

CONTRATO DAF 001/2021 - CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**CONTRATANTE**

AGÊNCIA GOIANA DE GÁS CANALIZADO S/A, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ: 04.583.057/0001-11, com endereço comercial na Avenida Deputado Jamel Cecílio, nº 2690, Ed. Metropolitan Mall, Torre Tokyo, sala 1906, Jardim Goiás, Goiânia/GO, CEP: 74.810-100.

CONTRATADA

POLICLINICA GOIANIA LTDA, empresa estabelecida à Av. República do Líbano, nº 290, Quadra: 64 A, Lote: 01 – Setor Aeroporto, Goiânia/GO, CEP: 74.070-040, inscrita no CNPJ: 17.735.661/0001-68.

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO DO CONTRATO

A **CONTRATADA** elaborará o **PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**, **PPRA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais**

PARÁGRAFO PRIMEIRO

Fica estipulado que os documentos que serão elaborados pela **CONTRATADA** não contemplam treinamentos, cursos, simulados, palestras, mapa de riscos, medições químicas, inspeções em caldeiras, vasos de pressão, avaliações de instalações elétricas, hidráulicas, mecânicas, modificações estruturais, projetos ou quaisquer tipo e/ou outros serviços não mencionados na cláusula primeira – objeto do contrato, podendo ser contratados de forma autônoma, de acordo com tabela fornecida pela **CONTRATADA**.

CLÁUSULA SEGUNDA – VALORES E FORMA DE PAGAMENTO

A elaboração dos programas:

PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional terá o valor de **R\$ 1.000,00** (mil reais).

PPRA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais terá o valor de **R\$ 1.000,00** (mil reais).

Para o segundo ano os valores serão reajustados pela variação do IPCA.

Dos exames:

ASO – ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL: Exame médico Admissional, Demissional, Periódicos, De Retorno ao Trabalho e Mudança de Função terão o **valor total de R\$ 25,00** (Vinte e cinco reais) **cada**.

AUDIOMETRIA R\$ 20,00 (vinte reais)

CLÁUSULA TERCEIRA – DO LEVANTAMENTO AMBIENTAL

A **CONTRATADA** disponibilizará o Técnico de Segurança do Trabalho para realização da visita para o devido levantamento ambiental necessário para redação do PPRA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais, em data e horário previamente agendados. Caso não seja realizado o levantamento por culpa exclusiva da **CONTRATANTE** na data previamente agendada e acordada, será cobrado o valor de **R\$ 100,00** (cem reais) para uma nova visita a ser previamente agendada, a título de taxa de deslocamento.

PARÁGRAFO PRIMEIRO

Após a devida entrega dos Programas: PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional e PPRA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais, caso sejam solicitadas alterações, aditivos, anexos e/ou modificações,

será cobrado o **valor unitário de R\$ 250,00** (Duzentos e cinquenta reais) caso seja necessário acima de 5 (cinco) funções no anexo o valor será calculado mediante a negociação.

PARÁGRAFO SEGUNDO

Na realização do devido levantamento ambiental a **CONTRATANTE** disponibilizará um funcionário para acompanhar o Técnico (a) de Segurança do Trabalho, que durante o levantamento fornecerá todas as informações necessárias para a devida elaboração dos programas: PPRA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais e PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional, as descrições das atividades dos funcionários da empresa conforme as atividades desenvolvidas no dia a dia de cada funcionário e suas respectivas funções conforme registro em carteira de trabalho, certificando a veracidade nas informações repassadas ao profissional de Segurança do Trabalho, que irá relatar todos os dados recebidos nos documentos prevencionistas, sendo de responsabilidade da **CONTRATANTE** todo e quaisquer serviços de implantação e adequação necessárias para o cumprimento da legislação vigente.

PARÁGRAFO TERCEIRO

A CONTRATANTE tem total responsabilidade nas informações repassadas ao Técnico (a) de Segurança do Trabalho e total responsabilidade na conferência dos documentos prevencionistas no ato da entrega dos programas; PPRA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais, PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional, inclusive a devida conferências do ASO – Atestado de Saúde Ocupacional de todos os funcionários, sendo que a CONTRATADA se exige de qualquer responsabilidade em uma possível autuação, danos ou penalidades por motivos de não cumprimento, alegação e/ou desconhecimento da legislação vigente.

CLÁUSULA QUARTA – DAS GARANTIAS

Em garantia do fiel cumprimento de cada uma das obrigações assumidas deste contrato de prestação de serviços, durante os prazos de sua vigência e de suas eventuais prorrogações, inclusive por perdas e danos, indenizações, multas, juros, despesas judiciais, honorários advocatícios e demais cominações a ela atribuídas, e, **especialmente do pagamento**, assinam o presente instrumento, na qualidade de **FIADOR (ES)**, anteriormente qualificados, e principais pagadores do **CONTRATANTE**, **obrigando-se solidariamente com este no cumprimento das cláusulas e condições desta avença e renunciando**, expressamente, ao disposto nos artigos 827, 835, 837, 838 e 1.491 do Novo Código Civil Brasileiro.

CLÁUSULA QUINTA – LIBERAÇÃO DE ASO

Somente será liberado o **ASO – ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL** pelo o médico depois de realizados e avaliados todos os exames complementares que constam no **PCMSO – PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL (NR-7)**.

CLÁUSULA SEXTA – ATENDIMENTO

Os atendimentos aos funcionários somente serão realizados mediante a apresentação de identificação oficial com foto e guia de autorização do **CONTRATANTE**. Os funcionários devem ser orientados pela **CONTRATANTE** a fazerem a devida conferência das informações do **ASO – Atestado de Saúde Ocupacional**.

CLÁUSULA SÉTIMA – EXAMES COMPLEMENTARES E/OU LABORATORIAIS

Havendo necessidade de exames complementares e/ou laboratoriais no programa **PCMSO – PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL (NR-7)** para fins de avaliação médica, ou seja, para que possa ser concluída a anamnese do paciente (funcionário), fica desde já autorizado à execução e cobrança de exames complementares e/ou laboratoriais da **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA OITAVA – DATA DE VENCIMENTO E OPÇÃO DE PAGAMENTO

O pagamento dos programas prevencionistas será feito 10 dias após a entrega, via boleto bancário.

CLÁUSULA NONA – VIGÊNCIA

O presente contrato terá vigência por 24 (vinte e quatro) meses, podendo ser rescindido a qualquer tempo, com prévio aviso de 30 (trinta) dias.

CLÁUSULA DÉCIMA – FORO

Fica eleito o foro da cidade de Goiânia-GO, para toda e qualquer demanda deste contrato.

Por estarem assim certas e ajustadas às partes, firmam o presente instrumento de contrato, rubricando todas as folhas, em duas vias de igual teor e forma juntamente com as testemunhas arroladas, presentes ao ato.

E, por estarem firmados,

Goiânia, 19 de janeiro de 2021.

POLICLINICA GOIANIA
LTDA:17735661000168

Assinado de forma digital por
POLICLINICA GOIANIA
LTDA:17735661000168
Dados: 2021.01.20 16:15:49 -03'00'

POLICLINICA GOIANIA LTDA
CNPJ: 17.735.661/0001-68

MARCELO ALVES
DE
SOUSA:287163611
72

Assinado de forma
digital por MARCELO
ALVES DE
SOUSA:28716361172

ANDRE GUSTAVO
LINS DE
MACEDO:83246762
449

Assinado de forma digital
por ANDRE GUSTAVO LINS
DE MACEDO:83246762449
Dados: 2021.01.20 08:48:10
-03'00'

CONTRATANTE: AGÊNCIA GOIANA DE GÁS CANALIZADO S/A
CNPJ: 04.583.057/0001-11

CNPJ nº 04.583.057/0001-11

NIRE nº 52300008719

ATA DA REUNIÃO DA DIRETORIA EXECUTIVA DA AGÊNCIA GOIANA DE GÁS CANALIZADO S.A. - GOIASGÁS, REALIZADA EM 18.01.2021, LAVRADA NA FORMA DE SUMÁRIO

1. **LOCAL E HORA:** Na sede da Companhia, Av. Deputado Jamel Cecílio, nº 2.690, Ed. Metropolitan Mall, Torre Tokyo, sala 1906, Jardim Goiás, Goiânia – Goiás, às 10:00 horas.
2. **QUORUM:** Presença do Diretor Presidente, do Diretor Administrativo Financeiro e da Secretária da Reunião.
3. **MESA:** **Diretor Presidente:** Marcelo Alves de Sousa
Diretor Administrativo Financeiro: André Gustavo Lins de Macêdo
Secretária da Reunião: Viviane Vieira de Souza (Gerente Financeira)

4. ORDEM DO DIA:

- 4.1 Contratação de empresa especializada na elaboração do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO e Programa de Prevenção de Riscos Ambientais – PPRA.

5. DELIBERAÇÃO TOMADA PELA UNANIMIDADE DOS DIRETORES DA COMPANHIA:

5.1 Visando à contratação de uma empresa especializada na elaboração do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO e Programa de Prevenção de Riscos Ambientais – PPRA, os membros da Diretoria Executiva deliberaram sobre a matéria, autorizando o Diretor Presidente, Marcelo Alves de Sousa, e o Diretor Administrativo Financeiro, André Gustavo Lins de Macêdo, a assinarem o contrato com duração de 02

(dois anos) com a empresa Policlínica Goiânia Ltda no valor de R\$ 2.000,00 (dois mil reais) no primeiro ano, e o valor para o segundo ano reajustado pela variação do IPCA .

6. **ENCERRAMENTO:** Nada mais havendo a considerar, o Sr. Presidente encerrou a reunião, da qual se lavrou esta ata que, após lida e aprovada, foi assinada por todos os membros presentes.

Goiânia, 18 de janeiro de 2021.

MARCELO ALVES DE SOUSA:28716361172
Assinado de forma digital por MARCELO ALVES DE SOUSA:28716361172

Marcelo Alves de Sousa

Diretor Presidente

ANDRE GUSTAVO LINS DE MACEDO:83246762449
Assinado de forma digital por ANDRE GUSTAVO LINS DE MACEDO:83246762449

André Gustavo Lins de Macêdo

Diretor Administrativo e Financeiro


VIVIANE VIEIRA DE SOUZA:99536897172
Assinado de forma digital por VIVIANE VIEIRA DE SOUZA:99536897172

Viviane Vieira de Souza

Secretária da Reunião

AGÊNCIA GOIANA DE GÁS CANALIZADO S.A. - GOIASGÁS

RESUMO DE COLETA DE PREÇOS

CARACTERÍSTICA DA COLETA: 002/21		DATA: 14/01/2020			
ITEM	QUANT.	ESPECIFICAÇÃO DO MATERIAL/SERVIÇO	CONCEITO	CLIMT	IBMT
01	01	Elaboração do Programa PPRA	R\$ 1.500,00	R\$ 1.000,00	R\$ 1.045,00
02	01	Elaboração do Programa PCMSO	R\$ 1.500,00	R\$ 1.000,00	R\$ 1.045,00
03	03	Exame Médico	R\$ 40,00	R\$ 25,00	R\$ 35,00
TOTAL.....			R\$ 3.120,00	R\$ 2.075,00	R\$ 2.195,00
EMITENTE		AUTORIZAÇÃO		PRAZO DE ENTREGA	
<p>Micaela Micaela Santana de Souza Dept. Adm. Financeiro GOIASGÁS</p>		<p> Viviane Vieira de Souza Gerente Financeira GOIASGÁS</p>		Imediato	
				A Vista	
				Adejaír Ribeiro	
		CONDIÇÕES DE PAGAMENTO		Imediato	
		REPRESENTANTE COMERCIAL		A Vista	
		Nº DO TELEFONE		Elizangela	
		TELEFONE		(62) 3225-7648	
		E-MAIL		(62) 3942-5457	
		comercial.conceitomed@gmail.com		climt.gerencia@gmail.com	
		comercial.conceitomed@gmail.com		comercial@ibmt.com.br	

Observação: Os exames médicos serão pagos separadamente.

Proposta nº: 2041 -1

**A Clínica Conceito esta pronta
para atender a sua empresa**

Goiânia, 14 de janeiro de 2021

À
AGÊNCIA GOIÂNIA DE GÁS CANALIZADO S/A

Att: **Marcela**

Telefone: **0**

E-mail: **micaela@goiasgas.com.br**

Assunto: PROPOSTA DE TRABALHO
Prestação de Serviços em Medicina e Segurança do Trabalho.

INTRODUÇÃO

Atualmente no Brasil, todo Empregador que admita trabalhadores como empregados tem a obrigatoriedade de elaborar, implementar e custear as despesas com o PCMSO. Por isso, a Conceito atua com o objetivo de oferecer soluções inteligentes à sua empresa, capacitando – a a:

- ✓ Cumprir os dispositivos legais e parâmetros técnicos científicos atuais referentes à Saúde Ocupacional;
- ✓ Atuar na Prevenção e no Diagnóstico dos possíveis agravos à saúde relacionados ao trabalho de sua empresa;
- ✓ Contribuir para uma melhor Promoção da Saúde e Qualidade de Vida de seus colaboradores, obedecendo a diretrizes epidemiológicas.

ESCOPO

PROGRAMAS A SEREM IMPLANTADOS			
ELABORAÇÃO - PCMSO	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	POR ANO	1.500,00
ELABORAÇÃO - PPRA	PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS	POR ANO	1.500,00
ASO	ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL		40,00
SERÁ FEITO CONTRATO DE 2 ANOS COM VALOR TOTAL DE R\$ 6.000,00			
REAJUSTE SERÁ FEITO PELO IPCA			

* TABELA DE EXAMES COMPLEMENTARES VIDE ANEXO I

Prazo de entrega	15 a 30 dias a contar da entrega do material para elaboração do programa (Planilha do SOC e visita técnica).
Condições de pagamento	50% no aceite da proposta e restante com 30 dias
Forma de pagamento	Boleto bancário
Validade desta Proposta	10 dias.

OBSERVAÇÕES

Caso seja necessário a verificação da exposição a algum agente ambiental seja ele físico, químico ou ambos, as medições quantitativas serão cobrados a parte de acordo com a quantidade de pontos a ser avaliados e custos das análises laboratoriais dos agentes, com o consentimento do CONTRATANTE, conforme estabelecido pelas normas regulamentadoras do MTE e seus respectivos anexos metodologia.

Não estão inclusos os Exames Complementares (*laboratoriais ou de imagem*) e outras Avaliações Ambientais Específicas eventualmente necessárias.

Os Exames Complementares necessários serão confirmados somente após visitas técnica e médica aos postos de trabalho para levantamento dos riscos.

Não incluso a Assistência Técnica em Perícias Judiciais, a qual, se necessária, será negociada a parte.

Quando houver deslocamento interestadual ou intermunicipal da equipe da CONTRATADA para atender unidades da CONTRATANTE, terá o custo de R\$ 2,00 (dois real e cinquenta centavos) por Km rodados; diária de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais) por membro da equipe para despesas com alimentação hospedagem quando houver necessidade.

INFORMAÇÕES DA CONTRATADA			
Nome Fantasia	Conceito – Excelência em Medicina do Trabalho		
Razão Social	INSTITUTO DIAS E MENDES PERICIAS E MEDICINA DO TRABALHO LTDA		
CNPJ	18.895.327/0001-34	Inscrição Estadual	ISENTO
Contato	Adejair Ribeiro	Inscrição Municipal	3598063
Telefone	62 3942-5457	E-mail	comercial@conceitomed.com.br
Celular	62 8138-1415	CEP	74.083-105
Endereço	Rua 84, 631 Setor Sul - Goiânia-Goiás		
Horário de Atendimento:	De segunda a sexta-feira das 08h00 às 11h30 e das 14h00 às 17h30		

DADOS ADICIONAIS DO CLIENTE

CNPJ	04.583.057/0001-11	Qtd CNPJ	1	Nº Vidas	3	Gr de Risco	3
Ramo de Atividade	Produção de gás; processamento de gás natural; distribuição de combustíveis gasosos por redes						
Endereço	Av. Deputado Jamel Cecílio, Nº 2690, Ed. Metropolitan Mall, Torre Tokyo, Sala 1906, Jardim Goiás, Goiânia/Go						
Demais CNPJ's (caso houver):							

TERMO DE ACEITE

Eu, _____, procurador legal, concordo e aceito a presente proposta 2041 / 2021 de ALCANFORDIAS Serviços Médicos Ltda (Conceito - Excelência em Medicina e Segurança do Trabalho) composta por 3 (três) páginas, incluindo esta.

Procurador
AGÊNCIA GOIÂNIA DE GÁS CANALIZADO S/A

Goiânia, 14 de janeiro de 2021

ANEXO I - TABELA DE EXAMES COMPLEMENTARES

Exames	Valor
ACUIDADE VISUAL	25,00
AUDIOMETRIA OCUPACIONAL VIA AEREA - Tonal	25,00
ECG - Eletrocardiograma	56,00
EEG - Eletroencefalograma VIGÍLIA	65,00
GLICEMIA DE JEJUM / GLICOSE / DOSAGEM DE GLICOSE	7,48
HEMOGRAMA COMPLETO C/ CONTAGEM DE PLAQUETAS	13,09
RAIO X COLUNA LOMBO SACRA (AP + Perfil)	37,40
RAIO X COLUNA DORSO-LOMBAR PARA ESCOLIOSE	76,50
RAIO X TORAX PADRÃO (OIT) Organização Internacional do Trabalho	45,90
ÁCIDO HIPÚRICO	18,70
ÁCIDO MANDELICO - Urinário	18,70
ESPIROMETRIA	56,00
COLESTEROL TOTAL	7,48
TIPAGEM SANGUÍNEA E FATOR	14,96
COPROCULTURA	33,66
PARASITOLÓGICO / EPF / FEZES	9,35
ANTI HBs / HEPATITE B - Anti Hbs	28,05
ANTI HCV -SOROLOGIA HEPATITE C Anti HCV	37,40
CARBOXIHEMOGLOBINA	28,05
ÁCIDO HIPÚRICO	18,70
ÁCIDO MANDELICO - Urinário	18,70
ACIDO TRICLOROCOMPOSTO	37,40
COLESTEROL HDL	7,48
COLESTEROL TOTAL	7,48
EAS - URINA	9,35
GRUPO SANGUINEO	17,68
URÉIA	7,48
TGO (Aspartato)	7,48
TGP (Alanina)	7,48
TIPAGEM SANGUÍNEA E FATOR	14,96
MICOLOGICO DA UNHA (raspado sub ungueal)	20,00

Economize com os exames, agilidade e qualidade.

Segue orçamento!

Empresa: **AGÊNCIA GOIANA DE GÁS CANALIZADO S/A**
CNPJ: 04.583.057/0001-11



A CLÍNICA CLIMT está a mais de 25 anos no mercado, dispõe de Serviços Ocupacionais, Vacinas, Engenharia e Laboratoriais para atender as empresas e seus funcionários.

Vantagens

- Documentação elaborada conforme eSocial;
- Economia e Agilidade na entrega dos resultados dos exames;
- Formas de pagamento (Dinheiro, Faturado ou Cartão de débito/crédito);
- Enviamos relatório de **"Controle de Periódicos"** dos funcionários;
- Fazemos **"Campanhas de Vacinação e Exames"**, Gesto Vacinal e atendimentos médicos e exames complementares e laboratoriais, treinamentos e cursos na sua empresa;
- Exames são realizados na clínica.

Medicina do trabalho	Valor (R\$)
PPRA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais	R\$ 1.000,00
PCMSO – Programa de Controle médico de Saúde Ocupacional	R\$ 1.000,00

Exames	Valor (R\$)
Consulta ocupacional (Admissional, demissional, periódico, mudança de função e retorno ao trabalho)	R\$ 25,00 cada
Audiometria	R\$ 20,00

OBS: Esse valor será valido para os próximos dois anos

Programas e Laudos

- PPRA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais;
- PCMSO – Programa de Controle Médico e Saúde Ocupacional;
- LTCAT – Laudo Técnico de Condições Ambientais de Trabalho;

Cursos, Treinamentos ou Capacitações.

- NR 05 – CIPA Comissão Interna de Prevenção de Acidentes;
- NR 06 – Treinamento sobre EPI guarda e conservação;
- NR 06 – Equipamentos de Proteção Individual e Coletiva;
- NR 35 – Trabalho em altura;
- NR 13 e outros;

Atenciosamente,

Elizangela Alves

Gerente Geral

(062) 9 9430-7537/9 9926-7343

Site: <https://climt.com.br/>

Empresa: POLICLINICA GOIANIA LTDA

Fantasia: CLIMT

CNPJ: 17.735.661/0001-68

Endereço:

Avenida República do Líbano com

Rua 25-A, Edifício Eduarda Monteiro, nº 333, qd: 64-A It: 01

Setor Aeroporto, Goiânia/GO, CEP: 74070-045

Contato: (62) 3213-7572/3212-0505

Horário de Atendimento

Segunda-feira à Sexta-feira

07:30 horas às 17:00 horas

Sábado

07:30 às 11:30 horas



IBMT

Medicina &
Segurança do Trabalho

Goiânia, 12 de janeiro de 2021

Goiasgás,

Prezado (a) Micaela,

Local de Atendimento: Goiânia-GO

Temos a satisfação de apresentar nossa proposta de prestação de serviços de Medicina e Segurança do Trabalho.

1. Apresentação

1.1 - O IBMT (Instituto Brasileiro de Medicina e Segurança do Trabalho) acredita que ambientes seguros formam trabalhadores produtivos e saudáveis, além de reduzir o número de ocorrências*.

* *Acidentes do trabalho, doenças ocupacionais, concessão de Benefícios Previdenciários-Acidentários(B91/B92/B93/B94), aumento do FAP, autuações Trabalhistas e Previdenciária, passivo trabalhista – Justiça do Trabalho, etc).*

2. Implantação de Programas e Serviços

2.1. Renovação de documento base do PPRA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (NR-9)

Os procedimentos observados para elaboração do PPRA são estabelecidos pela higiene do trabalho, que prevê ações voltadas para a antecipação, reconhecimento e avaliação de fatores de risco ambientais e a proposição de medidas de controle para situação que possam acarretar agravos à saúde. Dessa forma o PPRA se constitui em poderosa ferramenta para a promoção da saúde no ambiente de trabalho além de prover a farta e continua documentação técnica que poderá ser utilizada pela empresa, em processos judiciais, para comprovar as reais condições de trabalho em suas instalações.

2.2. Emissão de documento base do PCMSO – Programa de Controle Médico e Saúde Ocupacional (NR-7)

Consideramos que os investimentos feitos no PCMSO não devem apenas atender a burocráticas exigências legais, evitando notificações e multas. O gerenciamento eficiente dos recursos destinados à Saúde Ocupacional poderá contribuir de forma significativa para a Promoção da Saúde dos empregados, agregando valor ao tornar mais harmoniosa e profícua a relação entre colaborador e empresa.

Para tanto, desenvolvemos um modelo de PCMSO que se orienta para a prática da Medicina Preventiva.

3. Investimento (Individual – por solicitação)

SERVIÇOS	VALOR
Emissão do documento base – PPRA (NR 09)- ** por CNPJ ** Nesse valor, não está incluso: dosimetria de ruído + análise químico ambiental, se necessário;	R\$ 1.045,00
Emissão do documento base – PCMSO (NR 07)- ** por CNPJ ** Exames Complementares serão cobrados a parte de acordo com a realização;	R\$ 1.045,00
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO (cada exame realizado)	R\$ 35,00

4. Exames complementares (Individual – por solicitação)

TABELA GERAL DE EXAMES COMPLEMENTARES EM GOIÂNIA-GO		
EXAMES	VALOR R\$	PRAZO DE ENTREGA
GLICEMIA DE JEJUM	R\$ 15,00	2
EAS	R\$ 15,00	2
HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 18,00	2
ACUIDADE VISUAL	R\$ 30,00	IMEDIATO
AUDIOMETRIA OCUPACIONAL (ANEXO I / NR-7)	R\$ 35,00	IMEDIATO
ESPIROMETRIA	R\$ 60,00	2
ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 40,00	2
ELETROENCEFALOGRAMA	R\$ 45,00	2

5. Forma de Pagamento

Nota Fiscal com emissão de Boleto Bancário para a data da entrega do documento. Atendimento ocupacional (ASO) e exames complementares com faturamento mensal + emissão de Nota Fiscal e boleto bancário.

6. Profissionais Responsáveis Técnicos (RT)

Dr. Leonardo César Silva e Sousa – Médico do Trabalho Especialista ANAMT- CRM-GO: 9860

Eng. Marcos Santos da Silva – Eng. Eletricista e de Seg. do Trabalho – CREA: 9257/D-GO

Eng. Eduardo Gomes da Silva – Eng. Mecânico e de Seg. do Trabalho – CREA: 100392/D-MG

Eng. Ana Paula Pereira de Sousa – Eng. Ambiental e de Seg. do Trabalho – CREA:1016943946 D-GO

6. Estrutura de Atendimento Médico Ocupacional

A Sede do IBMT conta com toda a estrutura abaixo para atender as necessidades da sua empresa:

- 03 (três) Consultórios para atendimento médico;
- 02 (duas) Salas audiométricas com revestimento acústico;
- 02 (duas) Salas para realização do exame de Eletroencefalograma;
- 01 (uma) Sala para realização do exame de Acuidade visual;
- 02 (duas) Salas para realização do exame de Eletrocardiograma;
- 02 (duas) Salas para realização do exame de Espirometria;
- 01 (uma) Sala para realização dos exames de Laboratório.



IBMT

Medicina &
Segurança do Trabalho

7. Atendimento ao cliente

O IBMT designará um profissional de sua equipe e/ou clínica credenciada para realizar o acompanhamento deste projeto junto ao cliente tendo em vista a observância dos prazos acordados e da qualidade dos serviços prestados.

Obs.: Estes programas estão de acordo com as Normas Regulamentadoras da lei 6.514 e o conteúdo definitivo será estruturado de acordo com o planejamento, a ser definido entre o cliente e o IBMT.

*Atenciosamente,
Esmeralda Matos
Departamento Comercial
comercial@ibmt.com.br
Tel: (62) 3923-1515*

Proposta válida por 30 dias.