Grande</b>					
Casa de Saúde de Santos	PS	PS	PS	PS	PS
<b>São Vicente</b>					
Irm. Hosp S. José Sta Casa de São Vicente	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hosp Frei Galvão	PA	PA	PA	PA	PA

**LABORATÓRIOS**

Laboratórios Credenciados	Premium (Enfermaria)	Premium I (Apartamento)	Gold (Enfermaria)	Gold I (Apartamento)	Maxim (Apartamento)
Ghelfond	Ok	Ok	Ok	Ok	Ok
Laboratório IGESP	Ok	Ok	Ok	Ok	Ok
Mello	Ok	Ok	Ok	Ok	Ok
Clín Diag Dr. Luiz Scoppeta	Ok	Ok	Ok	Ok	Ok
Pathos	-	-	Ok	Ok	Ok
Schimillevitch	-	-	Ok	Ok	Ok
Ud. Cardiológica	-	-	Ok	Ok	Ok
Delboni	-	-	-	-	Ok
Lavoisier	-	-	-	-	Ok

**CENTROS MÉDICOS - CENTRAL DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS: ( 11 ) 3293 - 1515**

**TABATINGUERA - SEDE ( Rua Tabatinguera, 294 )**

Cardiologia	Clínica Geral	Dermatologia	Geriatria	Ortopedia
Vascular	Endocrinologia	Ginecologia / Obstetrícia	Oftalmologia	Otorrinolaringologia
Pneumologia	Reumatologia	Pediatria	Urologia	Neurocirurgia / Neurologia
Cirurgia Geral / Gastroenterológica				Cirurgia Plástica Reparadora

**EXAMES:** Análises Clínicas, Eletrocardiograma, Radiologia, Ultrassonografia.

**LAPA ( Av. Brig. Gavião Peixoto, 588 )**

Cardiologia	Clínica Geral	Dermatologia	Endocrinologia	Gastroenterologia
Neurologia	Ortopedia	Otorrinolaringologia	Urologia	Vascular
Ginecologia / Obstetrícia				

**EXAMES:** Análises Clínicas, Eletrocardiograma, Ultrassonografia.

**BELA VISTA ( Rua Sílvia, 243 )**

Cardiologia	Cirurgia Cardíaca	Cirurgia Geral	Clínica Geral	Dermatologia
Endocrinologia	Geriatria	Mastologia	Neurologia	Ortopedia
Otorrinolaringologia	Pneumologia	Reumatologia	Urologia	Vascular
	Cirurgia Plástica Reparadora		Ginecologia / Obstetrícia	

**CAMPO BELO ( Rua Vieira de Moraes, 1.575 )**

Cardiologia	Clínica Geral	Dermatologia	Endocrinologia	Neurologia
Ortopedia	Pediatria	Pneumologia	Reumatologia	Urologia
Cirurgia Geral / Gastroenterologia	Ginecologia / Obstetrícia	Otorrinolaringologia	Vascular	

**EXAMES:** Análises Clínicas, Eletrocardiograma, Ultrassonografia.

**TATUAPÉ ( Rua Don Andrés Lamas, 91 )**

Cardiologia	Cirurgia Geral	Clínica Geral	Dermatologia	Endocrinologia
Gastroenterologia	Neurologia	Ortopedia	Pediatria	Reumatologia
Cirurgia Geral	Cir. Plástica Reparadora	Geriatria	Pneumologia	Mastologia
Ginecologia / Obstetrícia	Otorrinolaringologia	Urologia	Vascular	

**EXAMES:** Análises Clínicas, Eletrocardiograma.

**SANTANA ( Rua Duarte de Azevedo, 331 )**

Cardiologia	Clínica Geral	Dermatologia	Endocrinologia	Neurologia
Ortopedia	Pediatria	Pneumologia	Urologia	Vascular
Cirurgia Geral / Gastroenterologia	Ginecologia / Obstetrícia	Otorrinolaringologia		

**EXAMES:** Análises Clínicas, Eletrocardiograma, Ultrassonografia.

**SÃO BERNARDO DO CAMPO ( Av. Índico, 689 )**

Cardiologia	Cirurgia Vascular	Clínica Geral	Dermatologia	Endocrinologia
Gastroenterologia	Geriatria	Ginecologia / Obstetrícia	Nefrologia	Urologia
Ortopedia	Otorrinolaringologia	Vascular	Pneumologia	Reumatologia

**EXAMES:** Análises Clínicas, Eletrocardiograma, Ultrassonografia.

**CENTROS MÉDICOS - CENTRAL DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS: ( 11 ) 3293 - 1515 ( CONTINUAÇÃO )**

**SANTOS ( Av. Cons. Nébias, 421 )**

Cardiologia	Cirurgia Geral	Clínica Geral	Dermatologia	Endocrinologia
Gastroenterologia	Reumatologia	Ginecologia / Obstetrícia	Nefrologia	Pediatria
	Ortopedia	Otorrinolaringologia		

**EXAMES:** Eletrocardiograma.

**ATENÇÃO:** Rede Credenciada Sujeita a Alteração Sem Prévio Aviso por Parte da Operadora. As Informações Acima estão Resumidas, para Maiores Informações Sobre a Rede Credenciada Consulte o Orientador Médico ou o Site Oficial para Verificar as Especialidades Cobertas por Cada Prestador. Quaisquer outras Dúvidas, como Regras de Comercialização ou Outras Dúvidas Sobre o Plano / Produto Consulte seu Supervisor / Corretor.