

Operadora: Uniodonto Metropolitana
CNPJ: 01.066.312/0001-60
Nº Registro na ANS: 38.233-7
comercial@uniodonto-metropolitana.com.br
Telefones: (21) 2771-7295 ou (21) 2671-8785
WhatsApp: (21) 99792-3322

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA PLANO EMPRESARIAL, ADESÃO E VIP

Declaro que as informações prestadas na proposta são verdadeiras e completas e que não foram omitidas circunstâncias que possam influir na aceitação da referida proposta ou no valor da contraprestação pecuniária, bem como estou ciente de que, de acordo com o artigo 766 do Código Civil Brasileiro e artigo 3º da resolução 2/98 do Consumidor, se forem constatados dados inverídicos, falsos ou incompletos, ficarei sujeito à suspensão ou denúncia do contrato.

1 - Declaro que tenho conhecimento do conteúdo do Manual de Orientação para contratação de planos de Saúde (MPS) e estou de acordo com seus termos e, portanto, aceito a presente proposta contratual.

2 - Declaro ter ciência de que a rede credenciada definida pelo tipo de plano contratado terá suas atualizações no site www.uniodonto-metropolitana.com.br.

3 - Declaro que tenho ciência de que o Rol de procedimentos odontológicos tem sua atualização sob responsabilidade da Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) e está disponível no site www.ans.gov.br.

4 - Tenho ciência de que o Guia de Leitura Contratual (GLC) será entregue junto com o cartão de identificação de o beneficiário titular e estará disponível no Portal de Vendas da contratante para quaisquer necessidades de consultas.

5 - Tenho ciência de que a Uniodonto Metropolitana desenvolve, continuamente, vários programas de saúde bucal e que a elegibilidade para esses programas depende da ocorrência de situações de saúde bucal específicas. Assim, autorizo que a Uniodonto metropolitana tenha acesso aos resultados dos exames e tratamentos que vierem a ser cobertos por ela, com a finalidade específica de verificar a elegibilidade e o acompanhamento para um ou outro programa de saúde bucal.

6 - Estou ciente e autorizo a cobrança através de meio eletrônico.

Local e Data

Assinatura
