

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\$ 10,00 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

### Promocional - Tabelas de Valores Ambulatorial

Válido a partir de 01/03/2019

Idade	Pop Consulta
00 a 18	85,90
19 a 23	94,40
24 a 28	103,80
29 a 33	114,20
34 a 38	125,60
39 a 43	138,20
44 a 48	152,00
49 a 53	182,40
54 a 58	218,90
59 ou +	262,70

## REDE CREDENCIADA

Centro - SP	Pop Consulta [N]
<b>Rede própria</b>	
CMTrasmontano - Unid Tabatinguera	AMB
<b>Zona Leste - SP</b>	<b>Pop Consulta [N]</b>
<b>Rede própria</b>	
CMTrasmontano - Unid Tatuapé	AMB
<b>Zona Norte - SP</b>	<b>Pop Consulta [N]</b>
<b>Rede própria</b>	
CMTrasmontano - Unid Santana	AMB
<b>Zona Oeste - SP</b>	<b>Pop Consulta [N]</b>
<b>Rede própria</b>	
CMTrasmontano - Unid Lapa	AMB
<b>Zona Sul - SP</b>	<b>Pop Consulta [N]</b>
<b>Rede própria</b>	
CMTrasmontano - Unid Campo Belo	AMB
<b>Laboratórios</b>	<b>Pop Consulta [N]</b>

### Legenda de Atendimentos

AMB: Ambulatório | ✓: Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

### Taxa de Cadastro

▶ R\$ 10,00 por contrato

## Composição

- ▶ **Individual - Titular** Sem limite de idade.

## Venda Administrativa

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

## Tipo de Contratação

- ▶ **Pop Consulta** - Somente consultas e exames.

## 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 parcela 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.
- ▶ Para beneficiários titulares com idade inferior a 18 anos, permanece a obrigatoriedade de responsável pai, mãe, tutor, maior de idade no contrato e com CPF.
- ▶ Só será aceito responsável legal na proposta, se o mesmo possuir a procuração pública ou curatela do beneficiário titular.
- ▶ Permanência mínima de 12 meses, conforme previsto em contrato.
- ▶ **Consultas Urgência e Emergência**  
(Atendimento limitado até 12 horas - sem cobertura para internação)
  - Prime JBR Medical Group (PS)
  - Hospital Itaquera (PS)
  - Clinisul Serviço Médico (PS)

## 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 Pop Consulta - Clique aqui
- ▶ Aditivo de redução de carências - CAR 47 - assinatura obrigatória do titular - 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

- ▶ Este produto pode ser comercializado e utilizado somente em São Paulo/ Capital.

## Emissão do Kit

- ▶ A entrega do Kit ficará por conta do corretor responsável pela venda.

## 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

### Critérios de Redução de Carência

- ▶ Redução de Carência Única, todos entram como novo beneficiário

▶

Grupo de carências	Carência contratual	Novo beneficiário
1 - Urgência e Emergência (Limitado à 12 horas de atendimento)	24 horas	24 horas
2 - Consultas Médicas Ambulatoriais e Exames Simples I: Hemograma, Glicose, Triglicérides, Colesterol Total e Frações, Urina I, Amilase, Bilirrubinas Total e Frações, Creatinina, Creatinofosfoquinase (CPK), Creatinofosfoquinase Total (CK), Creatinofosfoquinase Fração MB (CKMB), Fosfatase Alcalina, Gama Glutamil (GT), Hemoglobina Glicada (A1 TOTAL), Lipase, Potássio, Proteínas Totais e Frações, Sódio, Alanina Aminotransferase (ALT), Troponina, Ureia, Hemossedimentação (VHS), Coagulograma, Proteína C Reativa, Antibiograma, Urocultura, T4 Livre, Tireoestimulante (TSH), Eletrocardiograma Simples.	180 dias	07 dias
3 - Exames Simples II: Análises Clínicas (exceto moleculares), Radiografia sem Contraste, Mamografia Simples, Colpocitologia Oncótica (Papanicolau), Colposcopia com Biópsia (quando necessário), Vulvoscopia, Ultrassonografia Simples, Teste Ergométrico Simples e Nutricionista.	180 dias	30 dias
4 - Exames Especiais I: Endoscopia, Laringoscopia Diagnóstica, Audiometria Tonal, Audiometria Vocal, Impedanciometria, Curva Tensional Diária, Campimetria, Mapeamento de Retina, Tonometria, Peniscopia com Biópsia (quando necessário), Densitometria Óssea e Nasofibrolaringoscopia e Anuscopia.	180 dias	60 dias
5 - Exames Especiais II/ Terapias: Fisioterapia, Acupuntura, Prova de Função Pulmonar, Raios X com Contraste e Eletroencefalografia.	180 dias	90 dias
6 - Exames Especiais III: Tomografia Computadorizada, Ultrassonografia com Doppler, Broncoscopia, Retossigmoidoscopia, Ecocardiograma Bidimensional com Doppler, Mapa e Holter 24 horas e Ressonância Magnética.	180 dias	120 dias
7 - Procedimentos Especiais: Exames de Ultrassonografia (Morfológica Fetal), Psicologia, Fonoaudiologia, Medicina Nuclear (Mapeamento, Cintilografia), Transfusões e Hemoderivados, demais procedimentos não citados acima e previstos no rol da ANS.	180 dias	180 dias
8 - Doenças e lesões preexistentes	720 dias	720 dias

- ▶ **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;