

## Proposta de Plano de Saúde (Individual)

Primeiramente, agradecemos pelo seu contato.

Informamos que os custos e as condições abaixo são determinadas por suas respectivas operadoras.

Estamos apresentando proposta(s) da(s) operadora(s), **TOTAL MEDCARE - ADVENTISTA (INDIVIDUAL), TRASMONTANO (POP CONSULTA), TRASMONTANO (SEM COPARTICIPAÇÃO)** para sua apreciação.

### Beneficiários

0 a 18 anos	19 a 23 anos	24 a 28 anos	29 a 33 anos	34 a 38 anos	39 a 43 anos	44 a 48 anos	49 a 53 anos	54 a 58 anos	+ de 59 anos	Total
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10



TOTAL MEDCARE -  
ADVENTISTA  
(INDIVIDUAL)

### TABELA COM 10% DE DESCONTO

Maio 2019 - Taxa de Inscrição: (Por Contrato) - R\$ 20,00

Faixa Etária	ESSENCIAL (E)	ESSENCIAL (A)	IDEAL (A)
0 a 18 anos	R\$ 141,87	R\$ 172,00	R\$ 197,79
19 a 23 anos	R\$ 160,91	R\$ 195,08	R\$ 224,34
24 a 28 anos	R\$ 176,97	R\$ 214,55	R\$ 246,73
29 a 33 anos	R\$ 185,18	R\$ 224,51	R\$ 258,17
34 a 38 anos	R\$ 220,35	R\$ 267,14	R\$ 307,21
39 a 43 anos	R\$ 257,81	R\$ 312,55	R\$ 359,43
44 a 48 anos	R\$ 348,03	R\$ 421,94	R\$ 485,24
49 a 53 anos	R\$ 433,13	R\$ 525,11	R\$ 603,87
54 a 58 anos	R\$ 606,38	R\$ 735,15	R\$ 845,42
+ de 59 anos	R\$ 851,11	R\$ 1.031,85	R\$ 1.186,63
Total	R\$ 3.381,74	R\$ 4.099,88	R\$ 4.714,83

AGORA O GARANTIA DE SAÚDE ADVENTISTA É TOTAL MEDCARE! Para escrever esse novo capítulo de nossa história, nada melhor que termos uma marca que expresse a Qualidade Total que estamos empenhados, por isso alteramos o nome de nossa Operadora de saúde

### Grande SP

Novembro 2019 - Taxa de Inscrição: (Por Contrato) - R\$ 20,00

Faixa Etária	STANDARD (E)	STANDARD (A)	EXECUTIVO (A)
0 a 18 anos	R\$ 145,41	R\$ 176,30	R\$ 202,74
19 a 23 anos	R\$ 164,94	R\$ 199,98	R\$ 229,96
24 a 28 anos	R\$ 181,40	R\$ 219,93	R\$ 252,91
29 a 33 anos	R\$ 189,80	R\$ 230,13	R\$ 264,65
34 a 38 anos	R\$ 225,86	R\$ 273,84	R\$ 314,90
39 a 43 anos	R\$ 264,25	R\$ 320,39	R\$ 368,43
44 a 48 anos	R\$ 356,74	R\$ 432,53	R\$ 497,40
49 a 53 anos	R\$ 443,97	R\$ 538,29	R\$ 619,01
54 a 58 anos	R\$ 621,56	R\$ 753,60	R\$ 866,61
+ de 59 anos	R\$ 872,43	R\$ 1.057,78	R\$ 1.216,41
Total	R\$ 3.466,36	R\$ 4.202,77	R\$ 4.833,02

AGORA O GARANTIA DE SAÚDE ADVENTISTA É TOTAL MEDCARE! Para escrever esse novo capítulo de nossa história, nada melhor que termos uma marca que expresse a Qualidade Total que estamos empenhados, por isso alteramos o nome de nossa Operadora de saúde

### Taxas

Título	Valor
Taxa de Inscrição: ( <b>Por Contrato</b> )	R\$ 20,00

Carência

DESCRIÇÃO DOS EVENTOS	Lei 9656	Redução Individual e Familiar	Tempo no plano Anterior 6 a 12 meses	Tempo no plano Anterior 13 a 23 meses	Tempo no plano Anterior A partir de 24 meses
A)	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
B)	180 dias	30 dias	30 dias	15 dias	0 hora
C)	180 dias	30 dias	30 dias	15 dias	0 dia
D)	180 dias	180 dias	90 dias	60 dias	0 hora
E)	180 dias	180 dias	120 dias	90 dias	0 hora
F)	180 dias	180 dias	90 dias	60 dias	0 hora
G)	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias

A) Atendimento de Urgência, Emergência e Acidentes Pessoais.  
B) Consultas eletivas em Consultórios ou Clínicas.  
C) Exames Simples / Laboratoriais de rotina (exemplos: Hemograma, Urina, Fezes, Colesterol, Radiografia Simples, Eletrocardiograma, etc.)  
D) Exames Especiais e Procedimentos Ambulatoriais (exemplos: densitometria Óssea, Eletroneumionografia, Biópsias, Raio X Contrastado, Colonoscopia, Retossigmoidoscopia, Mamografia, Exames com Doppler, Ultrassonografia especial, Tomografias, Ressonâncias, Cintilografias, Angio Ressonâncias, Angio Tomografias, Exames com sedação em ambiente Hospitalar, etc.)  
E) Internação Clínica e Cirúrgica de Urgência/ Emergência e Eletiva, Tomografia.  
F)Terapias (exemplos: Fisioterapia, Fonoterapia, etc.)  
G) Internação Obstétrica (Parto a Termo e suas consequências)

INFORMAÇÕES GERAIS

- Crianças menores de 03 anos de idade somente poderão contratar o plano constando um dos pais como titular, ou um irmão a partir de 3 anos;
- Crianças menores de 06 anos de idade deverão enviar cópias simples da Carteira/ Caderneta da Maternidade ou relatório médico da alta constando Peso, Altura, Apgar, Circunferência e Data da alta, com carimbo legível do médico (CRM e Nome) e Teste do Pezinho;
- Proponentes a partir de 65 anos de idade será “Venda Administrativa” com Entrevista Qualificada;
- Rol amplo de elegibilidade dos Dependentes (Cônjuge, Filhos naturais ou adotivos, Enteados e Netos até 39 anos de idade e solteiros, Irmãos e Genro ou Nora com comprovação de Cônjuge);
- A contratação Familiar pode ser realizada por Titular com Dependente, observando as condições acima;
- A contratação Individual pode ser realizada por uma única pessoa ou familiares não enquadrados na condição acima;
- Partos e Internações Pediátricas na Rede Credenciada;
- Comercialização e Abrangência da rede prioritária e credenciada de apoio na Cidade de São Paulo;

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

- Comercialização e Abrangência da rede prioritária e credenciada de apoio na Cidade de São Paulo;
- Os serviços objeto do contrato serão prestados preferencialmente na estrutura prioritária da Operadora de Saúde (Hospital Adventista e Centros Médicos Aclimação e Capão Redondo);
  - Atentar-se para as carências e a cobertura parcial temporária relativa às doenças e/ou lesões preexistentes, conforme previsto em contrato, em consonância com a legislação vigente;
  - A política comercial de redução e/ou aproveitamento de carências é mera liberalidade da Operadora, para proponentes até 58 anos de idade, e pode ser alterada a qualquer tempo, devendo ser observados os critérios e documentação informados no Manual de Vendas;
  - Em todas as contratações, anexar cópias simples dos seguintes documentos: RG, CPF, Cartão Nacional de Saúde (SUS) e comprovante de endereço;

Rede Credenciada

ESSENCIAL		
<b>Hospitais (18)</b>		
<b>São Paulo - Zona Central</b> HOSPITAL ADVENTISTA DE SÃO PAULO - AMB/ H/ M/ PA/ PSA/ PSI	CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO-ITAQUERA - PA/ PSA/ PSI HOSP. E MATERN. MASTER CLIN - M/ PSA/ PSE/ PSI - PSE - Pronto Socorro Obstétrico	CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO-TUCURUVI - PA/ PSA/ PSI HOSP. E MAT. NOSSA SRA. DO ROSÁRIO - M/ PSA/ PSE/ PSI - PSE -Pronto Socorro Obstétrico
<b>São Paulo - Zona Sul</b> CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO-INTERLAGOS - PA/ PSA/ PSI CENTRO MEDICO ADVENTISTA - UNIDADE SUL - AMB/ PA/ PSA/ PSI SANTA CASA DE SANTO AMARO - M/ PSA	HOSPITAL SANTA CLARA - PSA/ PSI HOSP. SANTO EXPEDITO - PSA HOSP. SILVIO ROMERO - PSA/ PSI PA SISTEMAS DE SAÚDE - PA/ PSE - Pronto Socorro Obstétrico	HOSPITAL PRESIDENTE (IPASS) - PSA/ PSI/ PSO
<b>São Paulo - Zona Leste</b> CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO - BELÉM - PA/ PSA/ PSI	<b>São Paulo - Zona Norte</b> CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO-SANTANA - PA/ PSA/ PSI	<b>São Paulo - Zona Oeste</b> CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO-ELDORADO - PA/ PSA/ PSI CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO-WEST PLAZA - PA/ PSA/ PSI HOSP. JARDINS - PSA
<b>Laboratórios (14)</b>		

<b>São Paulo - Zona Central</b> CENTRO MÉDICO HASP UNID. CENTRO - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson DR GHELFOND DIAGNOSTICO MEDICO - CENTRO - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson / Imagem LABORATÓRIO MILITELLO - CENTRO - Análises Clínicas <b>São Paulo - Zona Sul</b> CEPAC LABORATÓRIO - Análises Clínicas DAITEBI DIAGNÓSTICOS - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson	DR GHELFOND DIAGNOSTICO MEDICO - SUL - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson / Imagem LABORATÓRIO MILITELLO - SUL - Análises Clínicas POSITRON - SUL - Imagem <b>São Paulo - Zona Leste</b> GIMI - LESTE - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson / Imagem LAB. SANITAS - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson POSITRON - LESTE - Imagem	<b>São Paulo - Zona Oeste</b> GIMI - OESTE - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson / Imagem <b>São Paulo - Várias Regiões</b> MELLO CENTRO DE DIAGNÓSTICO - Atendimento nas Unidades: Lapa, Santana, Santo Amaro, Tatuapé, Jabaquara, Osasco. MELLO CENTRO DE DIAGNÓSTICO - Atendimento nas Unidades: Lapa, Santana, Santo Amaro, Tatuapé, Jabaquara, Osasco.
IDEAL (+ ESSENCIAL)		
<b>Hospitais (4)</b>		
<b>São Paulo - Zona Sul</b> HOSPITAL BOSQUE DA SAÚDE - M/ PSA/ PSE/ PSI - PSE- Pronto Socorro Obstétrico HOSPITAL BOSQUE DA SAÚDE - M/ PSA/ PSE/ PSI - PSE - Pronto Socorro Obstétrico	<b>São Paulo - Zona Leste</b> HOSPITAL MONTEMAGNO - PSA/ PSI - PSE - Pronto Socorro Obstétrico <b>São Paulo - Zona Oeste</b> HOSPITAL E PRONTO SOCORRO PORTINARI - M/ PSA/ PSE/ PSI - PSE - Pronto Socorro Obstétrico	
<b>Laboratórios (11)</b>		
<b>São Paulo - Zona Central</b> DIFFUSION DIAG. IMAGEM - CENTRO - Imagem <b>São Paulo - Zona Sul</b> RADIOCLINICA TADAO MORI - Radiologia / Ultrasson / Imagem SCOPETTA - SUL - Radiologia / Ultrasson / Imagem TRASMED CENTRO DE DIAGNOSTICO - Radiologia / Ultrasson / Imagem	<b>São Paulo - Zona Leste</b> BETA SAÚDE - LESTE - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson SUA IMAGEM DIAGNÓSTICOS MÉDICOS LTDA - Radiologia / Ultrasson / Imagem <b>São Paulo - Zona Norte</b> BETA SAÚDE - NORTE - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson DIFFUSION DIAG. IMAGEM - NORTE - Imagem	<b>São Paulo - Zona Oeste</b> BETA SAÚDE - OESTE - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson SCOPETTA - OESTE - Radiologia / Ultrasson / Imagem <b>Diadema - ABCDM</b> LABOR UNIÃO
STANDARD (+ IDEAL)		
<b>Hospitais (23)</b>		
<b>São Paulo - Zona Central</b> HOSPITAL ADVENTISTA DE SÃO PAULO - AMB/ H/ M/ PA/ PSA/ PSI <b>São Paulo - Zona Sul</b> CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO-INTERLAGOS - PA/ PSA/ PSI CENTRO MEDICO ADVENTISTA - UNIDADE SUL - AMB/ PA/ PSA/ PSI SANTA CASA DE SANTO AMARO - M/ PSA <b>São Paulo - Zona Leste</b> CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO - BELÉM - PA/ PSA/ PSI CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO-ITAQUERA - PA/ PSA/ PSI HOSP. E MATERN. MASTER CLIN - M/ PSA/ PSE/ PSI - PSE - Pronto Socorro Obstétrico HOSPITAL SANTA CLARA - PSA/ PSI	HOSP. SANTO EXPEDITO - PSA HOSP. SILVIO ROMERO - PSA/ PSI PA SISTEMAS DE SAÚDE - PA/ PSE - Pronto Socorro Obstétrico <b>São Paulo - Zona Norte</b> CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO-SANTANA - PA/ PSA/ PSI CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO-TUCURUVI - PA/ PSA/ PSI HOSP. E MAT. NOSSA SRA. DO ROSÁRIO - M/ PSA/ PSE/ PSI - PSE - Pronto Socorro Obstétrico HOSPITAL PRESIDENTE (IPASS) - PSA/ PSI/ PSO <b>São Paulo - Zona Oeste</b> CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO-ELDORADO - PA/ PSA/ PSI CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO-WEST PLAZA - PA/ PSA/ PSI	HOSP. JARDINS - PSA <b>Barueri - Outras Regiões</b> PRONTO SOCORRO BARUERI - PSA/ PSI <b>Guarulhos - Outras Regiões</b> HOSP. BOM CLIMA - PSA/ PSE/ PSI - PSE - Pronto Socorro Obstétrico <b>Santo André - ABCDM</b> CENTRO MÉDICO NOTREDAME - PSA/ PSI HOSPITAL DAS ACÁCIAS - PSA/ PSI <b>São Bernardo do Campo - ABCDM</b> HOSPITAL SÃO BERNARDO (UNIDADE JARDIM DO MAR) - PSA/ PSI
<b>Laboratórios (28)</b>		

<p><b>São Paulo - Zona Central</b> CENTRO MÉDICO HASP UNID. CENTRO - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson DR GHELFOND DIAGNOSTICO MEDICO - CENTRO - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson / Imagem LABORATÓRIO MILITELLO - CENTRO - Análises Clínicas</p> <p><b>São Paulo - Zona Sul</b> CEPAC LABORATÓRIO - Análises Clínicas DAITEBI DIAGNÓSTICOS - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson DR GHELFOND DIAGNOSTICO MEDICO - SUL - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson / Imagem LABORATÓRIO MILITELLO - SUL - Análises Clínicas POSITRON - SUL - Imagem</p> <p><b>São Paulo - Zona Leste</b> GIMI - LESTE - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson / Imagem LAB. SANITAS - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson</p>	<p>POSITRON - LESTE - Imagem</p> <p><b>São Paulo - Zona Oeste</b> GIMI - OESTE - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson / Imagem</p> <p><b>São Paulo - Várias Regiões</b> MELLO CENTRO DE DIAGNÓSTICO - Atendimento nas Unidades: Tatuapé, Adolfo Pinheiro, Osasco, Jabaquara, Santana, Lapa. MELLO CENTRO DE DIAGNÓSTICO - Atendimento nas Unidades: Tatuapé, Adolfo Pinheiro, Osasco, Jabaquara, Santana, Lapa. MELLO CENTRO DE DIAGNÓSTICO - Atendimento nas Unidades: Tatuapé, Adolfo Pinheiro, Osasco, Jabaquara, Santana, Lapa. MELLO CENTRO DE DIAGNÓSTICO - Atendimento nas Unidades: Tatuapé, Adolfo Pinheiro, Osasco, Jabaquara, Santana, Lapa. MELLO CENTRO DE DIAGNÓSTICO - Atendimento nas Unidades: Tatuapé, Adolfo Pinheiro, Osasco, Jabaquara, Santana, Lapa. MELLO CENTRO DE DIAGNÓSTICO - Atendimento nas Unidades: Tatuapé, Adolfo Pinheiro, Osasco, Jabaquara, Santana, Lapa. MELLO CENTRO DE DIAGNÓSTICO - Atendimento nas Unidades: Tatuapé, Adolfo Pinheiro, Osasco, Jabaquara, Santana, Lapa. <b>Osasco - Outras Regiões</b> ALPHA CLIN LABORATORIO CLINICO - Análises Clínicas POSITRON LABORATÓRIO - Imagem</p>	<p><b>Guarulhos - Outras Regiões</b> LAB. DE ANÁLISES SANITAS - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson <b>Santo André - ABCDM</b> IMEDI - Imagem PULSARE - Radiologia / Ultrasson ROBERT KOCH - Análises Clínicas SÁGITA OTORRINO - Exames Otorrinolaringológicos <b>Santo André - Outras Regiões</b> DR GHELFOND DIAGNÓSTICOS MÉDICOS - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson <b>São Bernardo do Campo - ABCDM</b> BIOCENTER LABORATORIO CLINICO - Análises Clínicas CONCEPTUS LABORATÓRIO - Radiologia / Ultrasson</p>
EXECUTIVO (+ STANDARD)		
<b>Hospitais (8)</b>		
<p><b>São Paulo - Zona Sul</b> HOSPITAL BOSQUE DA SAÚDE - M/ PSA/ PSE/ PSI - PSE - Pronto Socorro Obstétrico HOSPITAL BOSQUE DA SAÚDE - M/ PSA/ PSE/ PSI - PSE - Pronto Socorro Obstétrico</p> <p><b>São Paulo - Zona Leste</b> HOSPITAL MONTEMAGNO - PSA/ PSI - PSE - Pronto Socorro Obstétrico</p>	<p><b>São Paulo - Zona Oeste</b> HOSPITAL E PRONTO SOCORRO PORTINARI - M/ PSA/ PSE/ PSI - PSE - Pronto Socorro Obstétrico</p> <p><b>Osasco - Outras Regiões</b> HOSP CRUZEIRO DO SUL - M/ PSA/ PSE/ PSI - PSE - Pronto Socorro Obstétrico</p> <p><b>Guarulhos - Outras Regiões</b> HOSP. MATERNIDADE NOTRE DAME GUARULHOS - M/ PSA/ PSE/ PSI - PSE - Pronto Socorro Obstétrico</p>	<p><b>Taboão da Serra - Outras Regiões</b> HOSPITAL FAMILY - PSA/ PSE/ PSI - PSE - Pronto Socorro Obstétrico</p> <p><b>São Bernardo do Campo - ABCDM</b> HOSPITAL E MATERNIDADE INTERMÉDICA ABC - M/ PSE/ PSI - PSE - Pronto Socorro Obstétrico</p>
<b>Laboratórios (11)</b>		
<p><b>São Paulo - Zona Central</b> DIFFUSION DIAG. IMAGEM - CENTRO - Imagem</p> <p><b>São Paulo - Zona Sul</b> RADIOCLINICA TADAO MORI - Radiologia / Ultrasson / Imagem SCOPEITA - SUL - Radiologia / Ultrasson / Imagem TRASMED CENTRO DE DIAGNOSTICO - Radiologia / Ultrasson / Imagem</p>	<p><b>São Paulo - Zona Leste</b> BETA SAÚDE - LESTE - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson SUA IMAGEM DIAGNÓSTICOS MÉDICOS LTDA - Radiologia / Ultrasson / Imagem</p> <p><b>São Paulo - Zona Norte</b> BETA SAÚDE - NORTE - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson DIFFUSION DIAG. IMAGEM - NORTE - Imagem</p>	<p><b>São Paulo - Zona Oeste</b> BETA SAÚDE - OESTE - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson SCOPEITA - OESTE - Radiologia / Ultrasson / Imagem</p> <p><b>Diadema - ABCDM</b> LABOR UNIÃO - Análises Clínicas</p>
<p><b>Legendas</b> PA - Pronto Atendimento, PSA - Pronto Socorro Adulto, PSI - Pronto Socorro Infantil, AMB - Ambulatório, PSE - Pronto Socorro Especializado, M - Maternidade, H - Internação Eletiva, PSO - Pronto Socorro Ortopédico</p>		



TRASMONTANO (POP CONSULTA)

#### AMBULATORIAL

Março 2019 - Taxa de Adesão: (Por Titular) - R\$10,00

Faixa Etária	POP CONSULTA (AMB)
0 a 18 anos	R\$ 85,90
19 a 23 anos	R\$ 94,40
24 a 28 anos	R\$ 103,80
29 a 33 anos	R\$ 114,20
34 a 38 anos	R\$ 125,60
39 a 43 anos	R\$ 138,20
44 a 48 anos	R\$ 152,00
49 a 53 anos	R\$ 182,40
54 a 58 anos	R\$ 218,90
+ de 59 anos	R\$ 262,70
Total	R\$ 1.478,10
Um produto com a garantia TRASMONTANO SAÚDE	

Taxas

Título	Valor
Taxa de Adesão: ( <b>Por Titular</b> )	R\$10,00

Carência

GRUPO DE CARÊNCIAS TRASMONTANO (POP CONSULTA)	Carência Contratual POP CONSULTA	Novo Beneficiário POP CONSULTA
Urgência e Emergência (Limitado à 12 horas de atendimento)	24 horas	24 horas
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);	180 dias	7 dias
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);	180 dias	7 dias
Coagulograma, Proteína C Reativa, Antibiograma, Urocultura, T4 Livre, Tireoestimulante (TSH), Eletrocardiograma Simples.	180 dias	7 dias
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 nutri.	180 dias	30 dias
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.	180 dias	60 dias
Exames Especiais II/ Terapias: Fisioterapia, Acupuntura, Prova de Função Pulmonar, Raios X com Contraste e Eletroneuromiografia.	180 dias	90 dias
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
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
Doenças ou Lesões Preexistentes	720 dias	720 dias

REGRAS DE COMERCIALIZAÇÃO

Redução de carência única, todos entram como novo beneficiário;  
 Não precisa de documentação de outras operadoras para redução;  
 Quem pode aderir ao POP: Cônjuge e filhos.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

- Cópia do RG (Registro Geral);
- Cópia do CPF (Cadastro de Pessoa Física);
- Comprovante de Residência;
- CNS (Cartão Nacional de Saúde), se possuir;
- Certidão de nascimento para nascidos a partir de Janeiro 2010;
- Quando o titular for menor que 18 anos o contrato deve ser assinado pelo responsável legal;
- Nos casos onde o titular tem responsável legal Portador de Curatela será necessário o envio da cópia do CPF do responsável e Sentença Judicial definindo a Curatela.

VIGÊNCIA E VENCIMENTOS

A vigência do contrato terá início conforme data da assinatura do cliente, desde que a proposta assinada seja entregue no Trasmontano em até 72h.  
 A data de vencimento será escolhida no preenchimento da intenção de compra.  
 Dificuldade de contato com o beneficiário poderá acarretar atraso na efetivação do contrato.

**IMPORTANTE**

---

- A intenção de compra poderá ser devolvida nas seguintes situações:
- Irregularidade nas documentações apresentadas;
  - Falta de elegibilidade dos documentos;
  - Falta de preenchimento dos campos obrigatórios.

**REDE CREDENCIADA**

---

TABATINGUERA (SEDE)  
R. Tabatinguera, 294  
Especialidades:  
Alergologia/Imunologia  
Alergologia/Imunologia Pediátrica  
Angiologia/Vascular  
Cardiologia  
Clínica Geral  
Dermatologia  
Endocrinologia  
Gastroenterologia  
Ginecologia e Obstetrícia  
Hepatologia  
Mastologia  
Neurologia  
Nutrição  
Oftalmologia  
Ortopedia e Traumatologia  
Otorrinolaringologia  
Pediatria  
Pneumologia  
Proctologia  
Reumatologia  
Urologia.  
Exames:  
Análises Clínicas  
Anatomia Patológica  
Ecocardiograma  
Eletrocardiograma  
Holter  
Mapa  
Teste Ergométrico  
Ultrassonografia  
Ultrassonografia com Doppler.

SANTANA  
R. Duarte de Azevedo, 680  
Especialidades:  
Angiologia/Vascular  
Cardiologia  
Clínica Geral  
Dermatologia  
Endocrinologia  
Gastroenterologia  
Ginecologia e Obstetrícia  
Hepatologia  
Neurologia  
Nutrição  
Oftalmologia  
Ortopedia e Traumatologia  
Otorrinolaringologia  
Pediatria  
Pneumologia  
Proctologia  
Psicologia  
Reumatologia  
Urologia.  
Exames:  
Analises Clinicas  
Anatomia Patologica  
Ecocardiograma  
Eletrocardiograma  
Holter  
Mapa  
Teste Ergométrico  
Ultrassonografia  
Ultrassonografia com Doppler.

TATUAPÉ  
R. Fernandes Pinheiro, 102  
Especialidades:  
Angiologia/Vascular  
Cardiologia  
Clínica Geral  
Dermatologia  
Endocrinologia  
Gastroenterologia  
Ginecologia e Obstetrícia  
Mastologia  
Nutrição  
Ortopedia e Traumatologia  
Otorrinolaringologia  
Pediatria  
Pneumologia Pediátrica  
Proctologia

Psicologia  
Exames:  
Eletrocardiograma

CAMPO BELO  
R. Vieira de Moraes, 1575  
Especialidades:  
Angiologia/Vascular  
Cardiologia  
Clínica Geral  
Dermatologia  
Endocrinologia  
Gastroenterologia  
Ginecologia e Obstetrícia  
Hepatologia  
Nutrição  
Ortopedia e Traumatologia  
Otorrinolaringologia  
Pediatria  
Urologia  
Exames:  
Análises Clínicas

LAPA  
Av. Brig. Gavião Peixoto, 588  
Especialidades:  
Angiologia/Vascular  
Cardiologia  
Clínica Geral  
Dermatologia  
Endocrinologia  
Gastroenterologia  
Ginecologia e Obstetrícia  
Hepatologia  
Nutrição  
Ortopedia e Traumatologia  
Pediatria  
Proctologia  
Reumatologia.  
Exames:  
Análises Clínicas

Consulte a Rede de Atendimento completa e atualizada no site:  
[www.popconsultas.com.br](http://www.popconsultas.com.br)

#### Rede Credenciada

POP CONSULTA		
Clínicas (5)		
<b>São Paulo - Zona Central</b> CENTRO MÉDICO TRASMONTANO - SÉ	<b>São Paulo - Zona Leste</b> CENTRO MÉDICO TRASMONTANO - TATUAPÉ	<b>São Paulo - Zona Oeste</b> CENTRO MÉDICO TRASMONTANO - LAPA
<b>São Paulo - Zona Sul</b> CENTRO MÉDICO TRASMONTANO - CAMPO BELO	<b>São Paulo - Zona Norte</b> CENTRO MÉDICO TRASMONTANO - SANTANA	
Legendas		
-		



TRASMONTANO (SEM  
COPARTICIPAÇÃO)

**COM OBSTETRÍCIA - Produto Exclusivo Baixada Santista**  
Setembro 2019 - Taxa de Adesão: (Por Contrato) - R\$ 20,00

Faixa Etária	MEDIC 100 PF (E)	MEDIC 100 PF (A)
0 a 18 anos	R\$ 165,00	R\$ 190,06
19 a 23 anos	R\$ 165,00	R\$ 190,06
24 a 28 anos	R\$ 173,24	R\$ 199,56
29 a 33 anos	R\$ 187,11	R\$ 215,53
34 a 38 anos	R\$ 202,08	R\$ 232,77
39 a 43 anos	R\$ 222,28	R\$ 256,05
44 a 48 anos	R\$ 324,53	R\$ 373,82
49 a 53 anos	R\$ 356,98	R\$ 411,20
54 a 58 anos	R\$ 474,79	R\$ 546,91
+ de 59 anos	R\$ 636,22	R\$ 732,86
Total	R\$ 2.907,23	R\$ 3.348,82

Quando uma ideia domina os espíritos e quando há uma vontade férrea de transformar essa ideia em realidade, pode-se, antecipadamente, assegurar que a sua concretização está eminente. Assim, da noite de 28 de maio de 1932, teve efeito a reunião de onde ficou definitivamente fundada uma sociedade civil sob a denominação de Centro Trasmontano de São Paulo, com sede e foro jurídico nesta cidade de São Paulo. Esta sociedade teria um número ilimitado de sócios de ambos os sexos e reger-se-ia pelos Estatutos em elaboração com caráter beneficente, patriótico e recreativo, sendo seus fins primordiais, prestar serviços de Assistência Médica e oferecer atividades recreativas, sócio-culturais, em benefício dos associados, afim de estreitar a relação de todos os trasmontanos residentes em São Paulo.

**SEM OBSTETRÍCIA**  
 Outubro 2017 - Taxa de Adesão: (Por Contrato) - R\$ 20,00

Faixa Etária	ESSENCIAL I 100 (E)	ESSENCIAL I 100 (A)
0 a 18 anos	R\$ 211,00	R\$ 243,16
19 a 23 anos	R\$ 217,33	R\$ 250,45
24 a 28 anos	R\$ 223,85	R\$ 257,97
29 a 33 anos	R\$ 230,57	R\$ 265,70
34 a 38 anos	R\$ 265,16	R\$ 305,56
39 a 43 anos	R\$ 344,70	R\$ 397,23
44 a 48 anos	R\$ 441,22	R\$ 508,46
49 a 53 anos	R\$ 507,40	R\$ 584,72
54 a 58 anos	R\$ 710,35	R\$ 818,61
+ de 59 anos	R\$ 916,36	R\$ 1.056,01
Total	R\$ 4.067,94	R\$ 4.687,87

Quando uma ideia domina os espíritos e quando há uma vontade férrea de transformar essa ideia em realidade, pode-se, antecipadamente, assegurar que a sua concretização está eminente. Assim, da noite de 28 de maio de 1932, teve efeito a reunião de onde ficou definitivamente fundada uma sociedade civil sob a denominação de Centro Trasmontano de São Paulo, com sede e foro jurídico nesta cidade de São Paulo. Esta sociedade teria um número ilimitado de sócios de ambos os sexos e reger-se-ia pelos Estatutos em elaboração com caráter beneficente, patriótico e recreativo, sendo seus fins primordiais, prestar serviços de Assistência Médica e oferecer atividades recreativas, sócio-culturais, em benefício dos associados, afim de estreitar a relação de todos os trasmontanos residentes em São Paulo.

Taxas

Título	Valor
Taxa de Adesão: ( <b>Por Contrato</b> )	R\$ 20,00

Opcionais

Produto	Tipo de Opcional	Valor	Observação
Benefícios Adicionais ( <b>Saúde</b> )	Por Beneficiário	R\$ 0,00	TRANS FARMA: Farmácia Exclusiva que oferece medicamentos com até 70% de desconto



Carência

REDUÇÃO DE CARÊNCIAS - TRASMONTANO PF	C. CONTRATUAL	NOVO BENEFICIÁRIO	Compra de Carência (acima de 6 meses)
1 - Urgência e Emergência	24 horas	24 horas	24 horas
2 - Consultas Médicas e Exames Simples: Análises Clínicas (Exc. Moleculares), Radiologia s/ Contraste, Eletrocardiograma Simples, Colpocitologia Oncótica (Papanicolau), Colposcopia, Vulvosscopia, Ultrassonografia Simples, Teste Ergométrico Simples e Nutric	180 dias	30 dias	24 horas
3. Exames Especiais I: Curva Tensional Diária, Campimetria, Mapeamento de Retina, Tonometria, Peniscopia, Densitometria Óssea, Nasofibrolaringoscopia. Endoscopia, Laringoscopia Diagnóstica, Audiometria Tonal, Audiometria Vocal, Impedanciometria..	180 dias	30 dias	24 horas
4. Exames Especiais II: Mamografia Simples. Fisioterapia, Acupuntura, Prova de Função Pulmonar, Raios X com Contraste, Eletroneuromiografia,	180 dias	60 dias	24 horas
5. Internações e Procedimentos Ambulatoriais: especialidades de: Aparelho Digestivo / órgãos anexos / parede abdominal e proctologia, Videolaparoscopia, Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Ultrassonografia com Doppler, Colonoscopia, etc..	180 dias	90 dias	60 dias
6. Internações e Procedimentos Especiais: e Córneas e suas consequências, Internações decorrentes de patologias Cardíacas e Neurológicas (Clínicas ou Cirúrgicas), Hemodinâmica, Quimioterapia e Radioterapia, Radiologia Intervencionista, Internações em Psiqu	180 dias	180 dias	90 dias
7 - Parto a Termo, Normal ou Cirúrgico.	300 dias	300 dias	300 dias
8 - Doenças ou Lesões Preexistentes.	720 dias	720 dias	720 dias
Somente serão reduzidas as carências, conforme quadro acima, para beneficiários que comprovarem através de documentos, a permanência mínima de 180 (cento e oitenta) dias em plano anterior nos últimos 06 (seis) meses.			

Vencimentos

Prazo de Entrega - Data de Venda / Assinatura	Dia de Vigência / Vencimento	Observação
1 à 5	5	-
6 à 10	10	-
11 à 15	15	-
16 à 20	20	-
21 à 25	25	-
26 à 31	5	-

CARACTERÍSTICAS

PLANO ESSENCIAL I 100	MEDIC 100
Plano individual e familiar;	Plano Individual e Familiar;
Sem obstetrícia;	Com Obstetrícia;
Abrangência de cobertura para o grupo de municípios: São Paulo, Guarulhos, Mauá, Osasco, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, Guarujá, Praia Grande e Santos;	Reajuste por mudança de faixa etária e Anual de acordo com as regras da ANS;
Comercialização para beneficiários a partir de 3 anos;	Abrangência de Cobertura para o Grupo de Municípios:Guarujá, Praia Grande, Santos e São Vicente;
	Comercialização a partir de 18 anos

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

PLANO ESSENCIAL I 100	MEDIC 100
Cópia do RG (Registro Geral):	Cópia do RG (Registro Geral):
Cópia do CPF (Cadastro de Pessoa Física):	Cópia do CPF (Cadastro de Pessoa Física):
Certidão de nascimento para nascimentos a partir de Janeiro 2019;	Comprovante de Residência:
Comprovante de Residência:	CNS (Cartão Nacional de Saúde), se possuir;
CNS (Cartão Nacional de Saúde), se possuir;	Certidão de Nascimento para nascidos a partir de Janeiro 2010;
Quando o titular for menor de 18 anos o contrato deve ser assinado pelo responsável legal;	Nos casos onde o titular tem responsável legal Portador de Curatela, será necessário o envio da cópia do CPF do responsável e Sentença Judicial deferindo a Curatela.
Nos casos onde o titular tem responsável legal Portador de Curatela será necessário o envio da cópia do CPF do responsável e Sentença Judicial definindo a Curatela.	
	DEPENDENTES
	Cônjuge (utilizar somente uma das opções abaixo)
	Certidão de Casamento:
	RG com o mesmo sobrenome
	Companheiro (utilizar somente uma das opções abaixo)
	Declaração de Convivência Marital assinada por ambos com
	firma reconhecida em cartório apenas do titular;
	Certidão de União Estável;
	RG ou Certidão de nascimento de filho em comum.
	Filhos(as) naturais ou adotivos, solteiros(as) ou enteados até 30 anos incompletos
	Filhos (utilizar somente uma das opções abaixo)
	Certidão de Nascimento (para menores de 18 anos);
	RG ou CNH.
	Enteados (utilizar somente uma das opções abaixo)
	RG ou CNH;
	Certidão de Nascimento do dependente;
	Certidão de Casamento do titular ou Certidão de União Estável ou Declaração de convivência marital.
	Tutelados e Menor Sob Guarda até 18 anos incompletos.
	Tutelados e Menor Sob Guarda:
	Sentença judicial deferindo o termo de tutela ou guarda provisória ou definitiva.

ESSENCIAL I 100		
Hospitais (28)		
<b>São Paulo - Zona Central</b> HOSPITAL IGESP - H/ PSA <b>São Paulo - Zona Sul</b> CLINISUL SERVIÇOS MÉDICOS - CAPÃO REDONDO - PS HOSPITAL BOSQUE DA SAÚDE - H/ PS HOSPITAL DOM ALVARENGA - H/ PSA INSTITUTO RUBEN BERTA (OTORRINO) - PS SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO - H/ PSA <b>São Paulo - Zona Leste</b> DAY HOSPITAL DE ERMELINO MATARAZZO - H/ PSA HOSPITAL 8 DE MAIO - H/ PS HOSPITAL MASTERCLIN - H/ PS HOSPITAL MONTEMAGNO - H/ PS HOSPITAL NOVO SANTO EXPEDITO - H/ PS	HOSP. SÃO MIGUEL - H/ PS <b>São Paulo - Zona Norte</b> HOSP. E MAT. NOSSA SRA. DO ROSÁRIO - H/ PS HOSPITAL PRESIDENTE (IPASS) - H/ PS <b>São Paulo - Zona Oeste</b> HOSPITAL E PRONTO SOCORRO PORTINARI - H/ PS HOSPITAL JARDINS - H/ PSA PRONTO SOCORRO NOSSA SENHORA DA POMPÉIA - PS <b>Osasco - Outras Regiões</b> HOSP CRUZEIRO DO SUL - H/ PS <b>Guarulhos - Outras Regiões</b> HOSPITAL BOM CLIMA - H/ PS HOSP. STELLA MARIS - H/ PSA <b>Santo André - ABCDM</b> HOSP. CORAÇÃO DE JESUS - H/ PS	<b>São Bernardo do Campo - ABCDM</b> HOSPITAL SÃO BERNARDO - H/ PS IRMANDADE DE SANTA CASA SAO BERNARDO DO CAMPO - H/ PS <b>São Caetano do Sul - ABCDM</b> HOSPITAL E MATERNIDADE CENTRAL - H/ PSA <b>Mauá - ABCDM</b> SANTA CASA DE MAUÁ - H/ PS <b>Santos - Litoral</b> HOSPITAL FREI GALVÃO - H/ PS HOSP. SAO LUCAS - H/ PSA <b>Guarujá - Litoral</b> HOSPITAL DO GUARUJÁ - H/ PS
Laboratórios (24)		
<b>São Paulo - Zona Sul</b> LABORATÓRIO MAXXILAB <b>São Paulo - Zona Leste</b> ASSAD CADI CENTRO DE ANÁLISES E DIAG. POR IMAGEM LAB. SANITAS SOLER <b>São Paulo - Zona Norte</b> NASA <b>São Paulo - Zona Oeste</b> CEDIL CENTRO DE DIAGNÓSTICO MÉDICO LAPA <b>São Paulo - Litoral</b> LAB. CRISTINA MENEGHETTI	<b>São Paulo - Várias Regiões</b> ANDREAZZA BETA SAÚDE GIMI HORMON. LABORAMEDI ANÁLISES CLÍNICAS LTDA. LAB. PADRÃO MEDIMAX VALZACHI <b>São Paulo - Outras Regiões</b> BIO CENTER CDA LABORATÓRIO	<b>Osasco - Outras Regiões</b> LABORATORIO SION <b>Guarulhos - Outras Regiões</b> SM LABORATÓRIO <b>Santos - Litoral</b> LAB. DE ANÁLISES CLÍNICAS GONZAGA LABORATÓRIO CELLULA MATER <b>Guarujá - Litoral</b> CLINASMA <b>Praia Grande - Litoral</b> LAB. DE ANÁLISES CLÍNICAS CARLOS CHAGAS
MEDIC 100 PF (+ ESSENCIAL I 100)		
Hospitais (4)		
<b>Santos - Litoral</b> HOSP. SAO LUCAS - H/ PS <b>São Vicente - Litoral</b> HOSP. SÃO JOSÉ - H/ PS	<b>Guarujá - Litoral</b> H. IBEMI - INST. BEN DE MED INT - PS <b>Praia Grande - Litoral</b> FAMA OFTALMOLOGIA ESPECIALIZADA - -	
Clínicas (4)		
<b>Santos - Litoral</b> CLÍNICA MULT IMAGEM CLÍNICA RADIOLÓGICA DR. MOURA GOGLIANO	<b>São Vicente - Litoral</b> POLICLÍNICA IPIRANGA <b>Praia Grande - Litoral</b> CLÍNICA RADIOLÓGICA DR. MOURA GOGLIANO	
Laboratórios (4)		
<b>Santos - Litoral</b> ENDOSONI <b>São Vicente - Litoral</b> LAB. DE ANÁLISES CLÍNICAS CELLULA MATER	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS GONZAGA <b>Praia Grande - Litoral</b> LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS GONZAGA	
Legendas		
PS - Pronto Socorro, H - Internação Eletiva, PSA - Pronto Socorro Adulto		

1. Os valores acima são individuais para cada faixa etária, os totais incluem a soma de vidas por cada padrão.  
2. As carências apresentadas são as contratuais.  
3. No caso de possuir plano anterior, as operadoras estudam a redução das suas carências.

Atenciosamente,  
Bianca  
Corporate Health  
<https://www.corporatehealth.com.br>  
[bianca@autovist.com.br](mailto:bianca@autovist.com.br)  
(11) 2440-5600 / (11) 9720-6686 (Conecta) / (11) 94186-3363 (Conecta)  
Av. Doutor Renato de Andrade Maia, 584 - Segundo Andar  
Parque Renato Maia - Guarulhos / SP - 07114-000

**IMPORTANTE!** As informações de preços, carências, redes, reembolsos, etc, contidas nesta tabela, podem sotrer alterações a qualquer momento.  
Esta ferramenta não tem o objetivo de substituir o material original de vendas e sim como apoio à vendas agilizando o trabalho do corretor.  
Obs. Permanência mínima de 12 meses para contratos INDIVIDUAL / FAMILIAR e EMPRESARIAL, esta regra não se aplica para os contratos por ADESÃO.