

Aviso Importante: informativo de caráter referencial. Valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais são determinadas pelas seguradoras/operadoras e podem ser alterados pelas mesmas a qualquer momento. Os preços e condições estão sujeitos a confirmação no ato do fechamento do contrato.

Taxa de Cadastro R\$ 20,00 por contrato

Aviso Importante: informativo de caráter referencial. Valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais são determinadas pelas seguradoras/operadoras e podem ser alterados pelas mesmas a qualquer momento. Os preços e condições estão sujeitos a confirmação no ato do fechamento do contrato.

TABELA DE VALORES

Tabela de Valores para Contratação do Produto CARE 100

Válido a partir de 01/09/2019

Idade	Care 100 [E]	Care 100 [A]	Care 200 [E]	Care 200 [A]	Care 500 [E]	Care 500 [A]
39 a 43	279,72	320,58	330,07	366,41	347,36	387,87
44 a 48	357,58	409,84	369,67	410,38	389,04	434,41
49 a 53	402,33	461,11	536,03	595,05	564,10	629,89
54 a 58	585,14	670,64	707,56	785,47	744,62	831,46
59 ou +	750,97	860,69	849,08	942,57	893,55	997,75

REDE CREDENCIADA

Centro - SP	Care 100 [E]	Care 100 [A]	Care 200 [E]	Care 200 [A]	Care 500 [E]	Care 500 [A]
Hospitais						
H IGESP	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE
Zona Leste - SP						
Hospitais						
Day H de Ermelino Matarazzo	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE
H e Mat Master Clin	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE
H e Mat Oito de Maio	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE
H e Mat São Miguel	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE
H e Mat Sta Clara da Vila Matilde	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE
H e Mat Sto Expedito	PS	PS	PS	PS	PS	PS
H Montemagno	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE
Zona Norte - SP						
Hospitais						
H e Mat N S do Rosário	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE
H Presidente	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE
Zona Oeste - SP						
Hospitais						
H e Mat Jardins	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE
PS Pompéia	PS	PS	PS	PS	PS	PS
Centros médicos						
Prime JBR	PS	PS	PS	PS	PS	PS
Zona Sul - SP						
Hospitais						
API Psiquiátrica Integrada	PS	PS	PS	PS	PS	PS
Clinisul	PS	PS	PS	PS	PS	PS
H Dom Antônio de Alvarenga	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE
H e Mat Bosque da Saúde	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE
H Ruben Berta	PS Ot	PS Ot	PS Ot	PS Ot	PS Ot	PS Ot
Sta Casa de Misericórdia de Sto Amaro	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE
ABCD - SP						
	Care 100 [E]	Care 100 [A]	Care 200 [E]	Care 200 [A]	Care 500 [E]	Care 500 [A]

Hospitais						
H Benef Portuguesa São Caetano - São Caetano do Sul	IE	IE	IE	IE	IE	IE
H Coração de Jesus - Santo André	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE
H São Bernardo - São Bernardo do Campo	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE
H Vitalidade - Mauá	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE
Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Mauá - Mauá	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE
Sta Casa de SBC - São Bernardo do Campo	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE
Grande SP - Norte - SP	Care 100 [E]	Care 100 [A]	Care 200 [E]	Care 200 [A]	Care 500 [E]	Care 500 [A]
Hospitais						
H e Mat Bom Clima - Guarulhos	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE
H Stella Maris - Guarulhos	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE
Grande SP - Oeste - SP	Care 100 [E]	Care 100 [A]	Care 200 [E]	Care 200 [A]	Care 500 [E]	Care 500 [A]
Hospitais						
H e Mat Cruzeiro do Sul - Osasco	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE
Litoral - SP	Care 100 [E]	Care 100 [A]	Care 200 [E]	Care 200 [A]	Care 500 [E]	Care 500 [A]
Hospitais						
H do Guarujá - Guarujá	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE
H Frei Galvão - Santos	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE
H São Lucas de Santos - Santos	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE
H São José - São Vicente	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	-	-
Laboratórios	Care 100 [E]	Care 100 [A]	Care 200 [E]	Care 200 [A]	Care 500 [E]	Care 500 [A]
Lab Andreazza	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Assad	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Biocenter	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab CID	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Delboni Auriemo	-	-	-	-	LAB	LAB
Lab Femme	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Ghelfond	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Gonzaga	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Hormon	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Lavoisier	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Maxilab	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Mello	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Nasa	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Pasteur	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Pathos	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Sanitas	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Tecnolab - SBC	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab UCD	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB

Legenda de Atendimentos

PS: Pronto Socorro | **PS Ot:** Pronto Socorro Otorrinolaringologico | **LAB:** Laboratório | **IE:** Internação Eletiva | **♥:** Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos

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

Composição

▶ Individual - Titular a partir de 39 anos sem limite máximo de idade.

Venda Administrativa

▶ Serão consideradas Vendas ADMINISTRATIVAS as propostas que tiverem doenças ou lesões preexistentes graves.

Tipo de Contratação

▶ Care 100 - Ambulatorial Hospitalar SEMobstetrícia.

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. Não podemos efetuar nenhuma correção manual, por isso a intenção e a declaração de saúde devem estar com todas as informações corretas. Também deve ser enviado a formulário de cadastro do corretor (vendedor pessoa física) preenchido, ou caso o mesmo já tenha sido cadastrado, enviar no e-mail o Nome e CPF do corretor.

Área Técnica - Digitação e upload dos arquivos no site da Trasmontano.

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 25 dias da data digitação do processo no site.

Área Técnica - Assim que a Trasmontano liberar a proposta no site, enviar a proposta para o corretor.

Corretor - devolver as vias originais da proposta com assinatura para a plataforma no prazo de 48 horas úteis. O recebimento da primeira parcelar só deve ser feito no ato da assinatura da proposta.

Plataforma - Envio da proposta assinada para operadora em até 24 horas, para liberação do atendimento e posterior envio emissão da carteirinha física.

Regras Gerais

- **Titular:** a assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH), é obrigatório informar também o número do telefone e e-mail do titular.
- Caso a assinatura esteja divergente do documento enviado, a página da proposta deve ser impressa novamente para assinatura correta (enviamos via e-mail se necessário).
- Dificuldade de contato com o beneficiário poderá acarretar atraso na efetivação da proposta.
- Só será aceito responsável legal na proposta, se o mesmo possuir a procuração pública ou curatela do beneficiário titular.

Documentos Necessários

- **Titular maior:** cópia do RG, CPF, comprovante de endereço não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão (não é obrigatório que seja em nome do titular), caso o endereço de correspondência seja diferente do endereço residencial, será obrigatório o envio do comprovante deste endereço (não é obrigatório que seja em nome do titular).
- **Responsável legal:** cópia do RG, CPF e comprovante de endereço não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão (não é obrigatório que seja em nome do titular).
- **Estrangeiros:** cópia do RNE, CPF e comprovante de endereço não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão (não é obrigatório que seja em nome do titular), caso o endereço de correspondência seja diferente do endereço residencial, será obrigatório o envio do comprovante deste endereço (não é obrigatório que seja em nome do titular).

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Preencher o formulário de Cadastro do Corretor e enviar junto com a Intenção - Clique aqui
- Intenção de Contratação para Produto Care 100 / 200 / 500 - Clique aqui
- Condições Gerais - Care 100 e 200 - Clique aqui
- Condições Gerais - Care 500 - Clique aqui

Vigência / Vencimento

- A vigência para utilização é 24 horas da a partir do protocolo da proposta original assinada na Trasmontano.
- O vencimento da proposta deverá ser escolhido pelo beneficiário no ato do preenchimento a Intenção de Contratação.
As opções disponíveis são: 05, 10, 15, 20 e 25.

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.
Acupuntura - sem limite de sessões.

Telefones Úteis

- Central de atendimento corretor: (11) 3293 1511 e (13) 3308 3029
- Central de atendimento ao cliente: (11) 3293 1515

Cancelamento do Contrato

- Verificar junto à operadora se há necessidade de permanência mínima no contrato, sob pena de multa, caso o cancelamento seja feito antes do prazo.
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

Críticos de Redução de Carência

- ▶ Redução de carência sem limite de idade.
- ▶ Segurados sem plano anterior serão cadastrados nas carências de NOVO BENEFICIÁRIO, independentemente 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 todas as operadoras que tenham registro na ANS exceto Nipomed e outros cartões de desconto.
- ▶ Permite junção de planos para redução de carência desde que o intervalo de um plano para outro não ultrapasse 30 dias.
- ▶ Segurados que queiram mudar da categoria enfermária para apartamento terá que cumprir carência de 06 meses para nova acomodação;
- ▶ **Documentos necessários:**
- ▶ **Para beneficiários da Qualicorp, necessário enviar:**
 - Carta de permanência (com validade máxima de até 30 dias a partir da data de emissão) e os 03 últimos recibos de pagamento baixados do site da Qualicorp;
 - Ou
 - Cópia autenticada da carteirinha com início do plano e os 03 últimos boletos com os comprovantes de pagamento.
- ▶ **Para beneficiários de plano Pessoa Física ou adesão (exceto Qualicorp), necessário enviar:**
 - Carta de permanência (com validade máxima de até 30 dias a partir da data de emissão) onde conste a informação dos 03 últimos vencimentos quitados, juntamente com cópia da carteirinha;
 - Ou
 - Carta de permanência (com validade máxima de até 30 dias a partir da data de emissão) e Declaração de pagamentos emitido pela operadora, juntamente com cópia da carteirinha;
 - Ou
 - Cópia autenticada da carteirinha com início do plano, os 03 últimos boletos com os comprovantes de pagamento.
- ▶ **Para beneficiários de planos empresariais ou PME, necessário enviar:**
 - Carta de permanência da operadora ou da seguradora (com validade máxima de até 30 dias a partir da data de emissão), NÃO SERÁ ACEITA CARTADA EMPRESA, juntamente com cópia da carteirinha.
- ▶ **Para beneficiários de Unimed, Bradesco Sincor/Admix, necessário enviar:**
 - Carta de permanência emitido pela operadora / seguradora (com validade máxima de até 30 dias a partir da data de emissão) e os 03 últimos boletos com os comprovantes de pagamento, juntamente com cópia da carteirinha.
- ▶ **Ex-beneficiário de Trasmontano:** a venda pode ser feita através do corretor após 90 dias do cancelamento, sem inadimplência e será cadastrado nas carências de novo beneficiário;

Grupos de carências	Carência contratual	Novo beneficiário	Compra de carência *Acima de 06 meses	Carência Zero Compra de Carência**
1 - Urgência e emergência: Pronto socorro em emergências, urgências em acidentes pessoais e internações em acidentes pessoais.	24 horas	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 (Papanicolaú), colpos cópia, ultrassonografia simples, teste ergométrico simples e nutricionista.	180 dias	30 dias	24 horas	24 horas
3 – Exames Especiais I: Endoscopia, laringoscopia diagnóstica, audiometria tonal, audiometria vocal, impedanciometria, curva tensional diária, campimetria, mapeamento de retina, tonometria, peniscopia, densitometria óssea e nasofibrolaringoscopia.	180 dias	30 dias	24 horas	24 horas
4 – Exames Especiais II/ Terapias: Fisioterapia, acupuntura, prova de função pulmonar, raios x com contraste, eletroencefalografia e mamografia simples.	180 dias	60 dias	24 horas	24 horas
5 – Internações e Procedimentos Ambulatoriais: Internações cirúrgicas, eletivas ou de urgência/emergência nas especialidades de: aparelho digestivo / órgãos anexos / parede abdominal e proctologia, vide laparoscopia, tomografia computadorizada, ressonância magnética, ultrassonografia doppler, colonoscopia, broncoscopia, retossigmoidoscopia, ecocardiograma bidimensional com doppler, mapa e hólter 24 horas	180 dias	90 dias	24 horas	24 horas
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 (morfologia fecal, próstata transretal com biópsia, cirurgia de buco maxilo facial, psicologia, fonoaudiologia, medicina nuclear (mapeamento, cintilografia), diálise e hemodiálise, transfusões 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	24 horas	24 horas
7 - Doenças ou lesões preexistentes	720 dias	720 dias	720 dias	24 horas