

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 cobrado no 1º boleto emitido pela operadora

Comunicado Importante Nova tabela de valores e inclusão de plano Care 600 (com coleta domiciliar e odontologia) para vendas realizadas a partir de 01/06/2020.

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

Válido a partir de 01/06/2020

Idade	Care 100 [E]	Care 100 [A]	Care 200 [E]	Care 200 [A]	Care 500 [E]	Care 500 [A]	Care 600 [A]
39 a 43	328,52	351,26	359,78	399,39	378,62	422,78	472,04
44 a 48	419,96	449,05	402,94	447,31	424,05	473,51	528,67
49 a 53	472,51	505,23	584,27	648,60	614,87	686,58	766,56
54 a 58	687,21	734,80	771,24	856,16	811,64	906,29	1011,88
59 ou +	881,96	943,05	925,50	1027,40	973,97	1087,55	1214,25

REDE CREDENCIADA

Centro - SP	Care 100 [E]	Care 100 [A]	Care 200 [E]	Care 200 [A]	Care 500 [E]	Care 500 [A]	Care 600 [A]
Rede própria							
CM Trasmontano - Unid Sé	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB
CM Trasmontano Unid Bela Vista	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB
Hospitais							
H IGESP	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort
H Adventista de São Paulo Unid Aclimação	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Zona Leste - SP	Care 100 [E]	Care 100 [A]	Care 200 [E]	Care 200 [A]	Care 500 [E]	Care 500 [A]	Care 600 [A]
Rede própria							

CM Trasmontano - Unid Tatuapé	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB
Hospitais							
Day H de Ermelino Matarazzo	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort
H e Mat Master Clin	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort
H e Mat Oito de Maio	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort
H e Mat São Miguel	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H e Mat Sta Clara da Vila Matilde	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H e Mat Sto Expedito	PS	PS	PS	PS	PS	PS	PS
H Montemagno	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort
Zona Norte - SP	Care 100 [E]	Care 100 [A]	Care 200 [E]	Care 200 [A]	Care 500 [E]	Care 500 [A]	Care 600 [A]
Rede própria							
CM Trasmontano - Unid Santana	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB
Hospitais							
H e Mat N S do Rosário	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort
H Presidente	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort
Zona Oeste - SP	Care 100 [E]	Care 100 [A]	Care 200 [E]	Care 200 [A]	Care 500 [E]	Care 500 [A]	Care 600 [A]
Rede própria							
CM Trasmontano - Unid Lapa	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB
Hospitais							
H e Mat Jardins	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H e PS Portinari	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort
Centros médicos							
Prime JBR	PS	PS	PS	PS	PS	PS	PS
Zona Sul - SP	Care 100 [E]	Care 100 [A]	Care 200 [E]	Care 200 [A]	Care 500 [E]	Care 500 [A]	Care 600 [A]
Rede própria							
CM Trasmontano - Unid Campo Belo	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB
Hospitais							
API Psiquiátrica Integrada	PS Psiq	PS Psiq	PS Psiq	PS Psiq	PS Psiq	PS Psiq	PS Psiq
Clinisul	PS	PS	PS	PS	PS	PS	PS
H e Mat Bosque da Saúde	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort
Ophthal H Especializado	PS Oft	PS Oft	PS Oft	PS Oft	PS Oft	PS Oft	PS Oft
Sta Casa de Misericórdia de Sto Amaro	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort
H Adventista Capão Redondo - Unid Sul	-	-	PS	PS	PS	PS	PS
H Dom Antônio de Alvarenga	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	-	-	-
ABCD - SP	Care 100 [E]	Care 100 [A]	Care 200 [E]	Care 200 [A]	Care 500 [E]	Care 500 [A]	Care 600 [A]
Rede própria							
CM Trasmontano - Unid SBC - São Bernardo do Campo	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB
Hospitais							
H Benef Portuguesa São Caetano - São Caetano do Sul	H	H	H	H	H	H	H
H Coração de Jesus - Santo André	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H e Mat Central - São Caetano do Sul	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H São Bernardo - São Bernardo do Campo	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort
H Vitalidade - Mauá	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Mauá - Mauá	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort
Sta Casa de SBC - São Bernardo do Campo	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Comunidade Terapêutica Bezerra Menezes - SBC - São Bernardo do Campo	-	-	PS Psiq	PS Psiq	PS Psiq	PS Psiq	PS Psiq
Grande SP - Norte - SP	Care 100 [E]	Care 100 [A]	Care 200 [E]	Care 200 [A]	Care 500 [E]	Care 500 [A]	Care 600 [A]
Hospitais							
H e Mat Bom Clima - Guarulhos	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort

H Stella Maris - Guarulhos	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Grande SP - Oeste - SP	Care 100 [E]	Care 100 [A]	Care 200 [E]	Care 200 [A]	Care 500 [E]	Care 500 [A]	Care 600 [A]
Hospitais							
H e Mat Cruzeiro do Sul - Osasco	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort
Centros médicos							
CM Com Vida - Osasco - Osasco	PS	PS	PS	PS	PS	PS	PS
Litoral - SP	Care 100 [E]	Care 100 [A]	Care 200 [E]	Care 200 [A]	Care 500 [E]	Care 500 [A]	Care 600 [A]
Rede própria							
CM Trasmontano - Unid Praia Grande - Praia Grande	AMB, LAB, PA	AMB, LAB, PA	AMB, LAB, PA	AMB, LAB, PA	AMB, LAB, PA	AMB, LAB, PA	AMB, LAB, PA
CM Trasmontano - Unid Santos - Santos	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB
CM Trasmontano - Unid São Vicente - São Vicente	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB
Hospitais							
H do Guarujá - Guarujá	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort
H Frei Galvão - Santos	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort
H São Lucas de Santos - Santos	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort	H, PS, PS Ort
H São José - São Vicente	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	-	-	-
Laboratórios	Care 100 [E]	Care 100 [A]	Care 200 [E]	Care 200 [A]	Care 500 [E]	Care 500 [A]	Care 600 [A]
Lab - Schiavon	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Andreazza	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Assad	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Avante	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Biocenter	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Cadi	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Carlos Chagas - Ocean	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab CDA - Unid Belém	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Cellula Mater - Unid Santos - SP	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab CID - Guarulhos	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab CRM- Baixada	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Delboni Auriemo	-	-	-	-	LAB	LAB	LAB
Lab Diffusion	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Femme	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Ghelfond	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Gimi	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Gonzaga	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Hormon	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Lavoisier - SP	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Mello	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Modelo	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Nasa	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Neolabor	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Padrão	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Sanitas	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab TecnoLab - SBC	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **PS:** Pronto Socorro | **PS Ort:** Pronto Socorro Ortopedia | **PS Oft:** Pronto Socorro Oftalmologia | **AMB:** Ambulatório | **PS Psiqui:** Pronto Socorro Psiquiatria | **LAB:** Laboratório | **PA:** Pronto Atendimento |

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

- R\$ 20,00 por contrato cobrado no 1º boleto emitido pela operadora

Forma de Pagamento

- 1ª parcela via boleto bancário emitido pela operadora.

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, 200 e 500** - Ambulatorial Hospitalar SEM obstetrícia.
Care 600 - Ambulatorial Hospitalar SEM obstetrícia + odontologia.

Regras Gerais

- 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.

Regras para Vendas On-Line

- **Corretor** - envio por e-mail do formulário de intenção de contratação preenchido, juntamente com toda documentação (relação informada nos "Documentos Necessários"). Não podemos efetuar nenhuma correção manual, por isso a intenção 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 (via telefone) para confirmação dos dados e preenchimento da declaração de saúde. O prazo de análise e emissão será de até 3 dias úteis a partir da data de digitação do processo no site.

Área Técnica - Assim que a Trasmontano finaliza a análise, libera o boleto para pagamento da 1ª parcela que será enviado para o corretor, e após o pagamento, libera a proposta e carteirinha provisória que serão enviados via e-mail para o corretor.

Neste caso, não há envio de proposta original assinada, o aceite é feito a partir do contato do pós vendas.

Se atentar ao boleto que é enviado com vencimento em até 30 dias, para que o cliente efetue o pagamento de acordo com a data de vencimento escolhida. Exemplo: Quer vencimento 05, tem que pagar de 01 à 05, e assim sucessivamente. As opções são: 05, 10, 15, 20 e 25

Comunicado Importante

- **Nova tabela de valores e inclusão de plano Care 600 (com coleta domiciliar e odontologia) para vendas realizadas a partir de 01/06/2020.**

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).
- **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).
- **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).

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 / 600 - Clique aqui
- Condições Gerais - Care 100 e 200 - Clique aqui
- Condições Gerais - Care 500 - Clique aqui
- Condições Gerais - Care 600 - Clique aqui

Vigência / Vencimento

- A vigência para utilização é 48 horas a partir do pagamento do 1º boleto emitido pela Trasmontano.

- O vencimento da proposta deverá ser escolhido pelo beneficiário de acordo com a data de pagamento do primeiro boleto. As opções disponíveis são: 05, 10, 15, 20 e 25.

Área de Comercialização / Utilização

- **Planos Care 100 e 200** - área de abrangência de comercialização e utilização: São Paulo, Guarulhos, Mauá, Osasco, Santo, André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, Guarujá, Praia Grande, Santos e São Vicente;
- **Planos Care 500 e 600** - área de abrangência de comercialização e utilização: São Paulo, Guarulhos, Mauá, Osasco, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, Guarujá, Praia Grande e Santos;

Diferenciais de Coberturas

- **Todos os planos:**

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.

- **Plano Care 600:**

Plano odontológico (coberturas do rol) e coleta domiciliar (exclusivo município São Paulo).

Telefones Úteis

- Central de atendimento corretor: (11) 3293 1511 e (13) 3308 3029
- Central de atendimento ao cliente: (11) 3293 1515
- Central de atendimento ao corretor: (11) 98985-9201 - Whatsapp

Carência Contratual do Odonto

Plano odontológico incluso no Care 600	
Grupo de Carências	Novo beneficiário
Urgência/Emergência, Serviços de Diagnósticos, Radiologia, Prevenção e Ortodontia	24 horas
Serviços de Dentística (restauração)	30 dias
Periodontia (gingiva)	60 dias
Cirurgia (extração)	60 dias
Serviços de Endodontia (canal)	90 dias

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

Crítérios 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 ultimo 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 enfermaria para apartamento terá que cumprir carência de 06 meses para nova acomodação;
- **Documentos necessários:**

- **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;
- **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 CARTA DA 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.

Grupos de carências	Carência contratual	Novo beneficiário	Compra de carência *Acima de 06 meses	Carência Zero Compra de Carência** 24 meses
1 - Urgência e emergência: Atendimentos decorrentes de acidentes pessoais, urgência e emergência, ocorridos comprovadamente a partir da vigência do instrumento de Assistência à 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, vulvosscopia, 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, eletroneuromiografia e mamografia simples	180 dias	60 dias	24 horas	24 horas
5 –Procedimentos Ambulatoriais: Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Ultrassonografia com Doppler, Colonoscopia, Broncoscopia, Retossigmoidoscopia, Ecocardiograma Bidimensional com Doppler, Mapa e Holter 24 horas.	180 dias	90 dias	24 horas	24 horas
6 – Internações e Procedimentos Especiais: Internações cirúrgicas, eletivas ou de urgência/emergências, 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, 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 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	24 meses	24 meses	18 meses	24 horas

