

## **PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA**

A pessoa física, neste ato aqui denominado **CONTRATANTE**, e do outro lado a **CLINIPAM - CLÍNICA PARANAENSE DE ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA.**, Operadora Privada de Planos de Saúde classificada na modalidade de Medicina de Grupo, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº. 76.882.612.0001/17, registrada na ANS - Agência Nacional de Saúde Suplementar, sob nº. 34078-2, estabelecida na Rua XV de Novembro, nº. 575, 4º e 5º andares, Centro, CEP 80020-310, Telefone (41) 3021-3001, no município de Curitiba, estado do Paraná, devidamente representada na forma de seus atos constitutivos, aqui denominada **CONTRATADA**, doravante denominadas conjuntamente "Partes" e isoladamente "Parte", têm entre si justo e acordado aditar o contrato de prestação de serviços nº. \_\_\_\_\_, celebrado entre as partes em \_\_\_\_\_, **de acordo com as seguintes cláusulas e condições:**

### **CLÁUSULA PRIMEIRA – DO TERMO ADITIVO**

O presente Termo Aditivo reflete a negociação realizada entre as Partes e tem como objeto alterar algumas disposições do contrato original, na forma das cláusulas a seguir.

### **CLÁUSULA SEGUNDA – DA COPARTICIPAÇÃO**

**2.1.** Fica pactuado entre as Partes que, a partir da data de assinatura do presente Aditivo, os valores de coparticipação, descritos na *Cláusula 9.7* do produto contratado da **Linha Connect**, serão devidos conforme segue:

#### **2.1.1 Segmentação Ambulatorial**

- a) Atendimento Equipe Cuidado Virtual: Isento de coparticipação;
- b) Consultas Médico de Família (virtual e físico) – R\$ 10,00 (dez reais) por consulta realizada, com isenção das primeiras 6 (seis) consultas por ano de contrato.
- c) Consultas Especialista Virtual - R\$ 15,00 (quinze reais) por consulta realizada.
- d) Consultas Especialista Presencial - R\$ 26,00 (vinte e seis reais) por consulta realizada;
- e) Consultas de Urgência e Emergência – R\$ 36,00 (trinta e seis reais) por consulta realizada;

f) Serviços Complementares de Diagnóstico e Tratamento – 30% (trinta por cento) sob o valor utilizado, limitado ao valor de R\$ 100,00 (cem reais) por procedimento;

g) Terapias em geral, incluindo, mas não se limitando a Sessões de Fisioterapia, Fonoaudiologia, Quimioterapia, Radioterapia, Hemodiálise, Diálise Peritoneal, Hemoterapia: 30% (trinta por cento) sob o valor utilizado, limitado ao valor de R\$ 100,00 (cem reais) por sessão.

#### 2.1.2 Segmento Hospitalar:

a) Internação: (exceto psiquiátrica que tem regras definida na Clausula de Coberturas e Procedimentos Garantidos das Condições Gerais) R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais) por evento de internação.

##### 2.1.2.1 Isenção de Coparticipação nas Internações:

a) Em Santa Catarina - na rede própria;

b) No Paraná – na rede própria e credenciada.

### CLÁUSULA TERCEIRA – DA RATIFICAÇÃO

**3.1.** As Partes ratificam todos os demais termos, cláusulas e condições do Contrato que não foram modificadas por este instrumento, de maneira que tais disposições permanecem válidas e em pleno vigor.

E, por estarem justas e combinadas, as Partes assinam o presente Termo Aditivo, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas, obrigando-se ao seu bom, fiel e exato cumprimento.

\_\_\_\_\_  
**Local e Data**

\_\_\_\_\_  
**CONTRATANTE**

\_\_\_\_\_  
**CONTRATADA**

*[Esta folha de assinaturas é parte integrante do Termo Aditivo ao Contrato de Prestação de Serviços de Assistência Médica, firmado entre as partes na data de ]*