

TERMO ADITIVO AO CONTRATO EMPRESARIAL PARA COBERTURA DE CUSTOS MÉDICOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS – 432368 e OD43268 (“CONTRATOS”), CELEBRADO ENTRE ASSOCIAÇÃO DOS DOCENTES UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUI, INSCRITA NO CNPJ Nº 06.710.842/0001-13, COMO CONTRATANTE E HUMANA SAÚDE NORDESTE LTDA - HUMANA SAÚDE, INSCRITA NO CNPJ Nº 00.361.325/0001-08 COMO CONTRATADA, NA DATA DE 10 DE ABRIL DE 2018, E

Considerando:

- I. *que as Partes acordaram em formalizar o reajuste de acordo com cada PRODUTO conforme tabelas a seguir:*

Descrição do Plano	Registro ANS	Reajuste(%)
OPCOES COL ADESAO	460.560/09-8	19,50%
PREMIUM COM OBST QP CA	485.351/20-2	13%
PREMIUM COM OBST QP CE	485.349/20-1	13%

Descrição do Plano	Registro ANS	Reajuste(%)
ODONTO PLUS EMPRESARIAL CA	486.461/20-1	4,83%

Rubrica

MEDMS

- II. *os percentuais elencados nos itens I, II e III serão aplicados a partir de 10/04/2025 e, permanecerá vigente até a próxima negociação de reajuste;*

Rubrica

ALDSJ

- III. *que permanece o mês de ABRIL como base para aplicação de reajuste anual, bem como o mês de aniversário do “CONTRATO” ora aditado;*

Rubrica

JCDP

- IV. *as negociações entre as partes;*

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

DS

RFDA

- 1.1. As partes resolvem de comum acordo formalizar o reajuste nos preços dos planos da **CONTRATANTE**, firmados desde 10/04/2018.

DS

WLFDS

#### Cláusula Segunda – Preços

Rubrica

WLFDS

- 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 nos itens I e II.

NOMENCLATURA	PREMIUM COM OBST QP CE
SEGMENTAÇÃO	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia
ABRANGÊNCIA GEOGRAFICA	Grupo de Municípios
REGISTRO ANS	485.349/20-1
ACOMODAÇÃO	APARTAMENTO
FAIXA ETÁRIA	VALORES
FAIXA ÚNICA	R\$ 470,40

NOMENCLATURA	PREMIUM COM OBST QP CA	OPCOES COL ADESAO
SEGMENTAÇÃO	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia
ABRANGÊNCIA GEOGRAFICA	Grupo de Municípios	Nacional
REGISTRO ANS	485.351/20-2	460.560/09-8
ACOMODAÇÃO	APARTAMENTO	APARTAMENTO
FAIXA ETÁRIA	VALORES	VALORES
De 0 - 18 anos	R\$ 282,67	R\$ 360,90
De 19 - 23 anos	R\$ 346,01	R\$ 441,55
De 24 - 28 anos	R\$ 365,84	R\$ 466,68
De 29 - 33 anos	R\$ 535,77	R\$ 636,49
De 34 - 38 anos	R\$ 581,67	R\$ 660,69
De 39 - 43 anos	R\$ 600,24	R\$ 683,96
De 44 - 48 anos	R\$ 618,99	R\$ 716,74
De 49 - 53 anos	R\$ 689,70	R\$ 822,82
De 54 - 58 anos	R\$ 733,87	R\$ 861,43
De 59 anos ou mais	R\$ 852,99	R\$ 997,53

Rubrica

MEDMS

Rubrica

ALDSJ

Rubrica

JCDP

DS

Handwritten signature

Rubrica

WLEDS

DS

REDO

NOMENCLATURA	ODONTO PLUS EMPRESARIAL CA
SEGMENTAÇÃO	Odontológico
ABRANGÊNCIA GEOGRAFICA	Grupo de Estados
REGISTRO ANS	486.461/20-1
FAIXA ETÁRIA	VALORES
FAIXA ÚNICA	R\$ 12,58

### Cláusula Terceira – Disposições Finais

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

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

**3.3.** O presente Termo Aditivo está em vigor desde **10 de abril de 2025**.

E, por estarem assim justas e contratadas, as partes firmam o presente aditamento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas.

Teresina(PI), 10 de abril de 2025.

#### PELA CONTRATANTE

Assinado por:

*Maria Escolastica de Moura Santos*

Nome: Maria Escolastica de Moura Santos  
CPF: 730.711.703-78  
Cargo: Presidente  
Email: presidencia@adufpi.org.br

#### PELA CONTRATADA

Assinado por:

*José Carlos de Paula*

Nome: José Carlos de Paula  
CPF: 663.973.407-91  
Cargo: Vice-Presidente Comercial

DocuSigned by:

*Ruy Francisco de Oliveira*

Nome: Ruy Francisco Oliveira  
CPF: 050.764.368-23  
Cargo: Diretor Comercial Nacional

DocuSigned by:

*Idris Lopes Saldanha*

Nome: Idris Lopes Saldanha  
CPF: 916.130.194-91  
Cargo: Diretor Comercial NE

#### TESTEMUNHA

Nome: Antonio Luiz da Silva Júnior  
CPF:  
Email: secretaria@adufpi.org.br

#### TESTEMUNHA

*Washington Luís Ferreira de Sousa*

Nome:  
CPF:

## Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 83231236-E9E8-404F-8BE1-2B0CC8C6DE95

Status: Concluído

Assunto: Complete com o Docusign: ADITIVO RENOVACAO-ASSOCIACAO DOS DOCENTES DA UFPI-04-2025.pdf

Envelope fonte:

Documentar páginas: 3

Assinaturas: 5

Remetente do envelope:

Certificar páginas: 2

Rubrica: 12

Humana Assistência Médica 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-08:00) Hora do Pacífico (EUA e Canadá)

comercial\_pos\_pi@athenasaude.com.br

Endereço IP: 179.95.181.58

## Rastreamento de registros

Status: Original

Portador: Humana Assistência Médica Saúde

Local: DocuSign

03/06/2025 12:23:23

comercial\_pos\_pi@athenasaude.com.br

## Eventos do signatário

## Assinatura

## Registro de hora e data

Antonio Luiz da Silva Júnior

secretaria@adufpi.org.br

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

Rubrica

Enviado: 03/06/2025 12:38:53

Visualizado: 04/06/2025 04:25:15

Assinado: 04/06/2025 04:26:22

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP:

2804:14d:a083:826b:859a:ba03:492c:fd0e

### Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não oferecido através da Docusign

Idris Lopes Saldanha

idris@humanasaude.com.br

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

DocuSigned by:  
  
BAD44190F4424FF...

Enviado: 03/06/2025 12:38:52

Visualizado: 03/06/2025 12:39:46

Assinado: 03/06/2025 12:39:59

Adoção de assinatura: Desenhado no dispositivo

Usando endereço IP: 206.42.40.251

### Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não oferecido através da Docusign

José Carlos de Paula

jose.carlos@athenasaude.com.br

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

Assinado por:  
  
527F227F35D24DE...

Enviado: 03/06/2025 12:38:52

Visualizado: 03/06/2025 13:03:48

Assinado: 03/06/2025 13:04:01

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 200.211.195.66

### Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não oferecido através da Docusign

Maria Escolastica de Moura Santos

presidencia@adufpi.org.br

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

Assinado por:  
  
DD02AEA798F34CC...

Enviado: 03/06/2025 12:38:51

Reenviado: 04/06/2025 07:24:05

Visualizado: 04/06/2025 07:34:32

Assinado: 04/06/2025 07:42:29

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 177.193.24.224

### Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não oferecido através da Docusign

Eventos do signatário	Assinatura	Registro de hora e data
Ruy Francisco de Oliveira ruy.oliveira@athenasaude.com.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	<p>DocuSigned by:    <small>A16CBE588671459...</small></p>	Enviado: 03/06/2025 12:38:52 Visualizado: 03/06/2025 13:52:33 Assinado: 03/06/2025 13:53:07

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado  
Usando endereço IP: 200.211.195.66

**Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:**  
Não oferecido através da DocuSign

Washington Luís Ferreira de Sousa  
wluis@medplan.com.br  
Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Assinado por:  
  
EEA3B9E94234407...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado  
Usando endereço IP: 179.95.181.58

Enviado: 03/06/2025 12:38:53  
Reenviado: 04/06/2025 07:24:06  
Visualizado: 04/06/2025 07:24:37  
Assinado: 04/06/2025 07:25:14

**Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:**  
Não oferecido através da 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
------------------	--------	-------------------------

Layce Nogueira  
layce@humanasaude.com.br  
Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

**Copiado**

Enviado: 03/06/2025 12:38:53

**Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:**  
Não oferecido através da DocuSign

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	03/06/2025 12:38:54
Entrega certificada	Segurança verificada	04/06/2025 07:24:37
Assinatura concluída	Segurança verificada	04/06/2025 07:25:14
Concluído	Segurança verificada	04/06/2025 07:42:29

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