

PROPOSTA DE ADMISSÃO

Três Vales

FLEXVALES

Unimed 

Nº 6712

B

COLETIVO

Os Produtos que fazem parte do presente Contrato estão de acordo com a Lei nº 9.656/98 e demais atos normativos que regulamentam os planos de assistência à saúde.

CONTRATADA:

Razão Social

UNIMED TEÓFILO OTONI COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO

Nome de Fantasia

UNIMED TRÊS VALES

CNPJ

66.343.559/0001-22

Registro na ANS

031688-1

Endereço

RUA ALEXANDRE MATTAR, 137

Bairro

SÃO DIOGO

Cidade

TEÓFILO OTONI

UF

MG

CEP

39.803-075

Telefone

(33) 3529-1100

Fax

(33) 3529-1122

e-mail

relacionamento@unimedtv.coop.br

REPRESENTANTES LEGAIS:

Nome	Cargo	Identidade	CPF
VERA LÚCIA LAUAR	DIR. PRESIDENTE	26391 CRM/MG	521.208.136-04
ADAIL JAQUES PRATES RODRIGUES	DIR. MÉDICO SOCIAL	18333 CRM/MG	422.940.456-53
DIONIR MARCOS SILVA DE SIQUEIRA	DIR. CONTR. OPER.	8912 CRM/MG	345.450.347-72

CONTRATANTE:

Código 02022289 Razão Social MUNICIPIO DE FRANCISCOPOLIS

Nome Fantasia PREFEITURA DE FRANCISCOPOLIS Ramo de atividade ADM. PÚBLICA EM GERAL CNPJ 01.613.394/0001-14

Insc. Estadual Insc. Municipal Endereço AV. PRESIDENTE KENNEDY 250

Bairro CENTRO Cidade FRANCISCOPOLIS UF MG CEP 39.695-000 Telefone 33-5148.001

E-mail

REPRESENTANTES LEGAIS:

Nome	Cargo	RG/Emissor	CPF
NILTON DOS SANTOS COIMBEA	PREFEITO	32669861X/SP	997.234.846-68

PLANOS / COBERTURAS OFERECIDAS

REGISTRO NA ANS

Plano Cobertura	Abrangência	REGISTRO NA ANS		
		Coletivo Empresarial	Coletivo por Adesão c/ patrocínio	Coletivo por Adesão s/ patrocínio
A Ambulatorial	REGIONAL	413.090/99-1	458.522/08-4	458.526/08-7
D Referência (Ambul., Inter. Hosp. c/ Obstetr. padrão Enfermaria)	REGIONAL	413.093/99-6	413.085/99-5	458.527/08-5
E Ambulatorial e Inter. Hospitalar c/ Obstetr., padrão Apartamento	REGIONAL	413.094/99-4	458.525/08-9	458.528/08-3
K Ambulatorial e Inter. Hospitalar c/ Obstetr., padrão Enfermaria	REGIONAL	467.953/12-9	467.952/12-1	—
L Ambulatorial e Inter. Hospitalar c/ Obstetr., padrão Enfermaria	ESTADUAL	457.631/08-4	457.632/08-2	457.726/08-4
M Ambulatorial e Inter. Hospitalar c/ Obstetr., padrão Apartamento	ESTADUAL	457.629/08-2	457.727/08-2	457.630/08-6

REGIME DE CONTRATAÇÃO

Vencimentos dia

Coletivo Empresarial, com patrocinador com o mínimo de ____ beneficiários. 15 20 25

Coletivo Empresarial, sem patrocinador com o mínimo de 30 beneficiários. 15 20 25

Coletivo por Adesão, com o mínimo de ____ beneficiários. 15 20 25

CO-PARTICIPAÇÃO

CP 50

- Consultas, exames e demais procedimentos ambulatoriais, inclusive os inerentes ao segmento hospitalar.
- Limite de co-participação por procedimento ambulatorial.
- Internações decorrentes de transtornos psiquiátricos ou de quadro de intoxicação, abstinência alcoólica ou de outra forma de dependência química.
- Demais internações, em padrão enfermagem (Planos D, k e L)
- Demais internações, em padrão apartamento (Planos E e M)

INTERVENIENTE - TRANSPORTE AEROMÉDICO

Razão Social
UNIMED TRANSPORTE AEROMÉDICA - MG LTDA.

Tele-atendimento
0800 9 412 412

ASSINATURA DO PROPONENTE

Declaramos para os devidos fins, que estamos de acordo com todas as condições contratuais e nos comprometemos a informar os beneficiários inscritos quais os serviços contratados, de acordo com o Plano de cada um, os requisitos e condições de utilização, bem como eventuais alterações contratuais.

Temos conhecimento que os beneficiários só serão considerados aceitos após o recebimento de 1 via da Ficha de Cadastro de Beneficiário em Contrato Empresarial ou do Termo de Adesão à Contrato Coletivo, conforme o caso, devidamente assinada pela CONTRATADA, e do Cartão Individual de Identificação.

E por estar de pleno acordo, assino esta Proposta de Admissão.

Local: Franciscópolis Data 01/10/21

Nilton dos Santos Coimbra
Prefeito Municipal
CPF 997.234.846-68

Assinatura

Vendedor

Código Nome

67 UNIVENDAS

Assinatura

Área Comercial

Nádia Shaper Neuman
Coordenadora de Vendas
UNIMED TRÊS VÉLES

01.613.394/0001-15

MUNICÍPIO DE FRANCISCÓPOLIS

Av. Presidente Kennedy, 67, Centro
Franciscópolis-MG - CEP: 38695-000
Fone: (33)3514-8000 Fax: (33)3514-8001
E-mail: prefranciscopolis@yahoo.com.br

Anotar neste espaço as restrições e concessões relativas a liberação deste contrato

Contrato liberado em

01/10/21

Vigência a partir de

01/10/21

Assinatura

Dianir Marcos S. de Siqueira
Diretor de Controle Operacional
CRM 6912
Unimed Três Vales