

## TERMO DE ADESÃO

PLANO DE PRESTAÇÃO DE ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA – UNIODONTO-RS

REGISTRO DO PLANO NA ANS – 435.860/01-1

### 01 Usuário Contratante:

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

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Data Nasci.: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Apto \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone Residencial: \_\_\_\_\_ Comercial: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Filiação: Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Cargo na Empresa: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**02. Contratante:** Sindicato dos Técnicos Industriais de Nível Médio do Rio Grande do Sul – SINTEC-RS. – CNPJ: 91.744.557/0001-92.

**03. Contratada:** UNIODONTO/RS – Federação das Uniodontos do Rio Grande do Sul Ltda. – CNPJ: 72.120.124/0001-11.

**03. Do Contrato:** Este instrumento particular tem por objetivo regular a prestação de assistência odontológica, sob a forma de Plano privado de Assistência à Saúde, observando o disposto no art. 1º, inciso I, da Lei 9665/98, compreendendo todos os procedimentos do Rol de Procedimentos Odontológicos editado pela ANS, vigente à época do evento, com cobertura de todas as doenças do CID-10, no que se refere à saúde bucal.

**04. Condições de Admissão:** o plano privado de assistência à saúde coletiva por adesão é aquele que oferece cobertura da atenção prestada à população que mantenha com o CONTRATANTE vínculo de caráter profissional, classista ou setorial. Podem ser inscritos no plano de Beneficiários Titulares Técnicos (as) que comprovem vínculo com o SINTEC-RS – Sindicato dos Técnicos Industriais de Nível Médio do RS e com a CORSAN.

Declaro estar ciente de todas as cláusulas do presente Plano Odontológico - UNIODONTO, disponibilizado pelo SINTE-RS aos seus associados.

Porto Alegre, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.