

## Aviso Importante

De acordo com a ANS - Agência Nacional de Saúde, com base na RN nº 565/2022, o índice aprovado para reajuste das mensalidades para 2024 foi de 6,91%, autorizado aplicação através do Ofício GEAR nº: 37/2024/GEFAP/GGREG/DIPRO/ANS. Desta forma, nas mensalidades a partir do mês de Julho/2024, será aplicado o índice de reajuste acima, bem como a diferença não cobrada nos meses anteriores, conforme a data base de aniversário do plano.

Reajuste 2024  
Valor mensalidade 06/2024: R\$ 520,79  
Valor da mensalidade a partir de 07/2024: R\$ 556,78  
Reajuste anual: 6,91% = R\$ 35,99  
Valor da parcela de reajuste retroativo referente a 05/2024: R\$ 35,99  
Total do boleto 07/2024: R\$ 592,77  
Mês previsto para o próximo reajuste: 05/2025

Cartão Nacional de Saúde: 706300770814272 Matrícula: 539652  
Nº Registro ANS: 469.628/13-0 Plano: Pleno I Admissão: 16/05/2014.  
Mantenha seus dados cadastrais atualizados.

ANS: nº 30362-3

Central de Atendimento

São Paulo e Região

Litoral

11 3293 1515 13 3308 3020

Consulte a rede de atendimento completa e atualizada no site ou app.

Trasmontano  
Saúde

trasmontano.com.br

**ATENÇÃO COM O GOLPE DO BOLETO FALSO:** NO MOMENTO DO PAGAMENTO, VERIFIQUE SE O BENEFICIÁRIO É O TRASMONTANO.

Recibo do Pagador

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.   <b>341-7</b>   <b>34191.09016 85735.492937 82493.780009 2 97830000059277</b>	
Beneficiário	Agência / Cód. Beneficiário
CENTRO TRASMONTANO DE S. PAULO - CNPJ: 62.638.374/0001-94	2938/24937-8
Pagador	Vencimento
FAGNER HENRIQUE ANTUNES	20/07/2024
Número do Documento	Nosso Número
4807163199	109/01857354-9
	Valor do Documento
	592,77
Autenticação Mecânica	

Corte Aqui

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.   <b>341-7</b>   <b>34191.09016 85735.492937 82493.780009 2 97830000059277</b>	
Local de Pagamento	Vencimento
ITAÚ: Pagar preferencialmente em qualquer agência Itaú ou em seus canais digitais.	20/07/2024
Beneficiário	Agência / Cód. Beneficiário
CENTRO TRASMONTANO DE S. PAULO - CNPJ: 62.638.374/0001-94	2938/24937-8
Data do Documento	Nosso Número
26/06/2024	109/01857354-9
Úso do Banco	Quantidade
CIP	Espécie Moeda
Carteira	R\$
109	X
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário)	1 (=) Valor do Documento
	592,77
	2 (-) Desconto / Abatimento
	3 (-) Outras Deduções
APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 11,86 DE MULTA + R\$ 0,19 DE JUROS AO DIA	4 (+) Mora / Multa
	5 (+) Outros Acréscimos
SR. CAIXA: NAO RECEBER APOS 18/09/2024	6 (=) Valor Cobrado
539652	
Pagador	
FAGNER HENRIQUE ANTUNES CPF: 294.460.068-05	
RUA FRANCISCO AIRES 390 MACEDO	
07197-060 GUARULHOS SP	
Sacador / Avalista	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

