

## 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 eventos cirúrgicos, leitos de alta tecnologia e procedimentos de alta complexidade, 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, após análise, o titular e seus dependentes inscritos na Proposta Contratual, observados os planos escolhidos e as faixas etárias.

## Da documentação

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

## Dos prazos de carência

Itens	Grupos	Procedimentos	Carências Padrão <b>3011</b>
<b>A</b>	Consultas médicas	Todas as especialidades reconhecidas pelo Conselho Federal de Medicina - CFM, exceto psicologia e psicoterapia	<b>30 dias</b>
	Exames complementares	Raio x, exames de análise 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	<b>180 dias</b>
	Serviços auxiliares	Fisioterapia, sessões com nutricionista, sessões com fonoaudiólogo, sessões com terapeuta ocupacional, acupuntura e psicoterapia.	<b>180 dias</b>
<b>B</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	<b>180 dias</b>
<b>C</b>	Exames complementares e casos clínicos e cirúrgicos	Tomografia computadorizada, ressonância magnética e todos os procedimentos clínicos e cirúrgicos exceto aqueles descritos no item D	<b>180 dias</b>
<b>D</b>	Casos clínicos e cirúrgicos	Cirurgias do sistema cardio-circulatório, neurocirurgias, incluindo cirurgias da coluna, cirurgias bucomaxilofacial, cirurgias cardíacas e neurológicas, sessões de hemodiálise e diálise e transplantes previstos no anexo da RN 425/2017.	<b>180 dias</b>
<b>E</b>	Casos clínicos e cirúrgicos	Parto a termo	<b>300 dias</b>
<b>F</b>	Exames, serviços auxiliares, casos clínicos e cirúrgicos	Cobertura Parcial Temporária - Preexistência	<b>720 dias</b>

Assinatura do Corretor

Assinatura do Responsável



ADITIVO DE CARÊNCIA E DOS PRAZOS  
PARA INÍCIO DA COBERTURA DE DOENÇAS PREEXISTENTES  
CONTRATO COLETIVO EMPRESARIAL

V. 2019.08.1



Projeto : SARAH - Associação das Pioneiras Sociais

ANS-nº 41745-9

ANS-nº 30922-2

Folha 02/02

## Unidades Preferenciais Assim Saúde

Amiú Infantil, Hospital Memorial, Memorial Todos os Santos, Memorial Rocha Miranda, Memorial Barra Centro Médico, Memorial Penha, Memorial Vista Alegre, Hospital São Matheus, Centro Médico Memorial, Hospital Tijuca, Hospital do Méier, Assim - Centro Médico Duque de Caxias, Assim - Centro Médico Copacabana, Assim - Centro Médico Niterói, Assim - Centro Médico Nova Iguaçu, Assim - Centro Médico Tijuca, Assim - Centro Médico Campo Grande, Hospital de Clínicas Engenho de Dentro, Hospital São Sebastião, Oncorio, Memorial São Gonçalo, Centro Médico Memorial Santa Cruz e Memorial Bonsucesso.

## Critérios

3011 - Carência Contratual

## 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 Carência e que estou de acordo com os seus termos.

Local e data: \_\_\_\_\_

Nº da proposta contratual: \_\_\_\_\_

Nome do titular/responsável: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Nome do corretor: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura do Corretor

Assinatura do Responsável