Objeto

Este aditivo tem por finalidade propiciar a todos os beneficiários inscritos na Proposta de Adesão, a informação dos prazos de carência e dos prazos para o início das coberturas de procedimentos de alta complexidade, relacionados às doenças ou lesões preexistentes, definidas na Declaração de Saúde de cada um dos beneficiários e 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, após análise, inscritos na Proposta Contratual, observados os **planos escolhidos** e as **faixas etárias**. Os prazos de carência são válidos apenas na contratação do produto **PERFIL.**

Dos novos prazos para carência

Para início da utilização dos serviços contratados, os beneficiários deverão cumprir os prazos de carência, de acordo com a tabela que se segue, para os benefícios constantes das cláusulas Consulta Médica, Atendimento de Urgência e Emergência em Pronto-Socorro, Exames e Tratamento Ambulatoriais.

	Grupo de Benefícios	Carência Contratual 3950	Redução de Carência 4042
A	- Urgência e emergência	**24 horas**	**24 horas**
B	**CONSULTAS E EXAMES SIMPLES I** - Análises clínicas, histocitopatológicos sem histoquímica e alergológicos - Exames radiológicos simples sem uso de contraste - Eletrocardiograma e Eletroencefalograma convencional	**30 dias**	**24 horas**
C	**EXAMES SIMPLES II** Análises clínicas II e alergológicos - Ecografias sem doppler; - Exames oftalmológicos; - Exames otorrinolaringológicos.	**90 dias**	**90 dias**
D	**TRATAMENTOS SERIADOS** - fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia, nutrição e terapia ocupacional	**180 dias**	**180 dias**
E	**EXAMES SIMPLES III** - Exames radiológicos com uso de contraste, Mamografia convencional e densitometria óssea - Ecografias com doppler	**180 dias**	**180 dias**
F	**EXAME ESPECIAL I** Potencial evocado, eletroneuromiografia, teste ergométrico, holter 24hs, monitorização ambulatorial da pressão arterial, mamografia digital, manometria, ph-metria.	**180 dias**	**180 dias**
G	**EXAME ESPECIAL II** - Endoscopias (EDA, ecoendoscopia, colonoscopia; - Tomografia computadorizada, Ressonância Magnética, CPRE, EEGQ quantitativo (mapeamento cerebral), Medicina nuclear (Pet dedicado oncolológico, cintilografias, etc), Cirurgias Oftalmológicas; - Hemodiálise/Diálise peritoneal/ APD; Quimioterapia/Radioterapia; - Demais procedimentos de alta complexidade e com Diretriz de Utilização.	**180 dias**	**180 dias**
H	- Doenças e lesões pre-existentes	**720 dias**	**720 dias**

☐	**3950**	**Carência contratual.**
☐	**4042**	Válido para beneficiários que fizerem a adesão com início de vigência contratual **até 15/03/2024.**

Congêneres Participantes

Todas as seguradoras e/ou operadora e devidamente regulamentadas pela ANS – Agência Nacional de Saúde Suplementar

Documentação Obrigatória

Cópia dos três últimos boletos pagos com a cópia do contrato anterior ou cópia da carteirinha se houver data de inicio na mesma ou cópia da Carta de Permanência da operadora anterior que diz todas as informações do seu plano anterior, constando a data de entrada, data de saída (se o plano já estiver cancelado), nome da categoria entre outros.

Todos os documentos acima poderão ser substituídos pela carta 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 desta Proposta de Carência e CPT e que estou de acordo com os seus termos que me foram apresentadas.

Local e data: _____

Nº da proposta contratual: _____

Nome do titular / responsável: _____ CPF: _____

Nome do corretor: _____ Código: _____ CPF: _____

_____ _____

Assinatura do Corretor Assinatura do Responsável