

**SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD****ANEXO RENOVACIÓN
CONTRATO DE SALUD**Versión : 02
Código : F-GC-05
Fecha : 01/10/2018
Página 1 de 1

Nº _____

En la ciudad de Asunción, Capital de la República del Paraguay, a los ___ días del mes de _____ del año _____ entre la **Organización de Asistencia Médica Integral Sociedad Anónima**, RUC: 80016120-3, representada por con Cédula de Identidad N° _____, con domicilio en Mcal. López N° 722 - Asunción, por una parte y en adelante **OAMI S.A.** y; por otra parte el/la Señor/a con Cédula de Identidad N° _____ domiciliado en _____, en delante el/la **TITULAR**; convienen en celebrar el presente Anexo de Renovación de Contrato de Salud que se registrá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA: Las partes reconocen que en fecha _____, suscribieron un Contrato de Salud, acordando en la cláusula 10 que el mismo podía ser renovado por escrito.-

En uso de ese derecho las partes convienen por el presente Anexo la Renovación del Contrato de Salud individualizado con el N° _____, por el plazo de un (1) año a contar desde la suscripción de este Anexo.-

SEGUNDA: Asimismo, las partes convienen que, por el nuevo periodo contractual, el/la Titular se obliga a pagar a OAMI S.A., doce (12) cuotas consecutivas, por mes adelantado, del 1° al 15 de cada mes de (Gs. _____) Guaraníes, importe que incluye el IVA, por la cobertura del Anexo de Servicios del Plan de Salud: _____ que ha escogido particularmente para él y para cada uno de los beneficiarios identificados en la Solicitud. Las cuotas del Contrato serán abonadas en los locales habilitados por OAMI S.A. o a través del sistema alternativo que ella ofrezca y lo comunique debidamente

TERCERA: A excepción de lo acordado en las cláusulas que preceden, las partes manifiestan que los demás enunciados que integran el Contrato de Salud y las Normas Generales Versión 02 firmados en fecha _____ se encuentran vigentes y subsistentes los derechos y obligaciones acordados en estos documentos.

En señal de conformidad suscriben el presente Anexo de Renovación de Contrato de Salud en dos ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto.

OAMI S.A_____
TITULAR