

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.

Taxas R\$ 20,00 por contrato, que será cobrada no boleto emitido pela operadora.

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

Válido a partir de 20/06/2022

Idade	Smart 100 [E]	Smart 100 [A]	Smart 200 [E]	Smart 200 [A]
00 a 18	208.32	238.49	250.68	287.31
19 a 23	240.08	275.09	289.24	331.75
24 a 28	276.93	317.55	333.96	383.28
29 a 33	337.20	386.99	407.13	467.59
34 a 38	356.79	409.58	430.94	495.01
39 a 43	501.28	576.08	606.34	697.15

REDE CREDENCIADA

Centro - SP	Smart 100 [E]	Smart 100 [A]	Smart 200 [E]	Smart 200 [A]
CMTrasmontano - Unid Sé	LAB	LAB	LAB	LAB
IGESP	H, PSA	H, PSA	H, PSA	H, PSA
Zona Leste - SP	Smart 100 [E]	Smart 100 [A]	Smart 200 [E]	Smart 200 [A]
CMTrasmontano - Unid Aricanduva	LAB	LAB	LAB	LAB
CMTrasmontano - Unid Tatuapé	LAB	LAB	LAB	LAB
DayH de Ermelino Matarazzo	H, PSA	H, PSA	H, PSA	H, PSA
H e Mat São Mguel	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H MStá Izldinha	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Oto de Maio	PS	PS	PS	PS
Zona Norte - SP	Smart 100 [E]	Smart 100 [A]	Smart 200 [E]	Smart 200 [A]
CMTrasmontano - Unid Santana	LAB	LAB	LAB	LAB
Zona Oeste - SP	Smart 100 [E]	Smart 100 [A]	Smart 200 [E]	Smart 200 [A]
CMTrasmontano - Unid Lapa	LAB	LAB	LAB	LAB
H e PS Portinari	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Prime Serv Med	PS	PS	PS	PS
Zona Sul - SP	Smart 100 [E]	Smart 100 [A]	Smart 200 [E]	Smart 200 [A]
API Psiquiátrica Integrada	PS	PS	PS	PS
Clinisul	PS	PS	PS	PS
H Igesp - Unid Amb Aeroporto	LAB	LAB	LAB	LAB
Ophthal H Especializado	PS'	PS'	PS'	PS'
PA São Rafael - Unid Sto Amaro	PS	PS	PS	PS
Sta Casa de Sto Amaro	H, PSA	H, PSA	H, PSA	H, PSA
Litoral - SP	Smart 100 [E]	Smart 100 [A]	Smart 200 [E]	Smart 200 [A]
APAS H Sto Expedito - Santos	PSA	PSA	PSA	PSA
CMTrasmontano - Unid Santos - Santos	LAB	LAB	LAB	LAB
H do Guarujá - Guarujá	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Igesp - Praia Grande - SP - Praia Grande	PA'	PA'	PA'	PA'
H Infantil do Gonzaga - Santos	H, PSP	H, PSP	H, PSP	H, PSP
Laboratórios	Smart 100 [E]	Smart 100 [A]	Smart 200 [E]	Smart 200 [A]

At+ / SP	-	-	LAB	LAB
Carlos Chagas - SP	LAB	LAB	LAB	LAB
Dimedi	LAB	LAB	LAB	LAB
Endomax	LAB	LAB	LAB	LAB
Femme - SP	-	-	LAB	LAB
Labi Exames - SP	-	-	LAB	LAB
Radioclinica Tadao Mori	LAB	LAB	LAB	LAB
Sanitas - SP	LAB	LAB	LAB	LAB
UCD - SP	LAB	LAB	LAB	LAB
Uddo	LAB	LAB	LAB	LAB

Legenda de Atendimentos

LAB: Laboratório | **PS:** Pronto Socorro | **H:** Internação Hospitalar | **PSP:** Pronto Socorro Pediátrico | **PSA:** Pronto Socorro - Adulto | **PS':** Pronto Socorro Especializado | **PA':** Pronto Atendimento Especializado | **✓:** Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxas

- ▶ R\$ 20,00 por contrato, que será cobrada no 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

Forma de Pagamento

- ▶ 1ª parcela via boleto bancário emitido pela operadora.

Composição / Quem Pode Aderir

- ▶ **Individual** - Titular a partir de 16 anos até 43 anos 11 meses e 29 dias.

Venda Administrativa

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

Tipo de Contratação

- ▶ Hospitalar + Ambulatorial + Odontológico - Sem Obstetrícia

Regras Gerais

- ▶ 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 para responder a declaração de saúde.
- ▶ 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 menor:** cópia do RG ou certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010) e CPF.
- ▶ **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 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 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 - Smart 100 e 200 - Clique aqui

Materiais de Apoio

- ▶ Material de apoio Smart 100 e 200 - Tabela - [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 produtos possui abrangência de comercialização e utilização nos municípios de: São Paulo, 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.

Life+ 100/200/300

Plano Odontológico com as coberturas do Rol da ANS

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

Coberturas e Procedimentos

▶ Plano Odontológico:

- Consultas
- Limpeza, prevenção e aplicação de flúor (profilaxia)
- Raios X (panorâmicos e periapicais)
- Tratamento de gengiva (periodontia)
- Tratamento para crianças (odontopediatria)
- Restaurações (dentística)
- Cirurgias e extrações (incluindo o dente do siso/incluso)
- Tratamento de canal (endodontia)
- Próteses (conforme Rol de Procedimentos vigentes na ANS)

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.
- ▶ **Plano Medic** - Redução de carência a partir de 18 anos sem limite máximo
- ▶ **Plano Life** - Redução de carência a partir de 03 anos sem limite máximo
- ▶ Segurados que queiram mudar da categoria enfermaria para apartamento terá que cumprir carência de 06 meses para nova acomodação;
- ▶ Segurados sem plano anterior serão cadastrados nas carências de NOVO BENEFICIÁRIO, até 43 anos 11 meses e 29 dias.
- ▶ Mínimo de 06 meses de permanência no plano anterior;
- ▶ Para ter redução de carência – não pode ultrapassar 60 dias do último vencimento pago;
- ▶ Reduz carência de todas as operadoras que tenham registro na ANS exceto 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.
- ▶ **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.
- ▶ **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
1 - Urgência / 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	24h	24h	24h
2 - Consultas Médicas e Exames Simples: Análises Clínicas (exceto moleculares), Radiografia sem Contraste, Eletrocardiograma Simples, Colpocitologia Oncótica (Papanicolaou), Colposcopia, Vulvosscopia, Ultrassonografia Simples, Teste Ergométrico Simples e Nutricionista.	180 dias	15 dias	24h
3- Exames Especiais I: Endoscopia, Laringoscopia Diagnóstica, Audiometria Tonal, Audiometria Vocal, Impedanciometria, Curva Tensional Diária, Campimetria, Mapeamento de Retina, Tonometria, Peniscopio, Densitometria Óssea e Nasofibrolaringoscopia.	180 dias	30 dias	24h
4 - Exames Especiais II/Terapias: Fisioterapia, Acupuntura, Prova de Função Pulmonar, Raios X com Contraste, Eletroneurografia e Mamografia Simples.	180 dias	60 dias	24h
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	24h
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, Exames de Ultrassonografia (Morfológica Fetal, Próstata Transretal com Biópsia), Cirurgia Buco Maxilo Facial, Psicologia, Fonoaudiologia, Medicina Nuclear (Mapeamento, Cintilografia), Diálise e Hemodálise, 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	24h
7 - Parto a termo, normal ou cirúrgico	300 dias	300 dias	300 dias
8 - Doenças ou lesões preexistentes.	720 dias	720 dias	720 dias

Exclusivo para o plano Smart 100 e 200	
Grupo de Carências	Novo Beneficiário
1 – Urgência /emergência, serviços de diagnósticos, radiologia, prevenção e ortodontia	24h
2 – Serviços de Dentística (restauração)	30 dias
3 – Periodontia (gengiva)	60 dias
4 – Cirurgia (extração)	60 dias
5 – Serviços de endodontia (canal)	90 dias