

Curitiba, 14 de maio de 2009.

Assunto: **INSTRUMENTO PARTICULAR DE CESSÃO DE CONTRATO**

Prezados (as) Senhores (as),

Tendo em vista a transferência da "Carteira Saúde" da PASS – Associação de Assistência à Saúde para a Fundação Saúde Itaú, estamos encaminhando em anexo 2 (duas) vias do Instrumento Particular de Cessão de Contrato **para que seja assinado e devolvido 1 (uma) via para a Fundação até o dia 14/06/2009.**

O motivo da assinatura de devolução desse documento (até a data especificada) visa atender a Resolução Normativa de nº 42/2003, 54/2003 e 71/2004 da Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS, no tocante aos documentos que devem nortear a relação entre os prestadores e contratantes.

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,

**FUNDAÇÃO SAÚDE ITAÚ – FILIAL PARANÁ
PLANO DE SAÚDE ITAÚ**

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CESSÃO DE CONTRATO

PASS – Associação de Assistência à Saúde, operadora de saúde na modalidade de autogestão registrada na Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS sob nº 41396-8, inscrita no CNPJ sob nº 04.506.828/0001-77, situada à Rua Marechal Deodoro, 623, Centro, Curitiba – PR designada **CEDENTE**, **FUNDAÇÃO SAÚDE ITAÚ**, registrada na Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS sob nº 31212-6, inscrita no CNPJ sob nº 73.809.352/0003-28, situada à Rua Marechal Deodoro, 623, 4º Andar, Centro, Curitiba – PR designada **CESSIONÁRIA** e, **CIONC - CENTRO INTEGRADO DE ONCOLOGIA DE CURITIBA LTDA**, matrícula 12790, inscrita no CNPJ sob nº 07734165000136, situada a R DESEMBARGADOR VIEIRA CAVALCANTI, 1152 MERCES, CURITIBA, PR, designado **ANUENTE**,

CONSIDERANDO QUE

a) conforme **TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS E OBRIGAÇÕES**, firmado em 01/12/2008 pela **CEDENTE** e pela **CESSIONÁRIA**, a partir de 01.01.2009, a **CEDENTE** cedeu, sem ônus, à **CESSIONÁRIA**, em caráter irrevogável e irretratável, todos os direitos e obrigações decorrentes da administração da carteira de planos de saúde, constituída pelo Plano de Saúde Itaú, Plano PASS /2000 e Plano 70/30, designados em conjunto **Carteira Saúde**;

b) referida cessão foi aprovada pela Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), em 01/01/2009;

c) em razão da cessão dos direitos e obrigações decorrentes da administração da **Carteira Saúde**, a **CESSIONÁRIA** assumiu, no lugar da **CEDENTE**, todos os direitos e obrigações decorrentes do **CONTRATO**, firmado entre **CEDENTE** e **ANUENTE** em ____/____/____;

as partes ajustam o que segue.

1. A **CEDENTE**, com expressa anuência da **ANUENTE**, ratifica formalmente a cessão e transferência à **CESSIONÁRIA**, sem ônus, em caráter irrevogável e irretratável, de todos os direitos e obrigações decorrentes do **CONTRATO**, a partir de 01.01.2009.

2. A **CESSIONÁRIA** ratifica, igualmente, a assunção dos direitos e obrigações da **CEDENTE** em relação ao **CONTRATO** a partir de 01.01.2009 e, por conseguinte, seu compromisso de cumpri-lo integralmente.

3. A **ANUENTE** manifesta sua concordância com os termos da cessão realizada e reconhece que a **CEDENTE**, a partir de 01.01.2009, exonera-se da responsabilidade de cumprir as obrigações que lhe foram atribuídas pelo **CONTRATO** objeto da cessão.

4. A cessão da posição contratual formalizada por este instrumento não altera as demais condições constantes do **CONTRATO**, que permanecem em vigor.

5. A tolerância de uma das partes quanto ao descumprimento de qualquer obrigação pela outra parte não significará renúncia ao direito de exigir o cumprimento da obrigação, nem perdão nem alteração do que foi aqui contratado.

6. Os efeitos deste contrato retroagirão a 01.01.2009, data do início da cessão, convalidando-se os atos, deste então, praticados pelas partes.

7. Fica eleito o Foro da Comarca da Capital do Estado de São Paulo.

Este instrumento é assinado em 2 (duas) vias.

Curitiba-PR, 02 de janeiro de 2009.

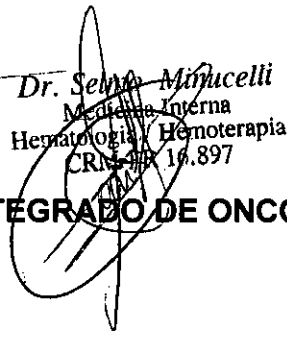
PASS – ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE


José Sion A. T. V. Lucca
Diretor Presidente


Luciane de Oliveira G. Lutt
Diretora de Saúde

FUNDAÇÃO SAÚDE ITAÚ – FILIAL PARANÁ


Murilo Alves Moreira
Diretor Presidente


Dr. Sérgio Minucelli
Medicina Interna
Hematologia / Hemoterapia
CRM 44.16.897


Benedito Fernandes Pinto Júnior
Diretor

CIONC - CENTRO INTEGRADO DE ONCOLOGIA DE CURITIBA LTDA

CONTRATADO

Nome:

Cargo:

CONTRATADO

Nome:

Cargo:

TESTEMUNHAS

Nome: Viviane Carla Loyola e Silva

RG: 5.571.746-0

CPF: 024.668.299-08

Nome

RG

CPF