Corretor	Top Brasil Seguros
Administradora	Trasmontano
Produto	Trasmontano Sênior - Individual
Telefone:	(11) 94933-4849

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. Reservamos o direito de corrigir eventuais erros, não vinculando à prestação do serviço, que se dará somente no ato da assinatura do contrato.

Promoção	**Tabela com valor promocional para os planos Care SP 150, SP 250 e 350, a partir de 01/05/2023.**
Taxas	R$ 20,00 por contrato cobrado no 1º boleto emitido pela operadora
Informações Importantes	A operadora não comercializa contratos familiares, cada beneficiário deverá contratar sua proposta individualmete.

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. Reservamos o direito de corrigir eventuais erros, não vinculando à prestação do serviço, que se dará somente no ato da assinatura do contrato.

TABELA DE VALORES

Tabela de Valores

Individual | Válido a partir de 01/05/2023

Idade	Care 50 [E]	Care 50 [A]	Care SP 150 [E]	Care SP 150 [A]	Care SP 250 [E]	Care SP 250 [A]	Care 350 [E]	Care 350 [A]
44 a 48	395,97	461,45	442,38	552,99	535,29	608,31	567,73	656,95
49 a 53	445,50	519,16	462,95	578,71	560,21	636,61	594,14	687,51
54 a 58	647,93	755,07	648,18	810,25	784,33	891,31	831,85	962,59
59 ou +	831,55	969,06	864,27	1.080,38	1.045,82	1.188,46	1.109,18	1.283,50

REDE CREDENCIADA

Centro - SP	Care 50 [E]	Care 50 [A]	Care SP 150 [E]	Care SP 150 [A]	Care SP 250 [E]	Care SP 250 [A]	Care 350 [E]	Care 350 [A]
CM Trasmontano - Unid Sé	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
IGESP	H, PSA	H, PSA	H, PSA	H, PSA	H, PSA	H, PSA	H, PSA	H, PSA
H Adventista - Aclimação	-	-	-	-	H, PSA	H, PSA	H, PSA	H, PSA
Zona Leste - SP	**Care 50 [E]**	**Care 50 [A]**	**Care SP 150 [E]**	**Care SP 150 [A]**	**Care SP 250 [E]**	**Care SP 250 [A]**	**Care 350 [E]**	**Care 350 [A]**
CM Trasmontano - Unid Aricanduva	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
CM Trasmontano - Unid Tatuapé	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Day H de Ermelino Matarazzo	-	-	H, PSA	H, PSA	H, PSA	H, PSA	H, PSA	H, PSA
H M Sta Izildinha	-	-	H, PSA	H, PSA	H, PSA	H, PSA	H, PSA	H, PSA
H São Miguel	-	-	H, PSA	H, PSA	H, PSA	H, PSA	H, PSA	H, PSA
Inst de Olhos Leste - Tatuapé	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Oito de Maio	-	-	PSA	PSA	PSA	PSA	PSA	PSA
H Itaquera	PSA	PSA	-	-	-	-	-	-
Zona Norte - SP	**Care 50 [E]**	**Care 50 [A]**	**Care SP 150 [E]**	**Care SP 150 [A]**	**Care SP 250 [E]**	**Care SP 250 [A]**	**Care 350 [E]**	**Care 350 [A]**
CM Trasmontano - Unid Santana	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
PA Igesp - Unid Santana - SP	PA	PA	PA	PA	PA	PA	PA	PA
Zona Oeste - SP	**Care 50 [E]**	**Care 50 [A]**	**Care SP 150 [E]**	**Care SP 150 [A]**	**Care SP 250 [E]**	**Care SP 250 [A]**	**Care 350 [E]**	**Care 350 [A]**
Clinisul	PSA	PSA	PSA	PSA	PSA	PSA	PSA	PSA
CM Trasmontano - Unid Lapa	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Prime Serv Med	PSA	PSA	PSA	PSA	PSA	PSA	PSA	PSA
H e PS Portinari	-	-	H, PSA	H, PSA	H, PSA	H, PSA	H, PSA	H, PSA
Zona Sul - SP	**Care 50 [E]**	**Care 50 [A]**	**Care SP 150 [E]**	**Care SP 150 [A]**	**Care SP 250 [E]**	**Care SP 250 [A]**	**Care 350 [E]**	**Care 350 [A]**
H Igesp - Unid Amb Aeroporto	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB

Ophthal H Especializado	PA¹	PA¹	PA¹	PA¹	PA¹	PA¹	PA¹	PA¹
PA São Rafael - Unid Sto Amaro	PSA	PSA	PSA	PSA	PSA	PSA	PSA	PSA
API Psiquiátrica Integrada	-	-	PS	PS	PS	PS	PS	PS
Sto Amaro	-	-	H, PSA	H, PSA	H, PSA	H, PSA	H, PSA	H, PSA
H Adventista - Capão Redondo	-	-	-	-	PSA	PSA	PSA	PSA
Ruben Berta	-	-	-	-	-	-	-	PS¹
ABCD - SP	Care 50 [E]	Care 50 [A]	Care SP 150 [E]	Care SP 150 [A]	Care SP 250 [E]	Care SP 250 [A]	Care 350 [E]	Care 350 [A]
CM Trasmontano - Unid SBC - São Bernardo do Campo	LAB	LAB	-	-	-	-	-	LAB
Litoral - SP	Care 50 [E]	Care 50 [A]	Care SP 150 [E]	Care SP 150 [A]	Care SP 250 [E]	Care SP 250 [A]	Care 350 [E]	Care 350 [A]
APAS H Sto Expedito - Santos	-	-	-	-	-	-	PSA	PSA
CM Cavalcante - Guarujá - SP - Guarujá	-	-	-	-	-	-	LAB	LAB
CM Trasmontano - Unid Praia Grande - Praia Grande	-	-	-	-	-	-	PA¹	PA¹
CM Trasmontano - Unid São Vicente - São Vicente	-	-	-	-	-	-	LAB	LAB
H do Guarujá - Guarujá	-	-	-	-	-	-	H, PSA	H, PSA
H Igesp Unid AMB - Guarujá - SP - Guarujá	-	-	-	-	-	-	LAB	LAB
CM Trasmontano - Unid Santos - Santos	-	-	-	-	-	-	-	LAB
Laboratórios	Care 50 [E]	Care 50 [A]	Care SP 150 [E]	Care SP 150 [A]	Care SP 250 [E]	Care SP 250 [A]	Care 350 [E]	Care 350 [A]
A+	-	-	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB
Assad Laborhclin	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Avante	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Cadi	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Cardiologica Med Diag	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Carlos Chagas	-	-	-	-	-	-	LAB	LAB
CDA	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
CDU	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Cedil	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Cellula Mater	-	-	-	-	-	-	LAB	LAB
CRM- Baixada	-	-	-	-	-	-	LAB	LAB
Daitebi	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Diffusion	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Dimedi	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Endomax	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Endosoni	-	-	-	-	-	-	LAB	LAB
Eurofins - Pasteur	-	-	-	-	-	-	LAB	LAB
Femme	-	-	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB
Gimi	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Gonzaga	-	-	-	-	-	-	LAB	LAB
Kouros	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Labi Exames	-	-	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB
Lapacor	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Máximo	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
RM Beiramar	-	-	-	-	-	-	LAB	LAB
Sanitas	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Tadão Mori	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Uddo	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
ZDI	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB

Legenda de Atendimentos
LAB: Laboratório | **PSA:** Pronto Socorro Adulto | **PA¹:** Pronto Atendimento Com Especialidade E/Ou Publico Alvo Diferenciado, Verifique Junto a Operadora. | **PA:** Pronto Atendimento | **PS¹:** Pronto Socorro Com Especialidade E/Ou Publico Alvo Diferenciado, Verifique Junto a Operadora. | **H:** Internação Hospitalar | **PS:** Pronto Socorro Geral |
✔: Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Promoção
- **Tabela com valor promocional para os planos Care SP 150, SP 250 e 350, a partir de 01/05/2023.**

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

Venda Online

- **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 - Envio via e-mail para o beneficiário: Condições Gerais e Manual do Beneficiário. Após o cliente responder ao e-mail informando estar ciente, a operadora inicia a análise dos documentos e faz 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 finalizar a análise da documentação, irá disponibilizar o boleto para pagamento da 1ª parcela no site na área **Acompanhe o seu Processo**, e após a compensação bancária, a proposta e carteirinha digital ficarão disponíveis. (A operadora não envia nenhum documento para o corretor por e-mail).
  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

Produto

- **Care 50 e SP 150** - Ambulatorial Hospitalar SEM obstetrícia.
  Care SP 250 e 350 - Ambulatorial Hospitalar SEM obstetrícia + odontologia

Informações Importantes

- A operadora não comercializa contratos familiares, cada beneficiário deverá contratar sua proposta individualmete.

Forma de Pagamento

- 1ª parcela via boleto bancário emitido pela operadora.

Composição / Quem Pode Aderir

- **Individual - Titular** a partir de 44 anos até 88 anos 11 meses e 29 dias.

Venda Administrativa

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

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.

Entrevista Médica

- Beneficiários a partir de 59 anos poderão realizar avaliação médica que será agendada pela Operadora.

Documentos Necessários

- **Titular maior:** cópia do RG, CPF, comprovante de endereço em nome do titular ou que tenha grau de parentesco comprovado não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.
- **Estrangeiros**: cópia do RNE, CPF e comprovante de endereço em nome do titular ou que tenha grau de parentesco comprovado não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.
- **Responsável legal:** cópia do RG, CPF e comprovante de endereço em nome do titular ou que tenha grau de parentesco comprovado não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Preencher o formulário de Cadastro do Corretor e enviar junto com a Intenção - Clique aqui
- Formulário para preenchimento de proposta online - Clique aqui
- Condições Gerais - Care 50 - Clique aqui
- Condições Gerais - Care 350 - 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

- Este produto possui área de comercialização e utilização de acordo com o plano contratado:
  Care 50, SP 150 e SP 250: Somente São Paulo Capital;
  Care 350: Santos, São Vicente, São Paulo, Guarujá e Praia Grande.

Diferenciais de Coberturas

Diferenciais de Cobertura Care 50 / 350
• Serviços online; • Autorizações sem burocracia; • Ambulatórios exclusivos na Sé, Lapa, Santana, Tatuapé e Aeroporto; • Programas de Promoção à Saúde; • Ampla rede de atendimento; • TrasVantagens - Plataforma de vantagens em diversos segmentos e descontos nas principais redes de farmácias; • Telemedicina; • Cobertura para Internação no Hospital IGESP; • Pós-venda personalizado;

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

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.

CARÊNCIAS

Carências

- As carências serão contadas a partir do início de vigência do benefício.
- Redução de carência sem limite de idade.
- Segurados sem plano anterior serão cadastrados nas carências de NOVO BENEFICIÁRIO, independentemente da idade.
- **Tabela 01** - válido para novo beneficiários sem plano anterior;
  Tabela 02 - válido para beneficiários advindos de plano anterior com permanência de 06 a 23 meses;
  Tabela 03 - válido para beneficiários advindos de plano anterior com permanência a partir de 24 meses;
- 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** Medical Health, Biovida, Unihosp, Classes Laboriosas, planos hospitalares, Sistema 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 terão que cumprir carência de 06 meses para nova acomodação;
- **Compra de Carência 24 meses a critério da operadora:** A Trasmontano fará a conferência dos documentos enviados e só realizará a redução das carências se for autorizado pelo setor de análise.
- **Documentos para ex – beneficiários de planos física ou adesão:** cópia de carteirinha ou carta de permanência emitida pela operadora/seguradora/administradora (com data de início e fim), juntamente com cópia dos 02 últimos boletos e comprovantes de quitação.
- **Documentos para ex – beneficiários de planos PME e PJ:** carta de permanência emitida pela operadora/seguradora (com data de início e fim), com até 60 dias do cancelamento e cópia de carteirinha.
- ***Somente terão as carências reduzidas, os beneficiários que NÃO apresentem as seguintes condições:**
  1 - Beneficiários com câncer ou curado há menos de 5 anos 11 meses e 29 dias;
  2 - Beneficiários em uso de medicações de alto custo;
  3 - Beneficiários em tratamento de Hemodiálise;
  4 - Beneficiários com Hepatites B e C, HIV;
  5 - Beneficiários com DPOC/Enfisema Pulmonar;
  6 - Beneficiários com Cirurgias da coluna/neurológicas realizadas a menos de 2 anos;
  7 - Beneficiários em Home Care, acamados, internados;
  8 - Beneficiários com Cirurgias agendadas ou indicadas.
  Para os casos acima não enviar documentação para redução de carências (comprovantes de pagamento e carteirinhas), pois não haverá redução nenhuma.
- **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;

Grupo de Carências - Saúde	Carência Contratual	Tabela 01	Tabela 02	Tabela 03
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, Vulvoscopia, 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	30 dias	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	180 Dias	180 Dias	90 dias	24 Horas

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.				
7 - Doenças ou Lesões Preexistentes	720 Dias	720 Dias	720 dias	720 dias

Poderão ser absorvidas as carências e/ou Cobertura Parcial Temporária (CPT) já cumpridas na Operadora anterior, a critério da contratada, mesmo que preenchidos os requisitos descritos no aditivo.
O cumprimento ou não de carências e cobertura parcial temporária (CPT) remanescentes dependerá do tempo de permanência no plano de saúde anterior, desde que comprove sua situação a critério da contratada.

Plano odontológico (Exclusivo SP 250 e 350)	
Grupo de Carências	**Novo beneficiário**
Urgência/Emergência, Serviços de Diagnósticos, Radiologia, Prevenção e Ortodontia	24 horas
Serviços de Dentística (restauração)	30 dias
Periodontia (gengiva)	60 dias
Cirurgia (extração)	60 dias
Serviços de Endodontia (canal)	90 dias