

ADITIVO CONTRATUAL

CONTRATANTE:

EDIMED CENTRO MEDICO E MEDICINA DO TRABALHO, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no **CNPJ: 23059040000104**, com sede na **AVENIDA ALVIN BAUER**, representada neste ato por seu representante legal, abaixo assinado, conforme os termos de seu ato constitutivo, doravante denominada **CONTRATANTE**.

1

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

Exame	Valor R\$	Prazo de entrega
Exame clínico Ocupacional	40,00	Na hora
Atestado Dermatologico	40,00	Na hora
Atestado Fisico e Mental	40,00	Na hora
Audiometria Tonal	30,00	Na hora
Espirometria	35,00	24 horas
RX Tórax PA	70,00	24 horas
RX Tórax PA/Perfil	80,00	24 horas
RX Coluna Lombo-sacra	80,00	24 horas
Consulta oftalmológica	220,00	24 horas
Atestado Deficiente (PCD / PNE)	40,00	Na hora
Homologação de Atestado	40,00	Na hora

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, 30 de abril de 2026

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

Testemunhas:

1. _____

NOME:

2. _____

NOME:

CPF:

RG: