

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Versión :02 Código : F-GC-06
	ANEXO A NOMBRE DE TERCEROS	Fecha :17/02/2025 Página 1 de 1

Entre la ORGANIZACIÓN DE ASISTENCIA MEDICA INTEGRAL (OAMI S.A.) representada en este acto por la Señora _____ con C.I. N° _____ constituyendo domicilio en la casa de la calle Mariscal. López N° 722, por una parte; y por la otra la Señora _____, con C.I./PAS .N° _____ domiciliado en _____ convienen el suscribir el presente ANEXO que se registrá por las siguientes cláusulas:-----

Art.1: El presente ANEXO forma parte integrante del Contrato de Servicio de Salud N° _____ suscrito en fecha _____ entre OAMI S.A. y la Señora _____

Art.2: El presente ANEXO tiene por objeto acordar entre las partes cuanto sigue: que en el Contrato de Servicio de Salud N° _____ firmado OAMI S.A. y la Señora _____, las partes acuerdan que son únicos y exclusivos beneficiarios del mismo las siguientes personas: el Sr. _____ con C.I./PAS N° _____, y la Sra. _____ con C.I./PAS N° _____, que el mismo fue celebrado y firmado por el Titular en beneficio de los nombrados, siendo aquel sólo tomador del mismo, pero si responsable del pago de las cuotas devengadas en virtud del Contrato de Servicios de Salud.-----

Art.3: En consecuencia de lo acordado en el artículo que precede, las Credenciales de Salud serán expedidas a favor del Sr. _____ con C.I./PAS N° _____ y la Sra. _____ con C.I. N° _____, quienes serán los únicos beneficiarios del servicio contratado dentro de los limites y coberturas establecidos.-----

En prueba de conformidad, firman las partes en dos ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto en la ciudad de Asunción a los __ días del mes de _____ de 20 __.-----

Firma del Representante p/OAMI S.A.
Aclaración:

Firma del Titular
Aclaración:
C.I./PAS N°: