

2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PLANO PRIVADO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E HOSPITALAR - COLETIVO EMPRESARIAL

QUALIFICAÇÃO DA CONTRATADA

Termo Aditivo ao Contrato de Cobertura dos Custos dos Procedimentos de Assistência Médico-Hospitalar celebrado entre **HUMANA ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA**, inscrita no C.N.P.J. nº **00.361.325/0001-08**, com endereço na **Av. Frei Serafim, 2155, Centro, Teresina/PI, CEP: 64.000-020** Cidade: Teresina - PI, doravante denominada **“CONTRATADA”** ou **“OPERADORA”**.

QUALIFICAÇÃO DA CONTRATANTE

SINDICATO DOS SERV. DA JUSTICA DO ESTADO DO MARANHAO, inscrita no C.N.P.J. sob o número 11.013.026/0001-90, com endereço na Rua Das Cajazeiras, Nº 43, Bairro: Centro, Cidade: São Luis- MA, CEP: 65015-080, como **CONTRATANTE** desde 30 de outubro de 2020.

As partes acima identificadas e qualificadas firmam o Termo Aditivo ao Contrato de Plano Privado de Assistência à Saúde - Coletivo Empresarial, que se regerá pelas seguintes cláusulas:

CLÁUSULA 1ª - DO OBJETO:

1.1.As partes resolvem em comum acordo formalizar a alteração na regra de cobrança da coparticipação para os produtos 487.057/20-3 - CP OPÇÕES QP CA II NAC GAMA (COPARTICIPAÇÃO) e 487.046/20-8 - CP OPÇÕES QC CA II NAC GAMA (COPARTICIPAÇÃO), a vigorar a partir de **30/01/2024**.

REGIME DE COPARTICIPAÇÃO - LINHA OPÇÕES

PLANO	PROCEDIMENTO		REGRAS DE COPAY
OPÇÕES COPARTICIPAÇÃO ADESÃO II (NO PRESTADOR HOSP. SÃO DOMINGOS)	Consulta Eletiva	Médicas e Não Médicas	30%
	Consulta em Hospital (Pronto Socorro)	P.S.	30%
	Exames, Procedimentos Simples	Radiologia simples, Análises Clínicas, Ultrassonografias, ECG, MAPA	30%
	Exames, Procedimentos Especiais	Exames Genéticos, Medicina Nuclear, Tomografias, Ressonâncias, Endoscopias	30%
	Terapias Grupo 1	Fisioterapias e outras terapias, em pacientes com necessidades de reabilitações específicas: cardíaco, pós AVC, neuropata, amputado.	30%
	Terapias Grupo 2	Diálises, Quimioterapias, Radioterapias	ISENTO
	Terapias Grupo 3	Fisioterapias Gerais e inespecíficas, como Psicoterapias, Fonoaudiologias, Nutrição, Crio terapias, Hidroterapias e também Métodos Especiais.	30%
	Internação	Eletiva e Urgência	R\$ 300,00
Limitador Mensal por beneficiário			Não se aplica
PLANO	PROCEDIMENTO		REGRAS DE COPAY
OPÇÕES COPARTICIPAÇÃO ADESÃO II (NOS DEMAIS PRESTADORES)	Consulta Eletiva	Médicas e Não Médicas	ISENTO
	Consulta em Hospital (Pronto Socorro)	P.S.	ISENTO
	Exames, Procedimentos Simples	Radiologia simples, Análises Clínicas, Ultrassonografias, ECG, MAPA	ISENTO
	Exames, Procedimentos Especiais	Exames Genéticos, Medicina Nuclear, Tomografias, Ressonâncias, Endoscopias	ISENTO
	Terapias Grupo 1	Fisioterapias e outras terapias, em pacientes com necessidades de reabilitações específicas: cardíaco, pós AVC, neuropata, amputado.	30%
	Terapias Grupo 2	Diálises, Quimioterapias, Radioterapias	ISENTO
	Terapias Grupo 3	Fisioterapias Gerais e inespecíficas, como Psicoterapias, Fonoaudiologias, Nutrição, Crio terapias, Hidroterapias e também Métodos Especiais.	30%
	Internação	Eletiva e Urgência	ISENTO
Limitador Mensal por beneficiário			Não se aplica

1.2.A alteração da regra acima descrita, não altera o período de renovação e suas implicações, conforme artigo 13 da Lei no 9.656/98. Assim, fica mantida a competência do mês de **outubro**, como referência para a repactuação dos valores.

Teresina, 30 de janeiro de 2024.

PELA CONTRATANTE

DocuSigned by:

George de Jesus dos Santos Ferreira

E11CE003E323416...

George de Jesus dos Santos Ferreira

SINDJUS MA.

CPF: 379.987.493-34

Presidente

PELA CONTRATADA

DocuSigned by:

Idris Lopes Saldanha

BAD44190E4424FE...

Idris Lopes Saldanha

Humana Saúde Ltda.

CPF: 916.130.194-91

Cargo: Diretor Comercial NE

DocuSigned by:

Ruy Francisco de Oliveira

AT9CBE58671459...

Ruy Francisco de Oliveira

Humana Saúde Ltda.

CPF: 050.764.368-23

Cargo: Diretor Comercial Nacional

TESTEMUNHA

Nome:

CPF:

TESTEMUNHA

Nome:

CPF: