



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361110546780241
11/08/2021 10:57:1311/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:57:13
163301633 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO SER FELIZ
AGENCIA: 1633-0 CONTA: 65.654-2

BANCO DO BRASIL

00190000902538049004000174017418677000045000
BENEFICIARIO.:
POLICLINICA AMAZONAS LTDA
CNPJ: 18.261.487/0001-21NR. DOCUMENTO 71.201
NOSSO NUMERO 2538049000001740
CONVENIO 02538049
DATA DE VENCIMENTO 10/07/2021
DATA DO PAGAMENTO 12/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO 450,00
VALOR COBRADO 450,00

NR.AUTENTICACAO 9.02D.5F8.6E8.3F5.DBB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

62

BB Cobrança 2.07.01

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF POLICLINICA AMAZONAS LTDA - CNPJ: 18.261.487/0001-21				Agência / Código do Beneficiário 02818-5 / 51471-3	
Pagador/CNPJ/CPF INSTITUTO SER FELIZ - CNPJ: 18.261.867/0001-66				Nosso-Número 2538049000001740	
Data de Vencimento 10/07/2021	Nr Documento 1740	Espécie DS	Moeda R\$	Valor do Documento 450,00	
Recolhi(emos) o boleto com essas características.		Assinatura		Data da Entrega	Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

BB Cobrança 2.07.01

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço INSTITUTO SER FELIZ - CNPJ: 18.261.867/0001-66 R CORONEL AMERICO TEIXEIRA GUIMARAES 401 - INDUSTRIAL 32235-130 - CONTAGEM - MG					
Sacador / Avalista:					
Nosso-Número 253804900000174	Nr Documento 1740	Data de Vencimento 10/07/2021	Valor do Documento 450,00	(=) Valor Pago	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço POLICLINICA AMAZONAS LTDA - CNPJ: 18.261.487/0001-21 RUA TIRADENTES, 2384, SALA B, SOBRELLOJA - CONTAGEM/MG - 32230-020					
Uso do Banco	Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Agência / Código do Beneficiário 02818-5 / 51471-3			Data Processamento 01/07/2021		
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Juros.....: R\$ 0,01 ao dia Multas.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento Não Protestar			Espécie DOC DS		
			Data do Documento 01/07/2021		
			Acelte N		
			(-) Desconto / Abatimento		
			(+) Juros / Multa		
			(=) Valor Cobrado		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque no do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BB Cobrança 2.07.01

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Data de Vencimento 10/07/2021
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço POLICLINICA AMAZONAS LTDA - CNPJ: 18.261.487/0001-21 RUA TIRADENTES, 2384, SALA B, SOBRELLOJA - CONTAGEM/MG - 32230-020					Agência / Código do Beneficiário 02818-5 / 51471-3
Data do Documento 01/07/2021	Nr do Documento 1740	Espécie DOC DS	Acelte N	Data Processamento 01/07/2021	Nosso-Número 2538049000001740
Uso do Banco	Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 450,00
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Juros.....: R\$ 0,01 ao dia Multas.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento Não Protestar					(-) Desconto/Abatimento
					(+)Juros/Multa
					(=)Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço INSTITUTO SER FELIZ - CNPJ: 18.261.867/0001-66 R CORONEL AMERICO TEIXEIRA GUIMARAES 401 - INDUSTRIAL 32235-130 - CONTAGEM - MG					
Sacador / Avalista:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

63



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
1244



Data e Hora da Emissão	01/07/2021 19:42:12	Competência	1/7/2021	Código de Verificação	YD8QITQAW
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONTAGEM - MG

Prestador de Serviço

	Razão Social/Nome	POLICLINICA AMAZONAS LTDA				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	18.261.487/0001-21	Inscrição Municipal	28010	Município	CONTAGEM - MG
	Endereço e CEP	RUA TIRADENTES, 2384 - INDUSTRIAL 3A SECAO CEP: 32235-250				
	Complemento	CONJUNTO B	Telefone	3333-4867	e-mail	CONT.EGC@IG.COM.BR

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO SER FELIZ				
CNPJ/CPF	18.261.867/0001-66	Inscrição Municipal	54078016	Município	CONTAGEM - MG
Endereço e CEP	RUA AGENOR LOPES CANCADO, 401 - INDUSTRIAL CEP: 32235-070				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

ATENDIMENTO MÉDICO REFERÊNCIA JUNHO 2021 ATESTO QUE EM <u>01/07/21</u> O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU O MATERIAL FOI FORNECIDO. TERMO PARCERIA <u>05/2021</u> NOME <u>Antonio Ladonave</u> CPF OU RG <u>Me 21 816 451</u>	ATESTO QUE EM <u>01/07/21</u> O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU O MATERIAL FOI FORNECIDO. TERMO PARCERIA <u>05/2021</u> NOME <u>Luiza Castro</u> CPF OU RG <u>17900210</u> ASSINATURA <u>Luiza</u>
---	--

Código do Serviço / Atividade

ASSINATURA Luiza 4.011.803059900 - atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Calculo do ISSQN devido no Município
Valor do Serviço - R\$	450,00	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	450,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	450,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota - %	0,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(-) Valor Líquido - R\$	450,00	Incentivador Cultural	(-) Valor do ISSQN - R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://contagem.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

64



POLICLÍNICA AMAZONAS.

A/C INSTITUTO SER FELIZ

Relação de atendimentos/procedimento realizados, referente a esta fatura do mês de **JUNHO/21** com vencimento para até o dia **10/07/2021**.

Medicina do trabalho

PPRA - Programa de Prevenção dos Riscos Ambientais

PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional

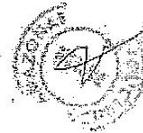
ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Movimentações no mês de Maio/2021

EXAME	QUANTIDADE
CLÍNICO	3
HEMOGRAMA	0
EPF	0
ACUIDADE VISUAL	0
CONSULTA	0

VALOR TOTAL (MANUTENÇÃO MENSAL): R\$450,00

POLICLÍNICA AMAZONAS LTDA.
Rua Triadentes, nº 2384
B. Municipal - CEP 32290-020
CONTAGEM - MG





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: POLICLINICA AMAZONAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 18.261.487/0001-21
Certidão nº: 20485034/2021
Expedição: 01/07/2021, às 20:20:01
Validade: 27/12/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **POLICLINICA AMAZONAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **18.261.487/0001-21**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: POLICLINICA AMAZONAS LTDA
CNPJ: 18.261.487/0001-21

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 20:18:27 do dia 01/07/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/12/2021.

Código de controle da certidão: **9217.598B.4374.BBA9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

67

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 18.261.487/0001-21
Razão Social: POLICLINICA AMAZONAS LTDA
Endereço: AV JUSCELINO KUBITSCHK 1050 SALA 102 / AMAZONAS / CONTAGEM / MG / 32230-090

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 19/04/2021 a 16/08/2021

Certificação Número: 2021041901020508401366

Informação obtida em 01/07/2021 20:19:34

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

68

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular a contratada **POLICLÍNICA AMAZONAS LTDA ME**, inscrita no CNPJ sob o nº 18.261.487/0001-21, situada na Rua Tiradentes, nº 2384, Bairro Industrial, Contagem/MG, CEP 32.230.020, representada pelo Sr. **CARLOS RAPHAEL DE FREITAS**, nº do CPF 078.610.776-67, neste ato representado na forma do seu contrato social, e contratante **INSTITUTO SER FELIZ**, empresa de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 18.261.867/0001-66, com sede na Rua Coronel Américo Teixeira Guimaraes, nº 401, Bairro Industrial, Contagem/MG, CEP 32235-130, representada pelo Sra. **THAIS DE JESUS MENDES**, nº do CPF 120.799.886-97, têm entre si, justo e combinado, a celebração do presente **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO**, que se regerá de acordo com as cláusulas e condições seguintes:

I – OBJETO e LOCAL

- 1 O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços por parte da contratada para **ELABORAÇÃO DO PPRA, DO PCMSO, DO ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (ASO), EXAME CLÍNICO, COM FORNECIMENTO DO ASO E REALIZAÇÃO DOS EXAMES COMPLEMENTARES DE ACORDO COM EXIGIDOS PELO PCMSO, E NA NORMA REGULAMENTADORA 07 (NR07) E CONFORME TABELA E INFORMAÇÕES DO ANEXO I.**

II – DOS PREÇOS

- 2.0 O pagamento do valor dos serviços que vierem a ser contratados conforme tabela de valores no Anexo I, será realizado mediante emissão de boleto bancário pela **CONTRATADA**.

III - PRAZO

- 3.1. O presente contrato vigorará pelo prazo de 12 meses, podendo ser rescindido, sem ônus para as partes mediante comunicação escrita, emitida pelo contratante ou pela contratada desde que, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

IV - OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

- 4.1 São obrigações do **CONTRATADO**:
 - a. Prestar e executar os serviços **CONTRATADOS** com rigorosa observância da melhor técnica aplicável a trabalhos de igual natureza, observando todas as especificações técnicas fornecidas pelo **CONTRATANTE**.
 - b. Não ceder ou subcontratar os serviços objeto do presente contrato, salvo com autorização expressa da **CONTRATANTE**.
 - c. Respeitar e fazer com que seu pessoal respeite todas as normas internas da **CONTRATANTE**, sempre que as atividades forem desenvolvidas no ambiente de trabalho desta.
 - d. Promover o pagamento eventualmente devido aos seus colaboradores, empregados ou prepostos, posto que os mesmos possuem vínculo única e exclusivamente com esta.
 - e. Manter reserva e sigilo acerca de todas as operações de que tenha conhecimento de que são realizados pela **CONTRATANTE**, mesmo que não tenha atuado de modo direto ou indireto, sendo-lhe vedado:

Q

69

- i) usar, em benefício próprio ou de outrem, com ou sem prejuízo para a **CONTRATANTE**, as oportunidades comerciais de que tenha conhecimento em razão do exercício de seu cargo;
- ii) omitir-se no exercício ou proteção de direitos da **CONTRATANTE** ou, visando à obtenção de vantagens, para si ou para outrem, deixar de aproveitar oportunidades de negócio de interesse dela;
- iii) intervir em qualquer operação social em que tiver interesse conflitante com o da **CONTRATANTE**.

f. Prestar contas de suas atividades à **CONTRANTE** sempre que solicitado, indicando a descrição dos serviços prestados, seu estado de andamento dos serviços, técnicas empregadas, utilização de mão-de-obra, bem como qualquer outra informação que seja de interesse da **CONTRATANTE**.

V - OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

- 5.1 Efetuar o pagamento de todas as verbas descritas na cláusula segunda.
- 5.2 Fornecer todas as informações adequadas para a prestação dos serviços pela **CONTRATADA**.

VI - RESPONSABILIDADE TRIBUTÁRIA

6.1 Todos os impostos e taxas eventualmente incidentes sobre os pagamentos objeto do presente contrato são de obrigação exclusiva do **CONTRATADO**, cabendo à **CONTRATANTE**, promover todas as retenções devidas.

VII - DA CONFIDENCIALIDADE

7.1 O **CONTRATADO** se compromete a tratar, como sigilosas e, assim, estritamente confidenciais, todas as informações, dados e conhecimentos relacionados à prestação dos serviços objeto deste contrato, bem como pelo conhecimento de quaisquer informações, dados e conhecimentos relacionados às atividades, negócios e operações desenvolvidas pelo **CONTRATANTE**.

7.2 O **CONTRATADO** se compromete, ainda, a não utilizar quaisquer das informações ou dados obtidos em função da prestação dos serviços objeto do presente contrato, nem deixar que terceiros delas tenham conhecimentos ou delas se utilizem, sem a expressa e prévia autorização da **CONTRATANTE**.

7.3 O **CONTRATADO** se compromete, sem prejuízo da presente cláusula, desde já, a assinar *in continenti*, qualquer Acordo de Confidencialidade referente a projetos específicos ou a projetos gerais, sempre que solicitado pelo **CONTRATANTE**.

VIII - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

7.4 O **CONTRATADO** se responsabiliza civil e criminalmente por todos os atos que praticar na prestação dos serviços objeto do presente contrato, inclusive em relação a seus prepostos, empregado ou colaboradores.

7.5 A prestação de serviço tratada neste contrato não configura relação de trabalho entre as partes para efeitos da legislação do trabalho, nem ambas as partes, uma com a outra, mantêm vínculo empregatício.

IX _ RESPONSABILIDADE

Fica sob o compromisso e responsabilidade de implementar e a segurar o cumprimento da NR-7 o Médico do Trabalho da Contratante.

X - FORO

9 As partes elegem o foro desta Comarca de Contagem/MG, para nele serem dirimidas quaisquer questões relacionadas com a prestação dos serviços objeto do presente contrato, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, assim, por estarem justos e acordados, **CONTRATANTE** e **CONTRATADA** firmam o presente que é a expressão daquilo que se obrigam a cumprir por si e seus sucessores, em 02 (duas) vias de igual teor, juntamente com as testemunhas abaixo identificadas que a tudo foram presentes, a fim de que produza seus jurídicos efeitos.

Contagem/MG, 13 Maio de 2021.



INSTITUTO SER FELIZ



POLICLÍNICA AMAZONAS LTDA

ANEXO I

ELABORAÇÃO PPRA	R\$450,00 (por mês)
ELABORAÇÃO PCMSO	
ELABORAÇÃO PPP	
ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (Admissional, Periódico, Mudança de função, Retorno ao trabalho, Demissional)	
EXAMES COMPLEMENTARES (Hemograma, EPF, Acuidade Visual - quando necessário)	
2 (duas) Consultas Médicas por mês para os colaboradores (Clínica Médica). Obs.: Os exames solicitados nas consultas serão cobrados a parte.	

R

/

72

Contagem, 07 de Maio de 2021.

A

INSTITUTO SER FELIZ

Dora Dutra

Ref.: Proposta de Prestação de Serviços em Medicina do Trabalho

A PREVENIR MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO é uma clínica que atua na implantação e gerenciamento do Serviço de Saúde e Segurança do Trabalho, tendo como objetivo a promoção da saúde dos funcionários das empresas. Estamos a dez anos atuando no mercado, sediados em local de fácil acesso no centro industrial de Contagem, e temos como meta nos tornarmos uma empresa referência na área de prestação de serviços de Medicina e Segurança do Trabalho.

Temos o prazer e honra de submeter a vossa apreciação a presente proposta para prestação de serviços médicos e de exames diagnósticos complementares da área ocupacional.

SERVIÇOS:

Elaborar o PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional) de acordo com a NR7. Este programa consiste na prevenção, manutenção e controle da saúde de todos os funcionários no seu ambiente de trabalho, levando sempre em consideração os riscos ambientais aos quais estes trabalhadores possam vir a estar expostos.

Elaborar o PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) em conformidade com a NR-9 que tem como objetivo preservação da saúde e integridade dos trabalhadores, através da antecipação, reconhecimento, avaliação e consequente controle da ocorrência de riscos ambientais existentes, ou que venham a existir no ambiente de trabalho.

- PCA – Programa de Conservação Auditiva
- PPR – Programa de Proteção Respiratória
- PCMAT - Programa de Condições e Meio Ambiente de Trabalho na Indústria da Construção

- PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos
- LTCAT - Laudos de Insalubridade e Periculosidade
- Implantação de CIPA (Comissão Interna de Prevenção de Acidentes)
- Treinamento designado de CIPA
- Treinamento básico de Segurança e uso de Epi's
- Perícia Técnica
- Palestras de tabagismo, DST, Diabetes, alcoolismo e etc.

MEDIÇÕES:

Ruído, calor, poeira, BTX, fumos metálicos, vapores orgânicos, etc.

Estamos equipados para a realização dos seguintes exames:

- Espirometria
- Audiometria
- Eletroencefalograma
- Eletrocardiograma
- Acuidade Visual
- Exames Laboratoriais
- Exame Médico ocupacional

Todos nossos exames são realizados em nossa sede e laudados por profissionais com especialidade compatível a cada exame. Emitimos o Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) com critério e dentro do menor prazo possível. Além disso, otimizamos os custos, para oferecer uma tabela justa dentro da realidade do mercado sem comprometimento da qualidade.

Nosso horário de atendimento é de segunda à sexta-feira das 7h às 17h. Os exames são pré-agendados.

MEDICINA DO TRABALHO:

Os serviços médicos cobertos compreendem os especificados no item 7.4.1 da portaria nº 24, de 29 de dezembro de 1994, sobre a NR-7, e discriminados a seguir:

PREÇOS E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

a) PCMSO, PPRA, acuidade visual, exame médico ocupacional (admissional, periódico, mudança de função, retorno ao trabalho, demissional, 02 (duas) avaliações mensal do empregado: R\$ 512,00 (quinhentos e doze reais) mensal*

*Havendo necessidade de análises químicas, físico e materiais de consumo para avaliação ambiental dos agentes (gases, fumos, ruído etc.) os custos serão repassados ao contratante.

EXAMES	VALORES	PRAZO DE LIBERAÇÃO
Hemograma + plaquetas	R\$20,00	01 dia útil
Parasitológico de fezes	R\$8,00	03 dias úteis
Coprocultura	R\$19,50	03 dias úteis

FORMA DE PAGAMENTO:

1ª parcela após a assinatura do contrato.

VALIDADE DA PROPOSTA:

30 dias.

OBSERVAÇÃO:

Em caso de fechamento da proposta, os técnicos quando da realização da visita a empresa, verificarão a veracidade das informações prestadas pelo CONTRATANTE e em caso de divergências, a proposta será revisada.

Aguardamos retorno, nos mantendo a disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

Elisângela Carlos Teles

Prevenir Medicina e Segurança do Trabalho

06.695.818/0001-52

- Exames médicos realizados em nossa clínica: admissionais, retorno ao trabalho, mudança de função, periódicos e demissionais.
- Arquivamento informatizado de todos os prontuários médicos.
- Documentação base e planejamento anual do PCMSO.
- Relatório anual de desenvolvimento e execução do programa.
- Fornecimento das datas de vencimentos dos exames periódicos com antecedência através de e-mail, para que a empresa se organize e agende o exame sem comprometer com suas atividades.
- Coordenação e assessoria em assuntos relacionados ao Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional.

SEGURANÇA DO TRABALHO - PPRA NR09:

- Reconhecimento, identificação e avaliação qualitativa de todos os riscos físicos, químicos e biológicos existentes na empresa.
- Sugestão de medidas de controle coletivas, administrativas e individuais;
- Indicação de Equipamento de Proteção Individual – EPI para cada função de acordo com risco a que se expõe para diminuição/neutralização dos agentes insalubres.
- Elaboração de cronograma de ações de segurança do trabalho.
- Monitoramento dos riscos ambientais pelo menos 01 vez por ano.
- Confecção do documento base do PPRA.

PPP – PERFIL PROFISSIOGRAFICO PREVIDENCIÁRIO

Será elaborado documento histórico-laboral individual dos funcionários que prestarem serviços a empresa, destinado a apresentar informações ao INSS com relação à efetiva exposição destes trabalhadores a agentes nocivos à saúde em atividades de riscos com base no LTCAT, PPRA, PCMSO e dados administrativos