

MINISTÉRIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE SUPLEMENTAR – ANS

EXTRATO DO TERMO DE COMPROMISSO Nº 014/2007

Nº processo: 33902.022811/2007-31 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 UNIMED BELÉM – COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO, registro provisório nº 303.976 inscrita no CNPJ 04.201.372/0001-37, com sede na Trav. Curuzú, 2212 – Marco – Belém/PA Objeto: O termo de compromisso tem por objeto ofertar aos antigos consumidores da Operadora ASSISTÊNCIA MÉDICA PARAENSE S/C LTDA 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 UNIMED DE BELÉM COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO, inscrita no CNPJ sob o nº 04.201.372/0001-37, com Registro ANS 303.976, com sede na Trav. Curuzú, 2212 – Marco – Belém/PA, tendo por representante legal o Sr. Antonio César Azevedo Neves, CPF/MF nº 029847172-87, se responsabilizará a partir da data da 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 ASSISTÊNCIA MÉDICA PARAENSE S/C LTDA., novos contratos em condições especiais, bem como se obriga a respeitar os termos do Edital de Convocação à Praça publicado no Diário Oficial da União nº 30 de 12 de Fevereiro de 2007, às fls.65, seção 3, e do Termo de Compromisso subscrito nesta data, 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 UNIMED DE BELÉM COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO;
2. Necessária a apresentação de pelo menos um comprovante original de pagamento, cujo vencimento tenha ocorrido a partir de 13/12/2006;
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 - 30 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 constate 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.

A COMPROMISSÁRIA obriga-se ainda a divulgar o direito a oferecer novos contratos, em condições especiais aos beneficiários da Operadora ASSISTÊNCIA MÉDICA PARAENSE S/C LTDA , através de:

1. Publicação em 02 (dois) jornais de grande circulação nos locais de abrangência da carteira e no prazo de até 5 (cinco) dias úteis contados da data da publicação do Comunicado pela ANS;
2. Envio de mala-direta aos beneficiários.

A COMPROMISSÁRIA se obriga, também, a comprovar o cumprimento das condições acima com o recibo ou qualquer outro meio de postagem na ECT e fornecer cópia das publicações à ANS, para a Diretoria de Normas e Habilitação de Produtos - DIPRO/ANS. A comprovação das publicações deve ocorrer até 5 (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 ASSISTÊNCIA MÉDICA PARAENSE S/C LTDA., com nome, endereço.
2. Relação dos Estabelecimentos de Saúde, existentes no RPS, da operadora ASSISTÊNCIA MÉDICA PARAENSE S/C LTDA.

Rio de Janeiro, 18 de Abril de 2007.

ANTONIO CÉSAR AZEVEDO NEVES
UNIMED DE BELÉM COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO
CNPJ 04.201.372/0001-37 – REG ANS 303.976

ANEXO

Os valores constantes das planilhas abaixo, a serem praticados após o prazo de transição, são os apresentados na complementação da proposta técnica pela Operadora UNIMED DE BELÉM COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO em 28/03/2007 protocolo nº 33902.0499.337/2007-95. Para a segmentação Ambulatorial será ofertado o plano completo, ou seja, Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia.

- 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 DA CARTEIRA	INDIV./FAMILIAR			COLETIVO EMPRESARIAL		
	Prazo	Nº do Plano	Abrang. Geográfica (*)	Prazo	Nº do Plano	Abrang. Geográfica (*)
Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	30 dias	449.401/04-6 449.384/04-6	Grupo de Municípios	30 dias	449.612/04-4 449.611/04-2	Grupo de Municípios

- b) Novos valores a serem praticados depois do prazo acima.

A) AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA

FAIXA ETÁRIA	INDIVIDUAL./ FAMILIAR (R\$)		COLETIVO EMPRESARIAL (R\$)	
	Plano Básico (Acomodação Coletiva)	Plano Especial (Acomodação Individual)	Plano Básico (Acomodação Coletiva)	Plano Especial (Acomodação Individual)
0 a 18 anos	72,75	88,65	67,55	82,32
19 a 23 anos	94,58	115,26	87,83	107,02
24 a 28 anos	108,47	132,17	100,72	122,73
29 a 33 anos	116,42	141,87	108,11	131,74
34 a 38 anos	119,46	145,57	110,92	135,17
39 a 43 anos	132,59	161,57	123,12	150,03
44 a 48 anos	178,24	217,20	165,51	201,68
49 a 53 anos	193,39	235,66	179,58	218,82
54 a 58 anos	226,25	275,71	210,09	256,02
59 e mais	436,50	531,89	405,30	493,90
Registro do Plano na ANS:	449.384/04-2	449.401/04-6	449.611/04-6	449.612/04-4