

PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA

CONTRATO DE ADESÃO

PLANO DE SAÚDE — CONTRATO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA - ATENDIMENTO EXCLUÍDO -
LEI 8.070/90 - CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR

EMENTA

De: CONTRATANTE Para: CONTRATADO NESTA REF.: EXIGÊNCIA DE ATENDIMENTO EXCLUÍDO DE CONTRATO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA Prezado Senhor CONTRATADO: No dia ..., foi assinado contrato de assistência médica entre CONTRATANTE e CONTRATADO, onde ficou acertado que este último forneceria o seguinte plano de saúde ... (Descrever o tipo ou a modalidade de plano de saúde acertado entre as partes). A lei nº 8.078/90 é clara em não permitir esse tipo de proibição, vez que o contrato visa, primordialmente, à pessoa, ao cliente, proporcionando a ele os atendimentos médicos necessários para a garantia de sua saúde e de seu bem estar. Portanto, mesmo não estando previsto no contrato, trata-se de um procedimento importante para o CONTRATANTE, e que, por isso, deve ser coberto pelo plano de saúde. Em razão disso, venho por meio desta exigir a reconsideração, pelo CONTRATADO, no prazo de ... dias, da decisão de não permitir ao CONTRATANTE utilizar-se do plano para a realização do atendimento ... (Nome do atendimento). Caso este pedido não seja atendido, o CONTRATANTE buscará as medidas judiciais necessárias para resguardar seu direito. Sem mais Assino a presente Local e Data: Nome e assinatura do Contratante