



Affix Administradora de Benefícios Ltda.  
CNPJ nº 11.158.465/0001-91  
Rua Dr. Bráulio Gomes, 36, 18º andar,  
República, São Paulo/SP  
CEP: 01047-020

ANS - nº 41.742-4

# ADITIVO DE CARÊNCIAS PROMOCIONAIS

CONTRATO DE PLANO  
DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE Nº \_\_\_\_\_  
COLETIVO EMPRESARIAL. \_\_\_\_\_



ANS - nº 30.326-7

Este aditivo substitui os prazos da TABELA DE CARÊNCIAS da proposta de adesão, cujo o número de identificação é o mesmo que consta no cabeçalho deste aditivo.

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 períodos de carências especificados no quadro abaixo deverão ser contados a partir do início de vigência do plano de saúde, conforme indicado na página 1 desta proposta de adesão.

## TABELA DE REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

DESCRIÇÃO DO GRUPO	CARÊNCIA ANS	REDUÇÃO DE CARÊNCIA
Urgência e emergência	24 horas	24 horas
Consultas eletivas	180 dias	8 dias
Exames simples	180 dias	8 dias
Exames especiais	180 dias	90 dias
Terapias simples	180 dias	180 dias
Terapias de alta complexidade - PAC	180 dias	180 dias
Internações clínicas, cirúrgicas e UTIs	180 dias	90 dias
Procedimentos ambulatoriais	180 dias	90 dias
Internações psiquiátricas	180 dias	90 dias
Transplantes	180 dias	180 dias
Partos a termo	300 dias	300 dias
Cobertura Parcial Temporária – CPT	730 dias	730 dias

Declaro ter recebido cópia deste Aditivo de Carências Promocionais e estou de acordo com os seus termos.

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

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

Nome do corretor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura do Corretor: \_\_\_\_\_

Assinatura do titular/responsável: \_\_\_\_\_