

ADITIVO CONTRATUAL

Pelo presente instrumento particular as partes celebram termo de ajuste de preços dos exames ocupacionais.

CONTRATANTE:

AMO ASSESSORIA MEDICA OCUPACIONAL LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no **CNPJ: 09291344000171**, com sede na AVENIDA LEOPOLDINO DE OLIVEIRA, 1247, ABADIA, UBERADA - MG, representada neste ato por seu representante legal, abaixo assinado, conforme os termos de seu ato constitutivo, doravante denominada CONTRATANTE.

CONTRATADA:

HISMET-HIGIENE, SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO, inscrita no CNPJ sob nº 36.894.418/0001-37, Inscrição Estadual nº Isento, situada na Av. General Mello, n.º 227, no bairro Centro Sul, CEP 78015-400, na cidade Cuiabá-MT, doravante denominada CONTRATADA.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Aditivo Contratual de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

Este Contrato constitui uma obrigação legal, válida, exigível e executável quanto aos seus termos.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO VALORES

Exames Complementares	Prazo	Qtd	Unit. R\$	Valor R\$
ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALAU)	4 DIAS ÚTEIS	1	R\$ 30,00	30,00
ACIDO HIPURICO (INICIO DA JORNADA)	6 DIAS UTEIS	1	R\$ 30,00	30,00
ACIDO HIPURICO (FIM DA JORNADA)	6 DIAS UTEIS	1	R\$ 30,00	30,00
ACIDO METIL HIPURICO (PARA XILENOS)	6 DIAS UTEIS	1	R\$ 30,00	30,00
ACUIDADE VISUAL	NA HORA	1	R\$ 22,00	22,00
ATESTADO DEFICIENTE (PCD / PNE)	NA HORA	1	R\$ 40,00	40,00
AUDIOMETRIA TONAL	NA HORA	1	R\$ 35,00	35,00
AVALIACAO PSICOLOGICA (PSICOSSOCIAL)	NA HORA	1	R\$ 110,00	110,00
AVALIACAO PSICOSSOCIAL	NA HORA	1	R\$ 100,00	100,00
CHUMBO SERICO	5 DIAS UTEIS	1	R\$ 30,00	30,00
CONSULTA CLINICO GERAL	NA HORA	1	R\$ 150,00	150,00
CONSULTA OFTALMOLOGICA	24 horas	1	R\$ 200,00	200,00
ELETRCARDIOGRAMA ECG	24 HORAS	1	R\$ 55,00	55,00
ELETRORENCEFALOGRAMA EEG	24 HORAS	1	R\$ 80,00	80,00
ESPIROMETRIA	NA HORA	1	R\$ 40,00	40,00
EXAME CLINICO	NA HORA	1	R\$ 40,00	40,00
EXAME TOXICOLOGICO (OCUPACIONAL - FIO DE CABELO)	15 DIAS UTEIS	1	R\$ 160,00	160,00
EXAME TOXICOLOGIO (DETRAN - CNH - RENACH)	25 DIAS	1	R\$ 160,00	160,00
GLICEMIA DE JEJUM	24 HORAS	1	R\$ 11,00	11,00
HEMOGLOBINA GLICADA	2 DIAS ÚTEIS	1	R\$ 25,00	25,00
HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	24 HORAS	1	R\$ 16,00	16,00
RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL	24 HORAS	1	R\$ 80,00	80,00
RX DE TORAX PA	24 HORAS	1	R\$ 70,00	70,00
RX DE TORAX PA (PADRAO OIT)	24 HORAS	1	R\$ 80,00	80,00
RX DE TORAX PA/PERFIL	24 HORAS	1	R\$ 80,00	80,00
TESTE DE ROMBERG (EQUILIBRIO)	NA HORA	1	R\$ 20,00	20,00
TGO	24 HORAS	1	R\$ 10,00	10,00
TGP	24 HORAS	1	R\$ 10,00	10,00

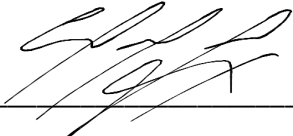
CLÁUSULA SEGUNDA – DO PRAZO PAGAMENTO

O prazo de pagamento será de 60 dias do faturamento.

Por estarem assim convencionadas, justas e contratadas, as partes firmam o presente em 2 (duas) vias de igual teor forma para um só efeito, depois de lido e achado conforme na presença de duas testemunhas.

Cuiabá, 01 de abril de 2025.

2

 Nome: CPF: Contratante:	 Dr. André Corrêa da Costa CPF 007.439.021-06 HISMET-HIG. SEG. E MEDICINA DO TRABALHO LDTA
--	---

Testemunhas:

1. _____
NOME:
CPF:

2. _____
NOME:
CPF: