

	<b>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</b>	Versión : 01 Código : F-GC-36 Fecha : 01/07/2018 Página 1 de 1
	<b>ANEXO PLAN ADEO ADHERENTES</b>	

Queda entendido y convenido entre las partes que el Plan de Salud ADHERENTES ADEO B es exclusivo para familiares de empleados de la **Organización de Asistencia Médica Integral – OAMI**. En consecuencia, a partir de la fecha de finalización de la relación laboral del/la Responsable **Sr./Sra.** ..... con dicha institución, el Contrato de Salud Nro. .... quedará rescindido en todos sus términos.-----

**OAMI** se reserva el derecho de aceptar o no la incorporación de las personas beneficiarias en un Plan de Salud distinto.-----

El presente Anexo forma parte integrante del Contrato de Salud N° ....., suscribiéndose en 2 (dos) ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto en la ciudad de Asunción a los .... día/s del mes de ..... de 2.0.... -----

--

**Firma del Representante p/ OAMI S.A.**

**Firma del Responsable**

**Aclaración:**

**Aclaración:**

**C.I. N° :**