

Objeto

Este aditivo tem por finalidade propiciar a todos os beneficiários inscritos na Proposta de Adesão, a concessão de redução dos prazos de carência de acordo com o contrato e os direitos do plano escolhido.

Das normas para o cadastramento dos beneficiários

Terão direito aos benefícios deste aditivo, o titular e seus dependentes inscritos na Proposta Contratual, observados os planos escolhidos e as faixas etárias.

Da documentação

A Contém Administradora remeterá pelos correios os documentos dos beneficiários nos quais constarão seus direitos e demais documentos solicitados nas Normas para Promoções de Vendas Vigentes.

Dos novos prazos para carência

Reduzem-se os prazos previstos nas cláusulas sobre Carências, de acordo com a tabela que se segue, para os benefícios constantes das cláusulas Consultas médicas, Exames complementares, Serviços auxiliares, Exames complementares e casos clínicos e cirúrgicos, Casos clínicos e cirúrgicos.

Tabela 1

Itens	Grupos	Procedimentos	CARÊNCIAS NORMAIS	REDUÇÃO PARA NOVOS BENEFICIÁRIOS	REDUÇÃO PARA BENEFICIÁRIOS ADVINDOS DA CONCORRÊNCIA
A	Consultas médicas	Todas as especialidades reconhecidas pelo Conselho Federal de Medicina - CFM, exceto psicologia e psicoterapia.	30 dias	24 horas se realizadas na Rede Fidelizada*	24 horas se realizadas na Rede Fidelizada*
	Exames complementares	Raio x simples, exames de análises clínicas simples decorrentes de consultas médicas, exceto aqueles especificados e/ou pertinentes a futuras atualizações do Rol de Procedimentos da Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS.	180 dias	24 horas se realizadas na Rede Fidelizada*	24 horas se realizadas na Rede Fidelizada*
	Serviços Auxiliares	Fisioterapia, sessões com nutricionista, sessões com fonoaudiólogo, sessões com terapeuta ocupacional, acupuntura e psicoterapia.	180 dias	24 horas se realizadas na Rede Fidelizada*	24 horas se realizadas na Rede Fidelizada*
B	Exames complementares	Ultrassonografia, mamografia, exames endoscópicos, exames radiológicos contrastados, exames de anatomia patológica e citopatologia, ecocardiograma uni e bidimensional, eletromiografia, fonocardiograma, prova ergométrica, exames de medicina nuclear, laparoscopia e prova de função respiratória	180 dias	60 dias se realizadas na Rede Credenciada e 30 dias na Rede Fidelizada*	60 dias se realizadas na Rede Credenciada e 30 dias na Rede Fidelizada*
C	Exames complementares e casos clínicos e cirúrgicos	Tomografia computadorizada, ressonância magnética e todos os procedimentos clínicos e cirúrgicos exceto aqueles descritos no item D	180 dias	120 dias na Rede Credenciada	90 dias na Rede Credenciada e 60 dias na Rede Fidelizada*
D	Casos clínicos e cirúrgicos	Cirurgias do sistema cardíaco-circulatório, neurocirurgias, incluindo cirurgias da coluna, cirurgias bucomaxilofacial, cirurgias cardíacas e neurológicas, sessões de hemodiálise e diálise e transplantes previstos no anexo da RN 428/2017.	180 dias	180 dias	120 dias na Rede Credenciada e 90 dias na Rede Fidelizada*
E	Casos clínicos e cirúrgicos	Parto a termo	300 dias	300 dias	300 dias

*A rede credenciada é composta de diversos (mas não só) prestadores fidelizados, identificados como REDE FIDELIZADA (RF), pelos quais são garantidas as coberturas contratuais com redução de carência, prevista na Tabela 1. A rede credenciada e seus prestadores fidelizados, identificados como REDE FIDELIZADA (RF), estão informados no Guia do Usuário (livro de rede credenciada) e no site da ASSIM (www.assim.com.br) através do link «serviços - rede de atendimento»

Critérios:

Redução para advindos da concorrência - Válido somente para clientes com no mínimo 6 meses comprovados ou mais de permanência no plano anterior e com até 30 dias de cancelamento.

A redução de carência para advindos da concorrência será válida para os beneficiários que possuírem produtos devidamente registrados na Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS.

Documentação Obrigatória

Anexar os últimos 3 boletos devidamente quitados (sendo o último há menos de 30 dias) e cópia do cartão de identificação e/ou declaração de tempo de permanência da operadora anterior carimbada e assinada (atualizada e original) de cada beneficiário relacionado abaixo:

	Dados Cadastrais	Operadora atual	Plano atual	Desde	Último pagamento	Código da carência a cumprir
Titular						
Dep. 1						
Dep. 2						
Dep. 3						
Dep. 4						
Dep. 5						

Termo de Responsabilidade

Declaro ter ciência dos valores e das regras estabelecidas nas Normas para Promoções de Vendas e Tabelas de Vendas. Declaro ter recebido cópia deste Aditivo de Redução de Carências e que estou de acordo com os seus termos. Estou ciente de que a possibilidade de redução de carências será analisada de forma individual, para cada proponente, e de que essa possibilidade está subordinada à análise e à aprovação de documentos por parte da Operadora. Estou ciente também de que os proponentes que não se enquadrarem nas condições descritas neste Aditivo e não forem elegíveis à redução de carências deverão cumprir integralmente as carências contratuais.

Local e data: _____

Nº da proposta contratual: _____

Nome do titular/responsável: _____ CPF: _____

Nome do corretor: _____ Código: _____ CPF: _____

Assinatura do Corretor

Assinatura do Responsável