

MINISTÉRIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE SUPLEMENTAR – ANS

EXTRATO DO TERMO DE COMPROMISSO Nº 013/2007

Nº processo: 33902.259.915/2006-19 Espécie: termo de compromisso celebrado entre a pessoa jurídica de direito público - Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS - autarquia especial vinculada ao Ministério da Saúde, neste ato representada por seus Diretores Gilson Caleman, José Leôncio de Andrade Feitosa, Eduardo Marcelo de Lima Sales, e Alfredo Luiz de Almeida Cardoso e a COMPROMISSÁRIA AMEPLAN ASSISTÊNCIA MÉDICA PLANEJADA S/C LTDA, registro provisório nº 394.734, inscrita no CNPJ 67.839.969/0001-21, com sede na Rua Calçada Antares, 264 – 2º andar – Alphaville – Santana de Parnaíba – São Paulo Objeto: O termo de compromisso tem por objeto ofertar aos antigos consumidores da Operadora MEDIC S/A MEDICINA ESPECIALIZADA A IND. E AO COMÉRCIO, novos contratos em condições especiais, bem como fixar os compromissos pactuados, tudo em conformidade com a Lei nº 9656, de 1998 e sua regulamentação, e a operação de planos privados de assistência à saúde pela COMPROMISSÁRIA.

GILSON CALEMAN
Diretor-Presidente Substituto

TERMO DE RESPONSABILIDADE

A OPERADORA AMEPLAN ASSISTÊNCIA MÉDICA PLANEJADA S/C LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 67.839.969/0001-21, com Registro ANS 394.734, com sede na Rua Calçada Antares, 264 – 2º andar – Alphaville – Santana de Parnaíba – São Paulo, tendo por representante legal Sr. Ali Hussein Ibrahim Taha, CPF/MF nº 075.897.168/64, se responsabilizará a partir da data de publicação pela ANS, no Diário Oficial da União – DOU, do comunicado informando que a Operadora acima referenciada foi autorizada a ofertar aos antigos consumidores da operadora MEDIC S/A MEDICINA ESPECIALIZADA A IND. E AO COMÉRCIO, novos contratos em condições especiais, bem como se obriga a respeitar os termos do Edital de Convocação à Praça publicado no DOU nº 189 de 02 de Outubro de 2006, à fls. 71 seção 3, e de acordo com as condições mínimas necessárias, abaixo relacionadas:

1. Prazo de adesão – 15 dias, contados a partir da data de publicação do comunicado pela Operadora;
2. Necessária a apresentação de pelo menos um comprovante original de pagamento, cujo vencimento tenha ocorrido a partir de 02/08/2006;
3. Garantia de ingresso apenas do titular e dependentes constantes do boleto de pagamento ou contrato firmado e apresentado no ato da adesão;
4. Preço de transição – o mesmo constante no comprovante do item 2;
5. Prazo mínimo de vigência para condição especial do preço de transição na contratação individual/familiar - 365 dias;
6. Vencimento da 1ª contraprestação no ato da adesão;
7. Plano – com a mesma segmentação assistencial contratada, registrado na ANS;
8. Sem estabelecimento de carência ou CPT, para coberturas anteriormente contratadas.
9. Após o prazo de vigência do preço de transição, o beneficiário que optar pela permanência no mesmo plano da operadora, passará a pagar o valor constante na tabela de preços constatare do Anexo;
10. Na hipótese do beneficiário optar por um plano diferente daquele escolhido na data de sua adesão na operadora, será vedado o estabelecimento de carência, CPT ou agravado, para coberturas já contratadas.
11. É vedada a cobrança de taxas de adesão ao novo contrato, cobrança de pré-mensalidade ou de taxa de administração.

Av. Augusto Severo, 84 – Glória
Cep: 20021-010 – Rio de Janeiro – RJ - Brasil

A COMPROMISSÁRIA obriga-se ainda a divulgar o direito a oferecer novos contratos, em condições especiais aos beneficiários da Operadora MEDIC S/A MEDICINA ESPECIALIZADA A IND. E AO COMÉRCIO, através de:

1. Publicação em 02 (dois) jornais de grande circulação, nos locais de abrangência da carteira, no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, contados a partir da data de publicação, pela ANS, do comunicado de autorização para a oferta de novos contratos, no Diário Oficial da União;
2. Envio de mala-direta aos beneficiários constantes do cadastro entregue no ato da assinatura do presente Termo.

A COMPROMISSÁRIA se obriga, também, a comprovar o cumprimento das condições acima com o recibo ou qualquer outro meio de postagem na ECT e cópia das publicações, para a Diretoria de Normas e Habilitação de Produtos - DIPRO/ANS. A comprovação das publicações deve ocorrer até 05 (cinco) dias, após a data de publicação do comunicado pela Operadora.

Finalmente, declara, estar recebendo neste ato os seguintes documentos:

1. Relação dos beneficiários da carteira de planos individuais da operadora MEDIC S/A MEDICINA ESPECIALIZADA A IND. E AO COMÉRCIO, com nome e endereço.
2. Relação dos Estabelecimentos de Saúde, existentes no RPS, da operadora MEDIC S/A MEDICINA ESPECIALIZADA A IND. E AO COMÉRCIO.

Rio de Janeiro, 22 de janeiro de 2007.

ALI HUSSEIN IBRAHIN TAHA
AMEPLAN ASSISTÊNCIA MÉDICA PLANEJADA S/C LTDA
CNPJ 67.839.969/0001-21 – REG ANS 394.734

ANEXO

Os valores constantes das planilhas abaixo, a serem praticados após o prazo de transição, são os apresentados na proposta técnica pela Operadora AMEPLAN ASSISTÊNCIA MÉDICA PLANEJADA S/C LTDA, protocolizada sob o nº 25789016533/2006-18 em 06/10/2006 e complementada em 25/10/2006 - protocolo nº 33902286646/2006-63.

- a) Prazo de vigência especial em números de dias, enquanto será mantido o valor da contraprestação pecuniária na atual operadora e o número do registro provisório do plano oferecido, cuja abrangência geográfica mínima (*) deve ser Grupo de Municípios.

SEGMENTAÇÃO DOS PLANOS	INDIVIDUAL/FAMILIAR			COLETIVO EMPRESARIAL		
	Prazo	Reg. do Plano	Abrang. Geográfica(*)	Prazo	Reg. do Plano	Abrang. Geográfica(*)
Ambulatorial	365 dias	A Registrar	Grupo de Municípios			
Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	365 dias	428612/99-0 400280/99-6	Grupo de Municípios	365 dias	428614/99-6 400286/99-5	Grupo de Municípios
Referência	365 dias	428611/99-1 400279/99.2	Grupo de Municípios	365 dias	428613/99-8 400285/99-7	Grupo de Municípios

- b) Novos valores a serem praticados, após o prazo de transição, acima definido.

A) AMBULATORIAL

<i>FAIXA ETÁRIA</i>	<i>INDIVIDUAL./ FAMILIAR (R\$)</i>
0 a 18 anos	34,67
19 a 23 anos	45,18
24 a 28 anos	49,40
29 a 33 anos	51,32
34 a 38 anos	52,29
39 a 43 anos	62,96
44 a 48 anos	82,49
49 a 53 anos	108,07
54 a 58 anos	141,58
59 e mais	165,51
Registro do Plano na ANS:	A Registrar

Av. Augusto Severo, 84 – Glória
Cep: 20021-010 – Rio de Janeiro – RJ - Brasil

B) AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA

FAIXA ETÁRIA	INDIVIDUAL./ FAMILIAR (R\$)		COLETIVO EMPRESARIAL	
	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
0 a 18 anos	66,14	70,50	49,37	59,99
19 a 23 anos	107,08	114,13	79,93	97,13
24 a 28 anos	107,08	114,13	79,93	97,13
29 a 33 anos	133,87	142,67	99,91	121,42
34 a 38 anos	133,87	142,67	99,91	121,42
39 a 43 anos	171,48	182,78	127,99	155,55
44 a 48 anos	171,48	182,78	127,99	155,55
49 a 53 anos	264,60	282,04	197,48	240,02
54 a 58 anos	297,67	317,31	222,17	270,02
59 e mais	396,78	422,94	296,15	359,91
Registro do Plano na ANS:	428612/99-0	400280/99-6	428614/99-6	400286/99-5

C) REFERÊNCIA

FAIXA ETÁRIA	INDIVIDUAL./ FAMILIAR (R\$)		COLETIVO EMPRESARIAL	
	Enfermaria Rede Própria	Enfermaria Rede Própria + Referenciada	Enfermaria Rede Própria	Enfermaria Rede Própria + Referenciada
0 a 18 anos	54,89	68,57	45,91	57,35
19 a 23 anos	88,86	111,01	45,91	57,35
24 a 28 anos	88,86	111,01	45,91	57,35
29 a 33 anos	111,07	138,79	45,91	57,36
34 a 38 anos	111,07	138,79	45,91	57,36
39 a 43 anos	142,28	177,80	74,33	92,88
44 a 48 anos	142,28	177,80	119,03	148,74
49 a 53 anos	219,53	274,33	183,65	229,49
54 a 58 anos	246,98	308,59	206,61	258,14
59 e mais	329,27	411,30	275,41	344,02
Registro do Plano na ANS:	428611/99-1	400.279/99-2	428.613/99-8	400.285/99-7