



Corretor
Produto

Fabio Rotta
Trasmontano - PME

Trasmontano
Saúde

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\$ 50,00 por contrato.

Formação do Grupo
PME de 02 a 29 vidas
Mínimo 01 titular com vínculo + 01 dependente
PME 30 a 99 vidas
Mínimo de 50% da massa do FGTS

Tipo de Contratação [Ambulatorial e Hospitalar COM obstetrícia](#)

Regras Gerais Todos os hospitais dão atendimento a Internações Eletivas desde que o atendimento seja via Pronto Socorro.

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

Grupos de 02 a 29 Vidas - SEM Coparticipação

Válido a partir de 01/07/2019

Idade	Prata 100/110		Platinum 100		Platinum 120		Ouro 200		Platinum 200		Platinum 220	
	[E]	Ouro 100 [E]	Ouro 120 [A]	[E]	[A]	Ouro 200 [E]	Ouro 220 [A]	[E]	[A]			
00 a 18	85,32	107,60	123,75	0,00	0,00	118,25	135,99	0,00	0,00			
19 a 23	91,80	115,77	133,15	0,00	0,00	127,22	146,32	0,00	0,00			
24 a 28	103,10	130,07	149,59	0,00	0,00	142,93	164,39	0,00	0,00			
29 a 33	135,06	170,25	195,80	0,00	0,00	187,09	215,17	0,00	0,00			
34 a 38	165,44	208,39	239,65	0,00	0,00	228,99	263,36	0,00	0,00			
39 a 43	173,05	217,95	250,62	0,00	0,00	239,48	275,40	0,00	0,00			
44 a 48	221,51	278,62	320,40	0,00	0,00	306,16	352,07	0,00	0,00			
49 a 53	249,20	313,48	360,48	0,00	0,00	344,46	396,12	0,00	0,00			
54 a 58	362,58	455,93	524,27	0,00	0,00	500,98	576,12	0,00	0,00			
59 ou +	465,92	585,15	672,85	0,00	0,00	642,95	739,39	0,00	0,00			

Grupos de 02 a 29 Vidas - COM Coparticipação

Válido a partir de 05/10/2017

Idade	Platinum 100 [E]		Platinum 120 [A]		Platinum 200 [E]		Platinum 220 [A]	
	[E]	[A]	[E]	[A]	[E]	[A]	[E]	[A]
00 a 18	91,95	105,74	95,99	110,39				
19 a 23	98,93	113,77	103,28	118,77				
24 a 28	111,15	127,83	116,04	133,44				
29 a 33	145,49	167,31	151,88	174,66				
34 a 38	178,07	204,78	185,90	213,79				
39 a 43	186,23	214,14	194,40	223,56				
44 a 48	238,08	273,76	248,54	285,82				
49 a 53	267,87	308,01	279,63	321,57				
54 a 58	389,58	447,97	406,70	467,70				
59 ou +	499,99	574,93	521,96	600,25				

Grupos de 30 a 99 Vidas - SEM Coparticipação

Válido a partir de 01/07/2019

Idade	Prata 100/110		Platinum 100		Platinum 120		Ouro 200		Platinum 200		Platinum 220	
	[E]	Ouro 100 [E]	Ouro 120 [A]	[E]	[A]	Ouro 200 [E]	Ouro 220 [A]	[E]	[A]			
00 a 18	81,05	102,22	117,56	0,00	0,00	112,33	129,19	0,00	0,00			
19 a 23	87,21	109,98	126,49	0,00	0,00	120,85	139,00	0,00	0,00			
24 a 28	97,94	123,57	142,11	0,00	0,00	135,78	156,17	0,00	0,00			

H e Mat Bosque da Saúde	-	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE
H Ruben Berta	-	PS	PS	PS	PS	PS	PS	PS	PS
Sta Casa de Misericórdia de Sto Amaro	-	PSA,IE	PSA,IE	PSA,IE	PSA,IE	PSA,IE	PSA,IE	PSA,IE	PSA,IE
PS H Adventista - Unidade Sul	-	-	-	-	-	PSA	PSA	PSA	PSA

	Prata 100/110 [E]	Ouro 100 [E]	Ouro 120 [A]	Platinum 100 [E]	Platinum 120 [A]	Ouro 200 [E]	Ouro 220 [A]	Platinum 200 [E]	Platinum 220 [A]
--	-------------------------	-----------------	-----------------	---------------------	---------------------	-----------------	-----------------	---------------------	---------------------

ABCD - SP

Hospitais

H Coração de Jesus - Santo André	-	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE
H e Mat Central - São Caetano do Sul	-	PSA,IE	PSA,IE	PSA,IE	PSA,IE	PSA,IE	PSA,IE	PSA,IE	PSA,IE
H N S de Fátima Benef Portuguesa - São Caetano do Sul	-	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE
H Vitalidade - Mauá	-	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE
Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Mauá - Mauá	-	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE
Sta Casa de SBC - São Bernardo do Campo	-	PSA,IE	PSA,IE	PSA,IE	PSA,IE	PSA,IE	PSA,IE	PSA,IE	PSA,IE
Comunidade Terapêutica Bezerra Menezes - SBC - São Bernardo do Campo	-	-	-	-	-	IE	IE	IE	IE

	Prata 100/110 [E]	Ouro 100 [E]	Ouro 120 [A]	Platinum 100 [E]	Platinum 120 [A]	Ouro 200 [E]	Ouro 220 [A]	Platinum 200 [E]	Platinum 220 [A]
--	-------------------------	-----------------	-----------------	---------------------	---------------------	-----------------	-----------------	---------------------	---------------------

Grande SP - Norte - SP

Hospitais

H e Mat Bom Clima - Guarulhos	-	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE
H Stella Maris - Guarulhos	-	PSA,IE	PSA,IE	PSA,IE	PSA,IE	PSA,IE	PSA,IE	PSA,IE	PSA,IE

	Prata 100/110 [E]	Ouro 100 [E]	Ouro 120 [A]	Platinum 100 [E]	Platinum 120 [A]	Ouro 200 [E]	Ouro 220 [A]	Platinum 200 [E]	Platinum 220 [A]
--	-------------------------	-----------------	-----------------	---------------------	---------------------	-----------------	-----------------	---------------------	---------------------

Grande SP - Oeste - SP

Hospitais

H e Mat Cruzeiro do Sul - Osasco	-	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE
----------------------------------	---	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------

	Prata 100/110 [E]	Ouro 100 [E]	Ouro 120 [A]	Platinum 100 [E]	Platinum 120 [A]	Ouro 200 [E]	Ouro 220 [A]	Platinum 200 [E]	Platinum 220 [A]
--	-------------------------	-----------------	-----------------	---------------------	---------------------	-----------------	-----------------	---------------------	---------------------

Litoral - SP

Hospitais

H do Guarujá - Guarujá	-	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE	M,PS,PS Ob,IE
H Frei Galvão - Cubatão	-	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE
H Frei Galvão - Guarujá	-	PS,IE	PS,IE	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	PS,IE	PS,IE
H Frei Galvão - São Vicente	-	PS,IE	PS,IE	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	PS,IE	PS,IE	PS,IE	PS,IE
H São Lucas de Santos - Santos	-	M,PSA,PS Ob,IE	M,PSA,PS Ob,IE	M,PSA,PS Ob,IE	M,PSA,PS Ob,IE	M,PSA,PS Ob,IE	M,PSA,PS Ob,IE	M,PSA,PS Ob,IE	M,PSA,PS Ob,IE

	Prata 100/110 [E]	Ouro 100 [E]	Ouro 120 [A]	Platinum 100 [E]	Platinum 120 [A]	Ouro 200 [E]	Ouro 220 [A]	Platinum 200 [E]	Platinum 220 [A]
--	-------------------------	-----------------	-----------------	---------------------	---------------------	-----------------	-----------------	---------------------	---------------------

Laboratórios

Ghelfond	-	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Andreazza	-	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Hormon	-	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Maxxilab	-	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Mello	-	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Nasa	-	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Padrao	-	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Pathos	-	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Sanitas	-	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL

Legenda de Atendimentos

M: Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PSA:** Pronto Socorro - Adulto | **PS Ob:** Pronto Socorro Obstétrico | **EL:** Exames Laboratoriais | **IE:** Internação Eletiva |

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

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

- Aditivo de redução de Carência PME
- Idade limite para redução de carências para sócio e seus cônjuges até 75 anos.
Idade limite para redução de carência para funcionários e seus cônjuges até 65 anos.
Idade limite para redução de carência para proprietários de MEI e seus cônjuges até 70 anos.

- **Documentos para ex – beneficiários de planos individuais:** apresentar os 03 últimos boletos com os comprovantes de quitação e cópia da carteirinha com início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento), na falta da carteirinha enviar carta de permanência emitida pela operadora.
- **Documentos para ex - beneficiários de planos empresariais:** apresentar carta de permanência emitida pela operadora contendo tipo da acomodação, data da inclusão e exclusão no plano, nomes dos dependentes com suas respectivas datas de inclusão e exclusão, e 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;

Empresa/MEI – Condições para Redução de carências	
Titulares	Redução de Carência
Sócios	75 anos
CLT	65 anos
Dependentes	Redução de Carência
Cônjuge Sócio	75 anos
Cônjuge CLT	65 anos
Dependentes por Consanguinidade/Afinidade	Redução de Carência
Pai, Mãe, Filhos, Irmãos, Avós, Netos, Tios, Sobrinhos, Sogros, Genros, Noras, Padrasto, Madrasta, Enteado e Cunhados.	65 anos

Obs: os critérios de elegibilidade dos dependentes devem ser observados, conforme as condições gerais do contrato (item 3.2).

- Regras **CAR 52** válidas a partir de Março;

PRC I - válido para beneficiários de empresas de 03 a 29 vidas sem plano anterior;

PRC II - Válido para beneficiário de empresas de 03 a 07 vidas, que sejam oriundos de operadora congênere, com permanência superior a 12 meses e que estejam inadimplentes há no máximo 60 dias.

PRC III - Válido para beneficiário de empresas de 08 a 29 vidas, que sejam oriundos de operadora congênere, com permanência superior a 12 meses e que estejam inadimplentes há no máximo 60 dias.

Grupo de carências	Carência contratual	PRC I Promoção de redução de carências	PRC II Promoção de redução de carências acima de 12 meses	PRC III Promoção de redução de carências acima de 12 meses
	03 – 29 vidas	03 – 29 vidas	03 a 07 vidas	08 a 29 vidas
1 - Urgência e emergência: atendimentos decorrentes de acidentes pessoais, urgência e emergência, ocorridos comprovadamente a partir da vigência do instrumento de Assistência a Saúde, respeitada a Resolução da Consu nº 13	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
2 - Consultas médicas e exames simples: análises clínicas (exceto moleculares), radiografia sem contraste, eletrocardiograma simples, Colpocitologia oncótica (papanicolau), Colposcopia, Vulvoscopia, ultrassonografia simples (exceto obstétrico), teste ergométrico simples e nutricionista	30 dias	15 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	60 dias	30 dias	24 horas
4 - Exames especiais II / Terapias: Fisioterapia, Acupuntura, Prova de Função Pulmonar, Raios X com contraste, eletroneuromiografia e mamografia simples.	180 dias	60 dias	30 dias	24 horas
5 - Internações e procedimentos ambulatoriais: Internações cirúrgicas, eletivas ou de urgência / emergências nas especialidades de: Aparelho digestivo / órgãos anexos / parede abdominal e Proctologia videolaparoscopia, tomografia computadorizada, ressonância magnética, ultrassonografia com doppler, colonoscopia, broncoscopia, retossigmoidoscopia, ecocardiograma bidimensional com doppler, mapa, Holter 24hs.	180 dias	120 dias	60 Dias	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 (morfológica fetal, próstata transretal com biópsia), cirurgia buco maxilo facial, psicologia, fonoaudiologia, medicina nuclear (mapeamento, cintilografia), diálise e hemodiálise, transfusões e hemoderivados, internações hospitalares de portadores de doenças de notificação compulsória inclusive	180 dias	180 dias	120 dias	90 dias

AIDS, demais procedimentos não citados acima e previstos no rol da ANS.				
Partos a termo, normal ou cirúrgico.	300 dias		300 dias	
Doenças ou lesões preexistentes.	720 dias		720 dias	