

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO EMPRESARIAL (COLETIVO POR ADESÃO) PARA COBERTURA DE CUSTOS MÉDICOS E HOSPITALARES – RNPJ009597 (“CONTRATO”), CELEBRADO ENTRE HUMANA ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA, INSCRITA NO CNPJ Nº 00.361.325/0007-95, COMO CONTRATADA E ASSOCIACAO DOS SERVIDORES DA JUSTICA ELEITORAL DO RN, COMO CONTRATANTE, NA DATA DE 01/04/2021, E

Considerando:

- I. *que as Partes acordaram em formalizar o reajuste de 15% (quinze por cento) aplicado nos preços dos planos da CONTRATANTE, desde 01/04/2023 que permanecerá vigente até a próxima negociação de reajuste;*
- II. *que permanece o mês de abril como base para aplicação de reajuste anual, bem como o mês de aniversário do “CONTRATO” ora aditado;*
- III. *as negociações entre as partes;*

Cláusula Primeira – Da aplicação do Reajuste Anual nos Preços dos Planos da Contratante

1.1. As partes resolvem de comum acordo formalizar o reajuste de **15% (quinze por cento)**, a ser aplicado nos Preços dos Planos de **Saúde** da **CONTRATANTE**, desde **01/04/2024**.


Cláusula Segunda – Preços

2.1. A **CONTRATADA** receberá antecipadamente da **CONTRATANTE** os valores abaixo descritos, conforme o plano escolhido por cada **BENEFICIÁRIO**, já considerado nestes valores o percentual de reajuste descrito no item 1.1.

NOMENCLATURA		Opções Quarto Privativo Adesão II	Opções Quarto Coletivo Adesão II	Opções Quarto Privativo Coparticipação Adesão II	Opções Quarto Coletivo Coparticipação Adesão II
SEGMENTAÇÃO		Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia
ABRANGÊNCIA GEOGRAFICA		Nacional	Nacional	Nacional	Nacional
REGISTRO ANS		487050206	487053201	487057203	487046208
ACOMODAÇÃO		APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA
FAIXA ETÁRIA	VAR. F ETÁRIA	VALORES	VALORES	VALORES	VALORES
00 - 18 anos	0,00%	R\$ 322,16	R\$ 256,31	R\$ 274,46	R\$ 209,26
19 - 23 anos	14,14%	R\$ 367,73	R\$ 292,54	R\$ 313,28	R\$ 238,84
24 - 28 anos	12,90%	R\$ 415,16	R\$ 330,28	R\$ 353,69	R\$ 269,64
29 - 33 anos	12,95%	R\$ 468,93	R\$ 373,06	R\$ 399,50	R\$ 304,56
34 - 38 anos	16,35%	R\$ 545,59	R\$ 434,04	R\$ 464,83	R\$ 354,37
39 - 43 anos	19,04%	R\$ 649,48	R\$ 516,68	R\$ 553,33	R\$ 421,83
44 - 48 anos	24,70%	R\$ 809,89	R\$ 644,31	R\$ 690,01	R\$ 526,02
49 - 53 anos	25,91%	R\$ 1.019,74	R\$ 811,25	R\$ 868,78	R\$ 662,33
54 - 58 anos	31,43%	R\$ 1.340,25	R\$ 1.066,23	R\$ 1.141,84	R\$ 870,49
59 ou mais	41,45%	R\$ 1.895,78	R\$ 1.508,17	R\$ 1.615,13	R\$ 1.231,33

NOMENCLATURA		Premium Com Obstetrícia Quarto Privativo Adesão	Premium Com Obstetrícia Quarto Coletivo Adesão	Premium Sem Obstetrícia Quarto Privativo Adesão	Premium Sem Obstetrícia Quarto Coletivo Adesão
SEGMENTAÇÃO		Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Ambulatorial + Hospitalar sem obstetrícia	Ambulatorial + Hospitalar sem obstetrícia
ABRANGÊNCIA GEOGRAFICA		Grupo de municípios	Grupo de municípios	Grupo de municípios	Grupo de municípios
REGISTRO ANS		485351202	485354207	485345208	485347204
ACOMODAÇÃO		APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA
FAIXA ETÁRIA	VAR. F ETÁRIA	VALORES	VALORES	VALORES	VALORES
00 - 18 anos	0,00%	R\$ 320,11	R\$ 254,67	R\$ 287,12	R\$ 236,96
19 - 23 anos	14,14%	R\$ 365,37	R\$ 290,68	R\$ 327,71	R\$ 270,46
24 - 28 anos	12,90%	R\$ 412,51	R\$ 328,17	R\$ 369,98	R\$ 305,35
29 - 33 anos	12,95%	R\$ 465,95	R\$ 370,65	R\$ 417,90	R\$ 344,89
34 - 38 anos	16,35%	R\$ 542,11	R\$ 431,25	R\$ 486,23	R\$ 401,29
39 - 43 anos	19,04%	R\$ 645,33	R\$ 513,37	R\$ 578,81	R\$ 477,70
44 - 48 anos	24,70%	R\$ 804,73	R\$ 640,17	R\$ 721,77	R\$ 595,70
49 - 53 anos	25,91%	R\$ 1.013,24	R\$ 806,03	R\$ 908,80	R\$ 750,05
54 - 58 anos	31,43%	R\$ 1.331,72	R\$ 1.059,39	R\$ 1.194,43	R\$ 985,78
59 ou mais	41,45%	R\$ 1.883,71	R\$ 1.498,50	R\$ 1.689,53	R\$ 1.394,39

NOMENCLATURA		Platinum Com Obstetrícia Quarto Privativo Coparticipação Adesão	Platinum Com Obstetrícia Quarto Coletivo Coparticipação Adesão	Platinum Sem Obstetrícia Quarto Privativo Coparticipação Adesão	Platinum Sem Obstetrícia Quarto Coletivo Coparticipação Adesão
SEGMENTAÇÃO		Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Ambulatorial + Hospitalar sem obstetrícia	Ambulatorial + Hospitalar sem obstetrícia
ABRANGÊNCIA GEOGRAFICA		Grupo de municípios	Grupo de municípios	Grupo de municípios	Grupo de municípios
REGISTRO ANS		485362208	485342203	485357201	485352201
ACOMODAÇÃO		APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA
FAIXA ETÁRIA	VAR. F ETÁRIA	VALORES	VALORES	VALORES	VALORES
00 - 18 anos	0,00%	R\$ 270,36	R\$ 205,96	R\$ 218,52	R\$ 188,92
19 - 23 anos	14,14%	R\$ 308,59	R\$ 235,09	R\$ 249,43	R\$ 215,63
24 - 28 anos	12,90%	R\$ 348,39	R\$ 265,42	R\$ 281,61	R\$ 243,44
29 - 33 anos	12,95%	R\$ 393,51	R\$ 299,79	R\$ 318,08	R\$ 274,97
34 - 38 anos	16,35%	R\$ 457,85	R\$ 348,82	R\$ 370,09	R\$ 319,93
39 - 43 anos	19,04%	R\$ 545,03	R\$ 415,22	R\$ 440,55	R\$ 380,85
44 - 48 anos	24,70%	R\$ 679,65	R\$ 517,79	R\$ 549,37	R\$ 474,93
49 - 53 anos	25,91%	R\$ 855,75	R\$ 651,95	R\$ 691,71	R\$ 597,96
54 - 58 anos	31,43%	R\$ 1.124,71	R\$ 856,87	R\$ 909,12	R\$ 785,92
59 ou mais	41,45%	R\$ 1.590,91	R\$ 1.212,04	R\$ 1.285,95	R\$ 1.111,68





NOMENCLATURA		Gold QP sem copart amb + hosp. Com obs CA	Gold QC sem copart amb + hosp. Com obs CA	Gold QP com copart amb + hosp. Com obs CA	Gold QC com copart amb + hosp. Com obs CA	Gold QP com copart amb + hosp. Sem obs CA	Gold QC com copart amb + hosp. Sem obs CA
SEGMENTAÇÃO		Ambulatorial + Hospitalar com obstetria	Ambulatorial + Hospitalar com obstetria	Ambulatorial + Hospitalar com obstetria	Ambulatorial + Hospitalar com obstetria	Ambulatorial + Hospitalar sem obstetria	Ambulatorial + Hospitalar sem obstetria
ABRANGÊNCIA GEOGRAFICA		Grupo de municípios	Grupo de municípios	Grupo de municípios	Grupo de municípios	Grupo de municípios	Grupo de municípios
REGISTRO ANS		486677201	486658204	486690208	486689204	486676202	486675204
ACOMODAÇÃO		APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA
FAIXA ETÁRIA	VAR. F ETÁRIA	VALORES	VALORES	VALORES	VALORES	VALORES	VALORES
00 - 18 anos	0,00%	R\$ 233,58	R\$ 203,59	R\$ 199,04	R\$ 171,58	R\$ 180,74	R\$ 158,67
19 - 23 anos	10,00%	R\$ 256,94	R\$ 223,95	R\$ 218,95	R\$ 188,75	R\$ 198,82	R\$ 174,54
24 - 28 anos	12,06%	R\$ 287,92	R\$ 250,95	R\$ 245,35	R\$ 211,50	R\$ 222,79	R\$ 195,60
29 - 33 anos	14,01%	R\$ 328,26	R\$ 286,11	R\$ 279,71	R\$ 241,14	R\$ 254,01	R\$ 223,00
34 - 38 anos	20,40%	R\$ 395,23	R\$ 344,47	R\$ 336,77	R\$ 290,34	R\$ 305,82	R\$ 268,50
39 - 43 anos	21,90%	R\$ 481,79	R\$ 419,92	R\$ 410,53	R\$ 353,92	R\$ 372,79	R\$ 327,29
44 - 48 anos	24,80%	R\$ 601,27	R\$ 524,06	R\$ 512,33	R\$ 441,69	R\$ 465,24	R\$ 408,47
49 - 53 anos	29,60%	R\$ 779,25	R\$ 679,19	R\$ 663,99	R\$ 572,42	R\$ 602,96	R\$ 529,37
54 - 58 anos	32,50%	R\$ 1.032,52	R\$ 899,91	R\$ 879,78	R\$ 758,46	R\$ 798,93	R\$ 701,40
59 ou mais	34,10%	R\$ 1.384,60	R\$ 1.206,79	R\$ 1.179,80	R\$ 1.017,10	R\$ 1.071,35	R\$ 940,58

Tabela de coparticipação a partir de 01 de abril de 2024:

PROCEDIMENTOS (Linha OPÇÕES - Rede GAMA)	R\$ COPARTICIPAÇÃO
Consulta eletiva	30%
Consulta urgência e emergência	30%
Exames simples	30%
Exames especiais	30%
Procedimentos especiais	30%
Terapias especiais	30%
Terapias simples	30%
Internação eletiva e urgência	R\$ 300,00

PROCEDIMENTOS (Linha PLATINUM)	R\$ COPARTICIPAÇÃO
Consulta eletiva	R\$ 20,00
Consulta urgência e emergência	R\$ 40,00
Exames simples	R\$ 5,00
Exames especiais	R\$ 75,00
Procedimentos especiais	R\$ 75,00
Terapias especiais	R\$ 80,00
Terapias simples	R\$ 30,00
Internação eletiva e urgência (extra teto)	R\$ 100,00
Teto limite por beneficiário/mês, exceto internação.	R\$ 250,00




PROCEDIMENTOS (Linha GOLD)	R\$ COPARTICIPAÇÃO
Consulta eletiva	R\$ 20,00
Consulta urgência e emergência	R\$ 30,00
Exames simples	R\$ 5,00
Exames especiais	R\$ 50,00
Procedimentos especiais	R\$ 50,00
Terapias especiais	R\$ 80,00
Terapias simples	R\$ 30,00
Internação eletiva e urgência	R\$ 100,00
Teto limite por beneficiário/mês, exceto internação.	R\$ 180,00

Cláusula Segunda – Disposições Finais

2.1. Permanece inalterado o mês-base para a aplicação dos reajustes previstos no “**CONTRATO**”, qual seja: todo mês de **Abril** de cada ano.

2.2. A **CONTRATANTE** dará ciência aos seus **BENEFICIÁRIOS**, bem como a(s) sua(s) eventual(is) locação(s) a notícia da assinatura a do presente Termo Aditivo.

2.3. O presente Termo Aditivo está em vigor desde **01 de abril de 2024**.

E, por estarem assim justas e contratadas, as partes firmam o presente aditamento.

Natal/RN, 27 de março| de 2024.

PELA CONTRATANTE

DocuSigned by:

Jorge Henrique de Almeida

DA99CE81C5FF40A...

Jorge Henrique de Almeida

CPF: 406.804.524-00

Presidente

PELA CONTRATADA

DocuSigned by:

Idris Lopes Saldanha

BAD44190F4424FF...

Idris Lopes Saldanha

CPF: 966.924.211-87

Diretor Comercial NE

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO EMPRESARIAL (COLETIVO POR ADESÃO) PARA COBERTURA DE CUSTOS ODONTOLÓGICOS – RNPJ009597.1 (“CONTRATO”), CELEBRADO ENTRE HUMANA ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA (MATRIZ), INSCRITA NO CNPJ Nº 00.361.325/0007-95, COMO CONTRATADA E ASSOCIACAO DOS SERVIDORES DA JUSTICA ELEITORAL DO RN, INSCRITA NO CNPJ Nº 06.047.465/0001-84 COMO CONTRATANTE, NA DATA DE 01/04/2021, E

Considerando:

- I. que as Partes acordaram em formalizar o reajuste de 4,62% (quatro virgula sessenta e dois por cento) aplicado nos preços dos planos da CONTRATANTE, desde 01/04/2024 que permanecerá vigente até a próxima negociação de reajuste;**
- II. que permanece o mês de Abril como base para aplicação de reajuste anual, bem como o mês de aniversário do “CONTRATO” ora aditado;**
- III. as negociações entre as partes;**

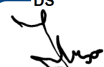
Cláusula Primeira – Da aplicação do Reajuste Anual nos Preços dos Planos da Contratante

1.1. As partes resolvem de comum acordo formalizar o reajuste de **4,62% (quatro virgula sessenta e dois por cento)**, a ser aplicado nos Preços dos Planos Odontológicos da CONTRATANTE, desde 01/04/2024.

Cláusula Segunda – Preços

2.1. A CONTRATADA receberá antecipadamente da CONTRATANTE o valor abaixo descrito, conforme o plano escolhido por cada BENEFICIÁRIO, já considerado neste valor o percentual de reajuste descrito no item 1.1.

NOMENCLATURA	Odonto Plus Adesão
SEGMENTAÇÃO	Odontológico
ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA	Grupo de estados
REGISTRO ANS	486461201
VALOR	R\$ 16,46

DS


DS


Cláusula Segunda – Disposições Finais

2.1. Permanece inalterado o mês-base para a aplicação dos reajustes previstos no “**CONTRATO**”, qual seja: todo mês de **Abril** de cada ano.

2.2. A **CONTRATANTE** dará ciência aos seus **BENEFICIÁRIOS**, bem como a(s) sua(s) eventual(is) locações a notícia da assinatura a do presente Termo Aditivo.

2.3. O presente Termo Aditivo está em vigor desde **01 de Abril de 2024**.

E, por estarem assim justas e contratadas, as partes firmam o presente aditamento.

Natal/RN, 29 de março de 2023.

Pela contratante:

DocuSigned by:

Jorge Henrique de Almeida

DA99CE81C5FF40A

Jorge Henrique de Almeida

CPF: 406.804.524-00

Presidente

Pela contratada:

DocuSigned by:

Idris Lopes Saldanha

BAD44190F4424FF

Idris Lopes Saldanha

CPF: 966.924.211-87

Diretor Comercial NE

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 4DC33A3A8D8B49B1A681B7717C9E5982

Status: Concluído

Assunto: Complete com a DocuSign: 2º Aditivo de reajuste ODONTO - ASSEJERN - 2024.pdf, 2º Aditivo_de_rea...

Envelope fonte:

Documentar páginas: 6

Assinaturas: 4

Remetente do envelope:

Certificar páginas: 2

Rubrica: 8

Pos Venda Humana Saúde

Assinatura guiada: Ativado

Av Dra Rutch Cardoso, 8501 - 4º andar

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

SP, SP 05425-070

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

posvenda.humanasaude@athenasaude.com.br

Endereço IP: 206.42.40.251

Rastreamento de registros

Status: Original

Portador: Pos Venda Humana Saúde

Local: DocuSign

27/03/2024 12:17:46

posvenda.humanasaude@athenasaude.com.br

Eventos do signatário

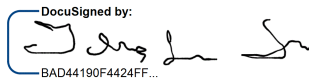
Idris Lopes Saldanha

idris@humanasaude.com.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Assinatura

DocuSigned by:



BAD44190F4424FF...

Adoção de assinatura: Desenhado no dispositivo

Usando endereço IP: 206.42.40.251

Registro de hora e data

Enviado: 27/03/2024 12:25:49

Visualizado: 27/03/2024 16:20:52

Assinado: 27/03/2024 16:21:56

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

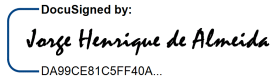
Não oferecido através do DocuSign

Jorge Henrique de Almeida

jorge.henrique@tre-rn.jus.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

DocuSigned by:



DA99CE81C5FF40A...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 189.84.117.10

Enviado: 27/03/2024 12:25:50

Reenviado: 01/04/2024 14:53:36

Reenviado: 01/04/2024 14:53:46

Visualizado: 01/04/2024 15:06:43

Assinado: 01/04/2024 15:09:43

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não oferecido através do DocuSign

Eventos do signatário presencial**Assinatura****Registro de hora e data****Eventos de entrega do editor****Status****Registro de hora e data****Evento de entrega do agente****Status****Registro de hora e data****Eventos de entrega intermediários****Status****Registro de hora e data****Eventos de entrega certificados****Status****Registro de hora e data****Eventos de cópia****Status****Registro de hora e data****Eventos com testemunhas****Assinatura****Registro de hora e data****Eventos do tabelião****Assinatura****Registro de hora e data****Eventos de resumo do envelope****Status****Carimbo de data/hora**

Envelope enviado

Com hash/criptografado

27/03/2024 12:25:50

Envelope atualizado

Segurança verificada

01/04/2024 14:53:35

Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Entrega certificada	Segurança verificada	01/04/2024 15:06:43
Assinatura concluída	Segurança verificada	01/04/2024 15:09:43
Concluído	Segurança verificada	01/04/2024 15:09:43

Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora
-----------------------------	---------------	-----------------------------