

**ADITIVO AO CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE  
SERVIÇOS MÉDICOS, DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA E  
HOSPITALARES QUE ENTRE SI CELEBRAM  
E UNIMED UBERLÂNDIA.**

Pelo presente **ADITIVO CONTRATUAL** de um lado como Contratante, \_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_, e de outro lado como Contratada, **UNIMED UBERLÂNDIA COOPERATIVA REGIONAL TRABALHO MÉDICO LTDA.**, e de outro lado como Contratada, **UNIMED UBERLÂNDIA COOPERATIVA REGIONAL TRABALHO MÉDICO LTDA.**, aqui representados na forma de seus Estatutos Sociais, ajustam entre si, na melhor forma de direito e com o objetivo de pactuar as cláusulas e condições seguintes, que passam a fazer parte integrante do mencionado instrumento.

Considerando que as partes firmaram o Contrato abaixo descrito:

- Contrato Particular de Prestação de Serviços Médicos, de Diagnóstico e Terapia e Hospitalares n. \_\_\_\_\_, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, Nome do produto: \_\_\_\_\_ – Registro na ANS n. \_\_\_\_\_.

1.1 São beneficiários dependentes deste plano de saúde e em relação ao titular, além daqueles delimitados no contrato original, descritos no preâmbulo deste aditivo:

- i. Os filhos, desde que solteiros, até 30 (trinta) anos de idade, mesmo que não sejam estudantes.
- ii. Os enteados, desde que solteiros, até 30 (trinta) anos de idade, mesmo que não sejam estudantes.
- iii. Os netos, desde que solteiros, até 30 (trinta) anos de idade, mesmo que não sejam estudantes.

2.1.1 O ingresso e permanência do dependente acima descrito, respeitadas as condições descritas neste aditivo e no contrato original, **dependerá, indispensavelmente, da participação e permanência do beneficiário titular** nos contratos de plano privado de assistência à saúde.

1.2 Ficam perfeitamente confirmadas e ratificadas as cláusulas e condições dos contratos originais, que direta ou indiretamente não foram modificadas por este aditivo, bem como a previsão legal para fins de reajuste dos valores contratuais.





[www.unimeduberlandia.coop.br](http://www.unimeduberlandia.coop.br)  
Av. João Pinheiro, 639  
38400-126 Centro - Uberlândia - MG

E, por se acharem justos e acordados, assinam o presente aditamento, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, uma para cada parte, na presença de 2 (duas) testemunhas abaixo.

Uberlândia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**UNIMED UBERLÂNDIA COOPERATIVA REGIONAL TRABALHO MÉDICO LTDA.**

\_\_\_\_\_  
**Contratante**

**Testemunhas:**

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

CPF:

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

CPF:

