

Aviso Importante

- HOSPITAL SÃO LUCAS (Santos)
Conforme comunicado anterior, o Hospital solicitou descredenciamento e a partir de 24/04/2021 não prestará mais atendimento.

- HOSPITAL GUARUJÁ - IBEMI
Em 10/03/2021, em virtude do aumento da demanda dos casos de COVID-19, o Hospital suspendeu temporariamente o atendimento de Maternidade (Ginecologia e Obstetrícia) até 10/06/2021.

- Hospital Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Bernardo do Campo
As atividades do Pronto Atendimento adulto permanecem suspensas até 15/05/2021.
Consulte a Rede de Atendimento completa e atualizada no site: trasmontano.com.br ou no App Trasmontano Associado, disponível na Play Store e App Store.

ANS: nº 30362-3

Cartão Nacional de Saúde: 704301509272792 Matrícula: 660750
Nº Registro ANS: 473.552/15-8 Plano: Care 100 Enfermaria Admissão: 31/07/2020.
Mantenha seus dados cadastrais atualizados.

Consulte a Rede de Atendimento completa e atualizada no site ou baixe o App Trasmontano Associado

Central de Atendimento

São Paulo e Região

Litoral

11 3293 1515

13 3308 3020

Trasmontano
Saúde

trasmontano.com.br

EVITE FRAUDES: AO PAGAR SEU BOLETO, CERTIFIQUE-SE QUE O BENEFICIÁRIO SERÁ O TRASMONTANO.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02907.170001 01157.469170 9 86060000068721			
Beneficiário CENTRO TRASMONTANO DE S. PAULO - CNPJ: 62.638.374/0001-94		Agência / Cód. Beneficiário 3221-2/00007058-0	Vencimento 30/04/2021
Pagador LUCINEY CAPRIOTTI SARTORIO	Número do Documento 2304078300	Nosso Número 29071700001157469	Valor do Documento 687,21

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02907.170001 01157.469170 9 86060000068721			
Local de Pagamento BANCO DO BRASIL: Pagar preferencialmente em qualquer agência Banco do Brasil ou em seus canais digitais.		Vencimento 30/04/2021	
Beneficiário CENTRO TRASMONTANO DE S. PAULO - CNPJ: 62.638.374/0001-94		Agência / Cód. Beneficiário 3221-2/00007058-0	
Data do Documento 31/03/2021	Número do Documento 2304078300	Espécie Documento DM	Aceite N
Uso do Banco	CIP	Carteira 17/043	Espécie Moeda R\$
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário)		Quantidade X	Valor 1
APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 13,74 DE MULTA + R\$ 0,22 DE JUROS AO DIA		1 (=) Valor do Documento 687,21	
SR. CAIXA: NAO RECEBER APOS 29/06/2021		2 (-) Desconto / Abatimento	
660750		3 (-) Outras Deduções	
Pagador LUCINEY CAPRIOTTI SARTORIO CPF: 064.551.448-99 R LUIS CARLOS PARANA 134 JD CIDALIA 04651-170 SAO PAULO SP		4 (+) Mora / Multa	
Sacador / Avalista		5 (+) Outros Acréscimos	
		6 (=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

