

II Termo Aditivo ao Contrato COLETIVO EMPRESARIAL - PME - CENTRO CLÍNICO GAÚCHO,  
através da CONTÉM ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS.

Nome da Empresa

--

### Objeto

Este aditivo tem por finalidade propiciar a todos os beneficiários inscritos na Proposta de Adesão PME, a redução dos períodos de carência.

### Carências

GRUPO DE CARÊNCIAS	COBERTURAS	PRAZOS CONTRATUAIS	REDUÇÃO DE CARÊNCIA*
Grupo 0	Atendimento de Urgências / Emergências	24 horas	24 horas
Grupo 1	Consultas médicas	Isento	Isento
Grupo 2	Exames e procedimentos de baixa complexidade	Isento	Isento
Grupo 3	Exames e procedimentos de média complexidade	Isento	Isento
Grupo 4	Exames e procedimentos de alta complexidade	180 dias	60 dias
Grupo 5	Consultas com fisioterapeuta e sessões de fisioterapia	Isento	Isento
Grupo 6	Terapias clínicas (consultas e sessões com nutricionista, fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional e psicólogo)	Isento	Isento
Grupo 7	Atendimentos psiquiátricos - consultas	Isento	Isento
Grupo 8	Internações clínicas e pediátricas	180 dias	60 dias
Grupo 9	Internações cirúrgicas e psiquiátricas	180 dias	180 dias
Grupo 10	Parto a Termo	300 dias	300 dias

\* É OBRIGATÓRIA A COMPROVAÇÃO DE NO MÍNIMO 6 (SEIS) MESES DE PERMANÊNCIA EM PLANO SIMILAR EM OUTRA OPERADORA.

### Relação de Beneficiários contemplados por este Aditivo

NOME DO BENEFICIÁRIO	TITULAR	DEPENDENTE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Estou ciente de que a possibilidade de redução de carência será analisada de forma individual, para cada proponente, desde que devidamente anexada a documentação, sendo este os 6 últimos pagamentos ou a carta de permanência da última operadora, e de que esta possibilidade está subordinada a análise e a aprovação de documentos por parte de cada operadora.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL