



TERMO DE ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE

Plano PME - Pequenas e Médias Empresas
Com Coparticipação

MAI/2015

O presente aditamento é parte integrante do Contrato de Assistência Médica Hospitalar e Proposta de Adesão PME nº _____

1. O presente aditivo está adaptado à Resolução Normativa nº 63 (22/12/03) da ANS - Agência Nacional de Saúde Suplementar, aplicando-se preços por faixa etária, a seguir estabelecidos.
2. Será cobrada uma taxa de inscrição, única e exclusivamente no momento da adesão ao plano, no valor de R\$ 6,50 (seis reais e cinquenta centavos por BENEFICIÁRIO). Não serão cobradas taxas de qualquer espécie, no momento da renovação do CONTRATO.
3. Uma única tabela de preços será aplicada, no momento da contratação - vigência inicial - observando-se o quantitativo de vidas apresentado na PROPOSTA, bem como a opção pelos produtos ofertados, para todo o grupo de BENEFICIÁRIOS - inscritos e futuros.
4. Haverá alteração da tabela pactuada entre as partes, durante a vigência do CONTRATO, especificamente a cada período de 12 meses de vigência contratual, momento em que será aplicado o reajuste previsto no CONTRATO, sendo aplicada uma única tabela de preços, para todo o grupo de BENEFICIÁRIOS - inscritos e futuros.
5. Permanecem inalteradas todas as Cláusulas do CONTRATO que não foram expressamente alteradas pelo presente instrumento.

Tabela de preços para titulares e dependentes

Plano PME com Coparticipação

	Faixa Etária	UP Bronze Enf. Uniplan c/ Copart.	UP Bronze Apt. Uniplan c/ Copart.	New Prata Uniplan c/ Copart.	UP Ouro Uniplan c/ Copart.
De 2 a 29 vidas	0 a 18	R\$ 117,23	R\$ 137,07	R\$ 178,04	R\$ 212,56
	19 a 23	R\$ 150,05	R\$ 175,45	R\$ 227,89	R\$ 272,08
	24 a 28	R\$ 159,43	R\$ 186,42	R\$ 242,13	R\$ 289,08
	29 a 33	R\$ 164,12	R\$ 191,90	R\$ 249,25	R\$ 297,58
	34 a 38	R\$ 179,37	R\$ 209,72	R\$ 272,41	R\$ 325,23
	39 a 43	R\$ 205,16	R\$ 239,88	R\$ 311,58	R\$ 371,99
	44 a 48	R\$ 287,22	R\$ 335,83	R\$ 436,21	R\$ 520,79
	49 a 53	R\$ 384,54	R\$ 449,61	R\$ 584,00	R\$ 697,23
	54 a 58	R\$ 431,45	R\$ 504,47	R\$ 655,25	R\$ 782,30
	59 ou +	R\$ 703,26	R\$ 822,28	R\$ 1.068,06	R\$ 1.275,14

OP3706

De 30 a 99 vidas	Faixa Etária	UP Bronze Enf. Uniplan c/ Copart.	UP Bronze Apt. Uniplan c/ Copart.	New Prata Uniplan c/ Copart.	UP Ouro Uniplan c/ Copart.
	0 a 18	R\$ 103,67	R\$ 121,22	R\$ 157,42	R\$ 187,97
	19 a 23	R\$ 132,70	R\$ 155,16	R\$ 201,50	R\$ 240,60
	24 a 28	R\$ 140,99	R\$ 164,86	R\$ 214,09	R\$ 255,64
	29 a 33	R\$ 145,14	R\$ 169,71	R\$ 220,39	R\$ 263,15
	34 a 38	R\$ 158,62	R\$ 185,47	R\$ 240,86	R\$ 287,60
	39 a 43	R\$ 181,43	R\$ 212,14	R\$ 275,49	R\$ 328,96
	44 a 48	R\$ 254,00	R\$ 297,00	R\$ 385,69	R\$ 460,54
	49 a 53	R\$ 340,06	R\$ 397,62	R\$ 516,37	R\$ 616,57
	54 a 58	R\$ 381,54	R\$ 446,13	R\$ 579,36	R\$ 691,80
59 ou +	R\$ 621,91	R\$ 727,20	R\$ 944,36	R\$ 1.127,63	

São Paulo, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Contratante (Representante Legal)