ERRATA AO TERMO ADITIVO CELEBRADO EM 26/10/2021

Que fazem entre si, de um lado, doravante denominada CONTRATADA, a UNIBEN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI, sediada na cidade de Matias Barbosa, Minas Gerais, na Rodovia BR 040, Km. 800, nº 68, Centro Empresarial Park Sul, CEP. 36.120-000, inscrita no CNPJ sob o nº 15.156.097/0001-01, neste ato representada por representante legal, e, de outro lado, o SINDICATO DOS TÉCNICOS INDUSTRIAIS DE MINAS GERAIS – SINTEC/MG, inscrito no CNPJ sob o nº 65.178.451/0001-69, sediado na cidade de Belo Horizonte, Minas Gerais, na Rua Jornalista Waldir Lau, nº 65, bairro Itapoa, neste ato representado por seu representante legal, doravante denominado CONTRATANTE, mediante as seguintes cláusulas e condições que, mutuamente, outorgam e aceitam entre si:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Convencionam, o **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA**, que os produtos apresentados nos anexos "IV" e "XV", da cláusula primeira do Termo Aditivo firmado em 26/10/2021, no item "2.4", celebrado entre ambos, a partir do dia 11/01/2022, passarão a ser oferecidos na forma e com as características gerais constantes dos 02 (dois) Anexos a esta Errata do Termo Aditivo, os quais, rubricado pelas partes, fica fazendo parte integrante do mesmo.

CLÁUSULA SEGUNDA: Ficam mantidas íntegras todas as demais Cláusulas insertas no "Contrato de Prestação de Serviços de Administração de Planos Privados de Assistência à Saúde" e respectivos termos aditivos, celebrado, entre o **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA**, desde que não colidam com a presente.

E, assim, por estarem justos e contratados, assinam o presente Segundo Termo Aditivo, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para que surta os

D4Sign 26c8b669-f126-487e-8cfc-5f02b8abbcb8 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

seus jurídicos e legais efeitos, que, depois de lido, foi achado tudo conforme o que vai assinado pelos Contratantes e por 02 (duas) testemunhas.

Matias Barbosa, 27 de dezembro de 2021.

CONTRATANTE

_____

SINDICATO DOS TÉCNICOS INDUSTRIAIS DE MINAS GERAIS – SINTEC/MG

CONTRATADA

_____

UNIBEN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI

TESTEMUNHAS:

_____	_____
Nome:	**Nome:**
CPF:	**CPF:**

D4Sign 26c8b669-f126-487e-8cfc-5f02b8abbcb8 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar **Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.**

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRAÇÃO DE PLANOS PRIVADOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE.

ANEXO I – PLANOS ESTIPULADOS DISPONÍVEIS PARA ADESÃO DE BENEFICIÁRIOS

CARACTERÍSTICAS GERAIS DO PLANO

Plano: **Unimed Unimax Adesão Enfermaria**

Registro ANS: **412.718/99-8**

Operadora: **Unimed Conselheiro Lafaiete Cooperativa de Trabalho Médico Ltda.**

Tipo de Contratação: **Adesão**

Segmentação Assistencial: **Ambulatorial / Hospitalar/ Com Obstetrícia**

Fator moderador: **Sim**

Área Geográfica de Abrangência e de atuação: **Regional, limitado aos municípios de Belo Vale, Caraníba, Carandaí, Casa Grande, Catas Altas da Noruega, Congonhas, Conselheiro Lafaiete, Cristiano Otoni, Desterro de Entre Rios de Minas, Itavevara, Jeceaba, Lamim, Moeda, Ouro Branco,Piranga, Queluzito, Rio Espera, Santana dos Montes, São Brás do Suaçuí e Senhora de Oliveira e na INCONFIDENCIA MINEIRA que compreende as cidades de Belo Horizonte, Betim, Divinópolis, Formiga, Itabira, Itaúna, João Monlevade, Ouro Preto, Pará de Minas, Pedro Leopoldo, Santa Bárbara de Minas, São João Del Rei e Vespasiano.**

Padrão acomodação em internação: **Enfermaria**

Formação do Preço: **Pré Estabelecido**

Reajuste: **Janeiro**

Tabela de Mensalidades do Plano

Plano Adesão Unimax Enfermaria Coparticipativo **Validade: Dezembro/2021**		
Faixa Etária	Valor	% de reajuste
00 a 18	143,81	-
19 a 23	186,96	30,00%
24 a 28	224,33	19,99%
29 a 33	246,78	10,00%
34 a 38	271,47	10,00%
39 a 43	304,05	11,99%
44 a 48	377,01	23,99%
49 a 53	471,30	25,00%
54 a 58	589,09	24,99%
59 e +	824,71	39,99%

D4Sign 26c8b669-f126-487e-8cfc-5f02b8abbcb8 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar **Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.**

TABELA FATOR MODERADOR

Procedimentos	Valores de coparticipação
Consultas em consultórios área de atuação	R$ 28,00
Consultas em consultórios f ra da área de atuação	R$ 34,00
Consultas pronto aten imento	R$ 34,00
Exames e terapias simples	30% por procedimento
Exames e terapias especiais	30% por procedimento
Tomografia, ressonância e cintilografia	30% por procedimento
Internação enfermaria áre de atuação	Taxa única R$ 123,00 por internação
Internação enfermaria for da área de atuação	Taxa única R$ 247,00 por internação

Benefícios	Valores
Aeromédic	R$ 4,60
Benefício fa ília	R$ 5,30
Garantia fun ral	R$ 3,30
Seguro de vida	R$ 7,70

D4Sign 26c8b669-f126-487e-8cfc-5f02b8abbcb8 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar **Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.**

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRAÇÃO DE PLANOS PRIVADOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE.

ANEXO II – PLANOS ESTIPULADOS DISPONÍVEIS PARA ADESÃO DE BENEFICIÁRIOS

CARACTERÍSTICAS GERAIS DO PLANO

Plano: **Adesão Empresarial Referencia Co Participativo – Regional**

Registro ANS: **474.844/15-1**

Operadora: **Unimed Além Paraíba Cooperativa de Trabalho Médico Ltda.**

Tipo de Contratação: **Adesão**

Segmentação Assistencial: **Ambulatorial / Hospitalar/ Com Obstetrícia**

Fator moderador: **Sim**

Área Geográfica de Abrangência: **Regional, limitado aos municípios de Além Paraíba, Leopoldina, Cataguases, Juiz de Fora, Muriaé, Viçosa, Barbacena, Santos Dumont, São João Nepomuceno, Ubá, Carangola, Ponte Nova.**

Padrão acomodação em internação: **Enfermaria**

Formação do Preço: **Pré Estabelecido**

Reajuste: **Abril**

Tabela de Mensalidades do Plano

Plano Adesão Empresarial Enfermaria Co Participativo **Validade: Março/2022**		
Faixa Etária	Valor	% de reajuste
00 a 18	R$ 149,74	-
19 a 23	R$ 172,20	15,00%
24 a 28	R$ 197,65	14,78%
29 a 33	R$ 227,59	15,15%
34 a 38	R$ 262,04	15,13%
39 a 43	R$ 303,95	16,00%
44 a 48	R$ 366,85	20,69%
49 a 53	R$ 477,63	30,20%
54 a 58	R$ 645,32	35,11%
59 e +	R$ 896,88	38,98%

TABELA FATOR MODERADOR

Procedimentos	Valores de coparticipação
Consultas médicas	30%
Exames simples	30%

D4Sign 26c8b669-f126-487e-8cfc-5f02b8abbcb8 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar **Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.**

Exames Especi is	30%
Procedimentos Ambulatoriais	30%
Internação enfermari a local	R$ 343,88
Internações psiquiátricas* Internações para desintoxicação decorrentes de abstinência provocadas po alcoolismo ou outras formas de dependê cia química*	R$ 45,85 por diária hospitalar, a partir do 31º dia para internação psiquiátrica e do 16º dia para internação por desintoxicação

D4Sign 26c8b669-f126-487e-8cfc-5f02b8abbcb8 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar **Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.**

6 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinaturas gerado em 12 de janeiro de 2022, 09:02:38

ERRATA SINTEC pdf

Código do documento 26c8b669-f126-487e-8cfc-5f02b8abbcb8

Assinaturas

Thiago Siqueira Ribeiro
thiago@unibenjf.com.br
Assinou

Thiago Siqueira Ribeiro

DEISE LOPES DE CARVALHO
sintecmg@yahoo.com.br
Assinou

DEISE LOPES DE CARVALHO

Eventos do documento

11 Jan 2022, 13:28:39
Documento 26c8b669-f126-487e-8cfc-5f02b8abbcb8 **criado** por FERNANDA IMBROISI ABRAÃO (e8a02e17-47e3-4c73-9211-8c5940b1dc40). Email:fernanda.abraao@unibensaude.com.br. - DATE_ATOM: 2022-01-11T13:28:39-03:00

11 Jan 2022, 13:30:16
Assinaturas **iniciadas** por FERNANDA IMBROISI ABRAÃO (e8a02e17-47e3-4c73-9211-8c5940b1dc40). Email: fernanda.abraao@unibensaude.com.br. - DATE_ATOM: 2022-01-11T13:30:16-03:00

11 Jan 2022, 15:59:22
THIAGO SIQUEIRA RIBEIRO **Assinou** - Email: thiago@unibenjf.com.br - IP: 187.16.184.116 (116.184.16.187.in-addr.arpa.verointernet.com.br porta: 24444) - Documento de identificação informado: 073.825.406-18 - DATE_ATOM: 2022-01-11T15:59:22-03:00

12 Jan 2022, 09:00:53
DEISE LOPES DE CARVALHO **Assinou** - Email: sintecmg@yahoo.com.br - IP: 138.122.105.46 (138.122.105.46.interedetelecom.com.br porta: 63754) Geolocalização: -19.858151 -43.971152 - Documento de identificação informado: 311.327.582-20 - DATE_ATOM: 2022-01-12T09:00:53-03:00

Hash do documento original
(SHA256):8c3ac57fd7a424a924f268b9f8a5771ed22adb8a3cbebed5f5be053f0062a8d1
(SHA512):dc1c0861b100ecd02fe88b3ca227250021dbcbd06ef9abfe8abaa289bdae8fe6a137cb45173aac778ca4e79c3c5323228b2342d474ac0a4afeee8f21cf17a94c

Esse log pertence **única** e **exclusivamente** aos documentos de HASH acima

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign