



ANS - n°41745-9

ANS N°42.237-1

Objeto

Este aditivo tem por finalidade informar a todos os beneficiários inscritos na Proposta de Adesão, o prazo de carência, contado a partir do início de vigência contratual, durante o qual o beneficiário não terá acesso a determinadas coberturas previstas no contrato.

Das normas para o cadastramento dos beneficiários

Terão direito aos benefícios deste aditivo o titular e seus dependentes, após análise, inscritos na Proposta de Adesão, observados os **planos escolhidos** e as **faixas etárias**. Os prazos das carências reduzidas indicados no Aditivo de Redução de Carência são válidos apenas na contratação dos produtos da Operadora.

Dos novos prazos para carência

Para início da utilização dos serviços contratados, os beneficiários deverão cumprir os prazos de carência, conforme descrito abaixo:

Grupo de Benefícios

	CARÊNCIA CONTRATUAL 4080	REDUÇÃO DE CARÊNCIA 4081	REDUÇÃO DE CARÊNCIA 4082	REDUÇÃO DE CARÊNCIA 4083
Atendimento de Urgência, Emergência e Acidentes Pessoais	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
Consultas eletivas em Consultórios ou Clínicas	180 dias	30 dias	15 dias	24 horas
Exames Simples / Laboratoriais de rotina (exemplos: Hemograma,Urina,Fezes,Colesterol,Radiografia Simples, Eletrocardiograma, etc.)	180 dias	30 dias	15 dias	24 horas
Exames Especiais e Procedimentos Ambulatoriais(exemplos:densitometria Óssea, Eletroneumografia, Biópsias, Raio X Contrastado, Colonoscopia, Retossigmoidoscopia, Mamografia, Exames com Doppler, Ultrassonografiaespecial,Tomografias, Ressonâncias, Cintilografias, Angio Ressonâncias, Angio Tomografias, Exames com sedação em ambiente Hospitalar, etc.)	180 dias	120 dias	90 dias	60 dias
Terapias (exemplos: Fisioterapia, Fonoterapia, etc.)	180 dias	120 dias	90 dias	60 dias
Internação Clínica e Cirúrgica de Urgência/ Emergência e Eletiva, Tomografia.	180 dias	180 dias	120 dias	90 dias
Internação Obstétrica (Parto a Termo e suas consequências)	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
CPT - Doenças e lesões Pre existentes	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses

4080 Carência Contratual

4081 Redução de carência válida para novos beneficiários.

4082 Redução de carências válida para beneficiários advindos de operadora congênere, com tempo de permanência 6 a 12 meses no plano anterior.

4083 Redução de carências válida para beneficiários advindos de operadora congênere, com tempo de permanência acima de 12 meses no plano anterior.



ADITIVO DE REDUÇÃO DE CARÊNCIA E DOS PRAZOS PARA
INÍCIO DA COBERTURA DE DOENÇAS PREEXISTENTES
CONTRATOS - COLETIVO POR ADESÃO



ANS - n°41745-9

ANS N°42.237-1

Congêneres Participantes

Todas as Seguradoras e/ou Operadoras e devidamente regulamentadas pela ANS - Agência Nacional de Saúde Suplementar

Documentação Obrigatória

-Análise de redução de carências: cópia da proposta do plano anterior ou carteirinha contendo a data de início do plano.

-Cópia dos 03 (três) últimos comprovantes de pagamento, sendo que o último boleto quitado não poderá ultrapassar 30 (trinta) dias entre a data de seu pagamento e data de início da vigência da proposta comercial da Sagrada Família Saúde.

-Todos os documentos acima poderão ser substituídos pela carta de permanência com o mínimo de 6 (seis) meses na operadora anterior, no prazo máximo de 30 (trinta) dias do seu desligamento no plano anterior, por um dos planos da Sagrada Família Saúde.

Termo de Responsabilidade

Declaro ter ciência dos valores e das regras estabelecidas nas Normas para Promoções de Vendas e Tabelas de Vendas que me foram apresentadas e que este termo aditivo somente terá sua validade e efeito após aprovação por parte da Sagrada Família. Caso ele não seja aprovado, prevalecerão as normas do contrato principal.

Estou ciente também de que os proponentes que não se enquadrarem nas condições descritas nesta proposta 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