

## ANEXO R



### MINISTÉRIO DA DEFESA COMANDO DA AERONÁUTICA HOSPITAL DE AERONÁUTICA DE CANOAS

#### TERMO DE AJUSTE PRÉVIO

Nome do Hospital: \_\_\_\_\_  
Rua \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
Nome do beneficiário: \_\_\_\_\_  
Nome do responsável: \_\_\_\_\_  
Nome do médico assistente \_\_\_\_\_ CRM \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_

O beneficiário ou seu dependente, o hospital e o médico assistente, acima referidos, ajustam entre si as seguintes condições:

1. Sobre-preço das instalações hospitalares especiais, livremente escolhidas pelo beneficiário ou seu responsável, limitado à tabela de preços vigente prevista no Edital de Credenciamento Nº 01/2024, considerada a dedução do valor da diária paga pelo FUNSA ao Hospital:

R\$ \_\_\_\_\_;

2. Complementação de honorários profissionais do médico assistente, conforme constar do contrato (ou convênio), os valores conforme a tabela da CBHMP acordada na Tabela de Preços vigente prevista no Edital de Credenciamento Nº 01/2024.

R\$ \_\_\_\_\_

Localidade, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Assinatura do beneficiário: \_\_\_\_\_

Assinatura do médico assistente: \_\_\_\_\_ CRM: \_\_\_\_\_

Observações:



MINISTÉRIO DA DEFESA  
COMANDO DA AERONÁUTICA

CONTROLE DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS DO DOCUMENTO

|                               |                                                                                                                                   |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Documento:                    | ANEXO R- TERMO DE AJUSTE PRÉVIO                                                                                                   |
| Data/Hora de Criação:         | 27/12/2024 19:09:20                                                                                                               |
| Páginas do Documento:         | 1                                                                                                                                 |
| Páginas Totais (Doc. + Ass.)  | 2                                                                                                                                 |
| Hash MD5:                     | 4585fd2ce91b634c4464ec7707cb1798                                                                                                  |
| Verificação de Autenticidade: | <a href="https://autenticidade-documento.sti.fab.mil.br/assinatura">https://autenticidade-documento.sti.fab.mil.br/assinatura</a> |

Este documento foi assinado e conferido eletronicamente com fundamento no artigo 6º, do Decreto nº 8.539 de 08/10/2015 da Presidência da República pelos assinantes abaixo:

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por Cap LUCIANO SCOPEL no dia 30/12/2024 às 11:25:37 no horário oficial de Brasília.

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por 2º Ten BÁRBARA SOUZA FIGUEREDO no dia 30/12/2024 às 11:29:23 no horário oficial de Brasília.

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por Cel RODRIGO MOREIRA CHAVES no dia 10/01/2025 às 10:51:38 no horário oficial de Brasília.