

## Aditivo Contratual para Inclusão de Pessoa Jurídica

**OdontoGroup Sistema de Saúde Ltda – CNPJ: 02.751.464/0001-65 – Registro ANS: 38.985-4**

**Vinculado ao Contrato nº:** \_\_\_\_\_ (preenchimento obrigatório)

CNPJ da Contratante: 10.583.920/0001-33

Razão Social da Contratante: HOSPITAL DO TRICENTENARIO

### 1. Cláusula 1ª: Natureza do Aditivo

- 1.1. Considerando que a contratante firmou contrato para cobertura de custos de assistência odontológica, de acordo com o Contrato acima identificado, a ser prestada à população que mantenha vínculo de natureza profissional com a contratante;
- 1.2. Considerando que as pessoas jurídicas subestipulantes da contratante acima identificada, e o interesse desta em incluir novos CNPJs do grupo para terem acesso a esta cobertura, este termo aditivo inclui, no contrato principal identificado, as Pessoas Jurídicas relacionadas na Cláusula 2ª.

### 2. Cláusula 2ª: Pessoas Jurídicas Inclusas

- 2.1. As Pessoas Jurídicas abaixo qualificadas fazem parte do grupo contratante e, por meio deste aditivo, vinculam-se ao contrato acima identificado;
- 2.2. A população vinculada às Pessoas Jurídicas abaixo qualificadas que aderirem ao Plano Odontológico terão a cobertura assistencial conforme o contrato principal;

Razão Social: <b>HOSPITAL DO TRICENTENARIO</b>			
Nome Fantasia: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA CURADO		CNPJ: 10.583.920/0003-03	
Endereço (rua, número, complemento):			Bairro: CURADO II
CEP: 54.220-000	Cidade: JABOATAO DOS GUARARAPES	UF: PE	Telefone: 081 3429-2622

Razão Social:			
Nome Fantasia:		CNPJ:	
Endereço (rua, número, complemento):			Bairro:
CEP:	Cidade:	UF:	Telefone:

Lúcia M. M. M. M.  
OAB/PE 11053  
Hospital do Tricentenário

## 2. Cláusula 2ª: Condições de Faturamento

2.1. O faturamento do grupo de pessoas jurídicas será feito da seguinte forma:

- 2.1.1. A Operadora emitirá as notas fiscais e/ou faturas para cada um dos CNPJ's do grupo contratante;
- 2.1.2. As Notas Fiscais e/ou faturas serão entregues no endereço do CNPJ: QUALIFICADOS ITEM 2.2;
- 2.1.3. O pagamento do total das faturas será feito pelo CNPJ: QUALIFICADOS ITEM 2.2.

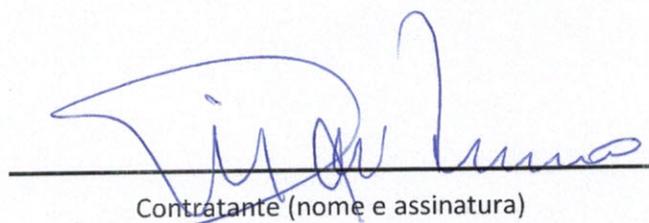
## 3. Cláusula 3ª: Movimentação de Beneficiários

- 3.1. A movimentação de beneficiários (inclusão, exclusão, alteração) obedecerá aos termos do contrato principal, tanto em relação às datas quanto às condições para tal;
- 3.2. A quantidade mínima de beneficiários será considerada pelo total, ou seja, pela soma dos beneficiários da Pessoa Jurídica Contratante e das Pessoas Jurídicas incluídas através deste aditivo.

**Permanecem Inalteradas** as demais cláusulas do contrato não alcançadas por este Termo Aditivo. E por estarem cientes e em pleno acordo sobre as cláusulas e condições estabelecidas no presente Termo Aditivo, as partes assinam-no em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Local e data: RECIFE / PE, 17 de AGOSTO de 20 18.

  
\_\_\_\_\_  
Corretor (nome, assinatura)  
CPF: 067.627.314-90

  
\_\_\_\_\_  
Contratante (nome e assinatura)

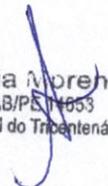
Testemunhas:

\_\_\_\_\_  
Nome:

\_\_\_\_\_  
RG:

\_\_\_\_\_  
Nome:

\_\_\_\_\_  
RG:

  
Lúcia Moreno  
OAB/PE 11653  
Hospital do Triângulo