



NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

| | | |
|--|-----------------|--------------------------------------|
|  <p>CONSULTORIA TECNICA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA Av. JOAO CESAR DE OLIVEIRA, 1007 - SALA 311 CEP: 32315-000 - Bairro: CIDADE JARDIM ELDORADO Município: Contagem - MG E-mail: conservatriunfo@ig.com.br Fone: *****</p> <p>CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 23.849.490/0001-09 ***** 28137019</p> | Número da NFS-e | |
| | 201800000006250 | Data do Serviço 06/04/2018 |

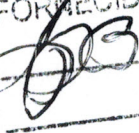

| | | | |
|--|----------------|-------------------------|------------------------|
|  <p>Município de Contagem/MG Secretaria Municipal de Fazenda Fone: (0) 0 - http://nfse.contagem.mg.gov.br/nfse/</p> | Dt. de Emissão | Natureza da Operação | Tributado no Município |
| | 06/04/2018 | Tributação no município | Contagem/MG |

| TOMADOR DO SERVIÇO | | | | Município de Prestação do Serviço | | | |
|------------------------------------|---------------------|--------------------|-----------|-----------------------------------|--|--|--|
| Nome / Razão Social | | | | Contagem/MG | | | |
| INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS | | | | | | | |
| Endereço | | | | | | | |
| Rua CARLOS PINHEIRO CHAGAS, 170 | | | | | | | |
| Cidade | UF | Fone | CEP | | | | |
| Contagem | MG | 3357-34-59 | 32113-460 | | | | |
| Bairro | | | | | | | |
| BALNEARIO DA RESSACA | | | | | | | |
| CNPJ / CPF | Inscrição Municipal | Inscrição Estadual | | | | | |
| 17.359.415/0001-59 | 72049016 | 0 | | | | | |
| E-mail | | | | | | | |
| LARDEMARCOS@LARDEMARCOS.ORG.BR | | | | | | | |

| INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO | | | |
|--------------------------|--|------------|---------------------|
| Nome / Razão Social | | CNPJ / CPF | Inscrição Municipal |
| ***** | | ***** | ***** |
| E-mail | | Fone | |
| ***** | | ***** | |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|--|-------------|--------|---------------|--------|
| MENSALIDADE PPRA/PCMSO/PPP - 03-2018 - AÇÕES DESCENTRALIZADAS - TC 015/2017 - 136,00 | 136,00 | 0,0000 | 0,00 | Não |

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO em 06/04/18

| | | | | | | | |
|---|------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------|-----------|----------------------|
| Código do Serviço | | | | | | | |
| 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares. | | | | | | | |
| CIDE | COFINS | COFINS Importação | ICMS | IOf | IPI | PIS/PASEP | PIS/PASEP Importação |
| ***** | ***** | ***** | ***** | ***** | ***** | ***** | ***** |
| Base Cálculo ISSQN Próprio | Valor do ISSQN Próprio | Base Cálculo ISSQN Retido | Valor do ISSQN Retido | Valor Total do ISSQN | Valor Dedução/Descontos | | |
| 136,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| Valor Total da NFS-e | | Valor Líquido da NFS-e | | | | | |
| 136,00 | | 136,00 | | | | | |
| Informações Adicionais | | | | | | | |
| Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 0,00. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. | | | | | | | |

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|--------------------------------|-------------------------------|
| Banco Recebedor: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| Pagador Final / Efetivo | |
| CPF/CNPJ: | 17.359.415/0001-59 |
| Nome: | INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS |
| Conta de débito: | 1532 / 003 / 00004323-0 |

| | |
|--|---|
| Representação numérica do código de barras: | 10497.68763 48000.100049 00000.213769 1 74960000013600 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| Código do Banco: | 104 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | CONSULTORIA TECNICA EM SEGURANCA E MEDIC |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS |
| CPF/CNPJ: | 17.359.415/0001-59 |

| | |
|--|-------------|
| Data do Vencimento: | 16/04/2018 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 16/04/2018 |
| Valor Nominal do Boleto: | 136,00 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 136,00 |
| Valor Pago (R\$): | 136,00 |
| Identificação do Pagamento: | NF2018/6250 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 16/04/2018 08:42:53 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 06056986 |
| Chave de segurança: | HW34U61AU9ZTQGEE |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

TC: 015/2017

CAIXA | 104-0 | 10497.68763 48000.100049 00000.213769 1 74960000013600

| | | | | | |
|---|-----------------|-------------------|--------------------|-----------------------|-----------------------------|
| Local de pagamento | | | | Vencimento | |
| REFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE | | | | 16/04/2018 | |
| Cedente | | | CPF/CNPJ | | Agência / Código do Cedente |
| CONSTEC | | | 23.849.490/0001-09 | | 0893/768764-8 |
| Data do documento | Nº do documento | Espécie de docto. | Aceite | Data do processamento | Nosso Número |
| 16/04/2018 | 6250 | CH | NAO | 06/04/2018 | 14/000000000002137-2 |
| Moeda do Banco | Carteira | Moeda | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
| | 01 | R\$ | | | 136,00 |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente): | | | | | |
| MULTA DE R\$: 2,72 APOS : 16/04/2018 | | | | | |
| JUROS DE R\$: 0,45 AO DIA | | | | | |
| PAGAR RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO | | | | | |
| (-) Desconto | | | | | |
| (-) Outras Deduções/Abatimentos | | | | | |
| (+) Mora/Multa/Juros | | | | | |
| (+) Outros Acréscimos | | | | | |
| (=) Valor Cobrado | | | | | |

Locatário: INST. ESPIRITA LAR DE MARCOS
R. Carlos Pinheiro Chagas, 170 - Ressaca
Contagem

CPF/CNPJ: 17.359.415/0001-59
UF: MG CEP: 32113-460
CPF/CNPJ:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS - PROGRAMA DE AÇÕES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS

| | CENTRO DE CUSTO | EMPREGADO | VALOR |
|----|--------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|
| | | | |
| 1 | PROG. DE AÇÕES SOC. DESCENTRALIZADAS | ABRAAO GOMES REZENDE | R\$ 8,00 |
| 2 | PROG. DE AÇÕES SOC. DESCENTRALIZADAS | BRUNA LOREN VIEIRA NICACIO | R\$ 8,00 |
| 3 | PROG. DE AÇÕES SOC. DESCENTRALIZADAS | CINTIA DA COSTA SILVA | R\$ 8,00 |
| 4 | PROG. DE AÇÕES SOC. DESCENTRALIZADAS | DEIVISON EULER CORDEIRO LEITE | R\$ 8,00 |
| 5 | PROG. DE AÇÕES SOC. DESCENTRALIZADAS | ELAINE ANGELO | R\$ 8,00 |
| 6 | PROG. DE AÇÕES SOC. DESCENTRALIZADAS | ERICA FERNANDES RIBEIRO | R\$ 8,00 |
| 7 | PROG. DE AÇÕES SOC. DESCENTRALIZADAS | GUILHERME DE AGUIAR | R\$ 8,00 |
| 8 | PROG. DE AÇÕES SOC. DESCENTRALIZADAS | JAIRO ALVES DA SILVA | R\$ 8,00 |
| 9 | PROG. DE AÇÕES SOC. DESCENTRALIZADAS | LAIANY GOMES REIS SILVA | R\$ 8,00 |
| 10 | PROG. DE AÇÕES SOC. DESCENTRALIZADAS | MARIA ANTONIA DA LUZ DOMINGUES | R\$ 8,00 |
| 11 | PROG. DE AÇÕES SOC. DESCENTRALIZADAS | MARLUCE MARIA DE OLIVEIRA GARCIA | R\$ 8,00 |
| 12 | PROG. DE AÇÕES SOC. DESCENTRALIZADAS | RENATA APARECIDA GONÇALVES COELHO | R\$ 8,00 |
| 13 | PROG. DE AÇÕES SOC. DESCENTRALIZADAS | ROBERTO PALHARES | R\$ 8,00 |
| 14 | PROG. DE AÇÕES SOC. DESCENTRALIZADAS | TULIO OLIVEIRA DA SILVA | R\$ 8,00 |
| 15 | PROG. DE AÇÕES SOC. DESCENTRALIZADAS | VALDEIR COSTA | R\$ 8,00 |
| 16 | PROG. DE AÇÕES SOC. DESCENTRALIZADAS | VICTOR OLIMPIO DASILVEIRA | R\$ 8,00 |
| 17 | PROG. DE AÇÕES SOC. DESCENTRALIZADAS | WALDINEY BARBOSA DA SILVA | R\$ 8,00 |
| | TOTAL | | R\$ 136,00 |



Constec

Consultoria Técnica em Seg. e Medicina do Trabalho Ltda
Elaboração e Implantação de PCMSO, PPRA, LTCAT e PPP

CONTAGEM, 02 JANEIRO DE 2018.

A
INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS
CNPJ: 17.359.415/0001-59
LOCAL: Contagem-MG

REF. A-2018

A/C: Antônia

Em atendimento à solicitação de V. S^a apresentamos nossa proposta para elaboração do **PCMSO – NR-7, PPRA – NR-9 e PPP – IN- 99 do INSS**, conforme abaixo

A – PCMSO - PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL

- 1) Visita técnica aos postos de trabalho;
- 2) Elaboração do documento-base do PCMSO;
- 3) Coordenação e planejamento do PCMSO, informatizado;
- 4) Identificação da necessidade de exames complementares, conforme os riscos existentes;
- 5) Realização dos exames clínicos (Admissional, Periódico, Mudança de Função, Retorno ao Trabalho e Demissional) com emissão do ASO – Atestado de Saúde Ocupacional;
- 6) A Constec manterá um cadastro de todos os funcionários, informatizado, onde informara todos os exames vencidos, por fax ou e-mail;
- 7) Elaboração do "Relatório Anual" pelo médico coordenador

B – PPRA – PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS

- 1) Reconhecimento dos riscos ambientais;
- 2) identificação dos riscos em cada posto de trabalho;
- 3) Avaliações qualitativas e quantitativas dos riscos ambientais, conforme NR-9;
- 4) Especificações das medidas de controle coletivas e individuais;
- 5) Planejamento e cronograma dos dados;
- 6) Conclusão e elaboração do documento-base do PPRA.

Av. João César de Oliveira, 1007 - salas 311/312 - 3º andar - Eldorado - Contagem - MG
Telefax: (31) 3352-2974 / 3395-3986



Constec

Consultoria Técnica em Seg. e Medicina do Trabalho Ltda
Elaboração e Implantação de PCMSO, PPRA, LTCAT e PPP

C - PPP - PERFIL PROFISSIOGRÁFICO PREVIDENCIÁRIO

Trata-se de um documento histórico-laboral, individual do trabalhador, destinado a prestar informações ao INSS relativas a efetiva exposição a agentes nocivos que entre outras informações registra dados administrativos, atividades desenvolvidas, registros ambientais com base no LTCAT/PPRA e resultados de monitorização biológica com base no PCMSO e PPRA. Assim sendo, a empresa deverá atualizá-lo e mantê-lo em arquivo magnético para fiscalização e atualização. O PPP deverá ser emitido fisicamente (papel) nas seguintes situações

- por ocasião do encerramento de contrato de trabalho, quando deverá ser emitido em meio físico (papel), em duas vias, com fornecimento de uma das vias para o empregado mediante recibo na 2ª via.
- Para ser encaminhado à Perícia Médica da Previdência Social, em meio físico (papel), por ocasião de requerimento de benefícios por incapacidade
- Para fins de requerimento de reconhecimentos períodos laborados em condições especiais (aposentadoria especial)

D- REMUNERAÇÃO DOS NOSSOS SERVIÇOS POR PROGRAMAS

| Descrição | Qte func. | Valores (R\$) |
|--|--------------|--|
| Elaboração do PCMSO (Itens A acima) | 98 | 3,00/func. mês |
| Exame clínico ocupacional (Item A - 5) | - | Incluso PCMSO |
| Elaboração do PPRA (Itens B acima) | 98 | 4,00/func. mês |
| Elaboração de PPP (Item C) | - | 1,00/func. mês |
| | TOTAL | R\$ 8,00 por funcionário mês. |
| Exames complementares | - | Vide tabela abaixo |



Constec

Consultoria Técnica em Seg. e Medicina do Trabalho Ltda
Elaboração e Implantação de PCMSO, PPRA, LTCAT e PPP

PAGAMENTO :

Através de boleto bancário, no quinto dia útil do mês subsequente. (Contrato anual)

TABELA DE VALORES PARA EXAMES COMPLEMENTARES

(Exames só serão solicitados caso necessário, conforme risco na função)

| TIPO DE EXAME | PRAZO PREVISTO | VALOR POR EXAME |
|---------------------------------|----------------|-----------------|
| Hemograma completo | 48 horas | R\$ 10,00 |
| Audiometria | Mesmo dia | R\$ 25,00 |
| Acuidade Visual (s/ laudo) | Mesmo dia | R\$ 20,00 |
| Parasitológico de fezes | 48 horas | R\$ 10,00 |
| Urina de rotina | 24 horas | R\$ 10,00 |
| Eletro-encefalograma | 72 horas | R\$ 50,00 |
| Eletrocardiograma | 72 horas | R\$ 45,00 |
| Raios-X do tórax | 72 horas | R\$ 45,00 |
| Espirometria | 72 horas | R\$ 10,00 |
| Glicose em jejum | 48 horas | R\$ 10,00 |
| Colesterol total | 72 horas | R\$ 25,00 |
| Colesterol fracionado | 72 horas | R\$ 10,00 |
| Colinesterase | 72 horas | R\$ 10,00 |
| VDRL - Reação | 72 horas | R\$ 10,00 |
| Triglicerídeos | 72 horas | R\$ 20,00 cada |
| Ácido hipúrico e metil hipúrico | 72 horas | R\$ 26,00 |
| Dosagem de chumbo | 72 horas | R\$ 10,00 |
| Grupo Sanguíneo + Fator Rh | 72 horas | R\$ 10,00 |
| VDRL | 72 horas | R\$ 10,00 |
| Avaliação Psicológica | 48 horas | R\$ 180,00 |

Nota: Valores sujeitos a alterações, conforme tabela da AMB

Atenciosamente,

Jose Roberto de Sá
Engenheiro de Segurança
CREA - MG 20074/D - SSM1 - LA135

Av. João César de Oliveira, 1007 - salas 311/312 - 3º andar - Eldorado - Contagem - MG
Telefax: (31) 3352-2974 / 3395-3986

PROPOSTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Contagem/MG, 02 de janeiro de 2018.

Lar de Marcos

REF: Prestação de Serviços de Consultoria em Medicina e Segurança do Trabalho.

I - Dados da consultoria

A THS Ocupacional é uma empresa com larga experiência no mercado adquirida através de anos de atuação na área de medicina e segurança do trabalho. Contando com equipamentos de última geração e profissionais capacitados, podemos atender sua demanda de forma personalizada com rapidez e eficiência.

I - Proposta

Coordenação do PCMSO:

- Elaboração do documento-base do PCMSO (Programa de Controle Médico e Saúde Ocupacional), conforme PPRA da empresa, constando a planilha "exames complementares / riscos na Empresa", com a periodicidade dos exames, no objetivo de promover a preservação da saúde conjunta de seus funcionários;
- Exames Clínicos - Admissional, Demissional, Periódico, Mudança de Função e Retorno ao Trabalho, para 100 funcionários; (**Vida Adicional R\$ 6,53 mês)
- Arquivo do Prontuário Médico Ocupacional;
- Relatório Anual, discriminando os exames médicos e complementares realizados;
- Convocação para realização dos exames periódicos;
- **OBS:** Os exames complementares, quando necessários, serão cobrados à parte, conforme tabela em anexo

Elaboração do PPRA

- Antecipação e reconhecimento dos riscos ambientais: Visita ao local de trabalho.
- Estabelecimento de prioridades e metas de avaliação e controle dos riscos;
- Avaliação qualitativa dos riscos e da exposição dos trabalhadores aos mesmos;
- Cronograma de Metas e as ações de melhorias das condições de trabalho.

| SERVIÇO | QUANTIDADE | VALOR |
|---|------------|-------------------|
| Coordenação de PCMSO - para 100 funcionários - PCMSO e CONSULTAS CLINICAS INCLUSAS | | R\$12 x R\$653,74 |
| PPRA - 7 VISITAS TÉCNICAS PARA LEVANTAMENTO DE RISCO DO PPRA | 01 | R\$800,00 |
| Adendos de função - Sob demanda | Cada | R\$50,00 |
| PPP - Sob demanda | Cada | R\$50,00 |

Obs: Este valor de contrato está condicionado a um valor mínimo mensal de faturamento para 85 vidas, no valor de R\$555,05, caso haja redução de vidas (funcionários). A vida adicional terá o valor de R\$6,53.

Não estão contemplados nesta proposta avaliações ambientais (calor, ruído, vibração, etc) e treinamentos do cronograma do PPRA e PCMSO.

Atenciosamente

Exames complementares

| Exame | Valor unitário Incluso na mensalidade | Prazo de entrega Imediato (Caso não tenha outros exames complementares) |
|----------------------------|--|---|
| Exame clínico | | |
| Hemograma completo | R\$13,50 | 48 horas úteis |
| Audiometria | R\$25,00 | Imediato |
| Ala - U | R\$17,80 | 72 horas úteis |
| Acuidade visual | R\$20,00 | Imediato |
| Carboxihemoglobina | R\$19,20 | 72 horas úteis |
| Parasitológico de fezes | R\$9,50 | 48 horas úteis |
| Urina rotina | R\$9,50 | 48 horas úteis |
| Eletroencefalograma | R\$34,90 | 48 horas úteis |
| Eletrocardiograma | R\$34,90 | 48 horas úteis |
| Raio-X de tórax*** | R\$45,00 | 48 horas úteis |
| Espirometria | R\$34,90 | 48 horas úteis |
| Glicose em jejum | R\$9,50 | 48 horas úteis |
| Colesterol total | R\$28,60 | 48 horas úteis |
| Colesterol fracionado | R\$8,90 | 48 horas úteis |
| Glicohemoglobina | R\$19,80 | 48 horas úteis |
| Colinesterase | R\$9,90 | 72 horas úteis |
| Creatinina | R\$9,90 | 72 horas úteis |
| Gama GT | R\$9,90 | 48 horas úteis |
| VDRL | R\$9,90 | 48 horas úteis |
| Triglicerídeos | R\$9,90 | 48 horas úteis |
| Teste de gravidez - BHCG | R\$18,60 | 24 horas úteis |
| TGP | R\$8,80 | 48 horas úteis |
| TGO | R\$8,80 | 48 horas úteis |
| PSA | R\$48,70 | 72 horas úteis |
| Ácido hipúrico | R\$16,34 | 72 horas úteis |
| Ácido metil hipúrico | R\$16,34 | 72 horas úteis |
| Dosagem de chumbo | R\$20,64 | 72 horas úteis |
| Manganês | R\$41,28 | 72 horas úteis |
| Ácido transmucônico | R\$77,40 | 72 horas úteis |
| Grupo sanguíneo + Fator RH | R\$20,64 | 48 horas úteis |
| Machado Guerreiro | R\$15,76 | 48 horas úteis |
| Romberg | R\$10,00 | Imediato |
| Avaliação psicológica*** | R\$125,86 | 48 horas úteis |

***Exames realizados em clínicas conveniadas da THS Ocupacional.

III - Condições de Pagamento

A coordenação de PCMSO deverá ser paga todo dia 10 e o PPRA poderá ser dividido em até duas vezes. Exames complementares são cobrados à parte e as **consultas clínicas estão inclusas nesta mensalidade**.

Certa de que podemos atender sua demanda, nos colocamos a disposição para quaisquer dúvidas.

VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS

Atenciosamente

THS Ocupacional Ltda
Adriana Gonçalves Chaves
Enfermeira do Trabalho e Ergonomista
(31) 3149-0772 / 2552-8112 (31) 9 8496-1268
Rua Rodrigues da Cunha, 776 - Sobreloja - Bairro Ressaca - Cortagem - Minas Gerais
www.thsocupacional.com.br

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

| | | | |
|--|----------------------------|--|--|
|  | | REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA | |
| | | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | |
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 19 546 549/0001-04 MATRIZ | | | DATA DE ABERTURA 18/01/2014 |
| NOME EMPRESARIAL THS OCUPACIONAL LTDA | | | |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) THS OCUPACIONAL | | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente | | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDARIAS 74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente 85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial 71.19-7-04 - Serviços de perícia técnica relacionados à segurança do trabalho 71.12-0-00 - Serviços de engenharia | | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada | | | |
| LOGRADOURO R RODRIGUES DA CUNHA | NÚMERO 776 | COMPLEMENTO SLJ A | |
| CEP 32.113-340 | BAIRRO/DISTRITO RESSACA | MUNICÍPIO CONTAGEM | UF MG |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO ADRIANA CHAVES@THSOCUPACIONAL.COM.BR | | TELEFONE (31) 9645-9375 | |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** | | | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 18/01/2014 |
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | | | |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL | | | |
| SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | | | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ***** |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016

Emitido no dia 13/03/2018 às 10:20:14 (data e hora de Brasília)

Assunto COTAÇÃO
De Atendimento <atendimento@semtrrel.com.br>
Para 'Lar de Marcos' <lardemarcos@lardemarcos.org.br>
Data 08.01.2018 15:12



- TABELA LAR DE MARCOS.docx (~12 KB)

Boa tarde!

Segue cotação:

- *Exame médico admissional R\$ 30,00 (CLÍNICO)
- *Exame médico periódico R\$ 30,00 (CLÍNICO)
- *Exame médico de mudança de função R\$ 30,00 (CLÍNICO)
- *Exame médico de retorno ao trabalho R\$ 35,00 (CLÍNICO)
- *Exames complementares (Segue tabela em anexo)
- *Exame médico demissional R\$ 30,00 (CLÍNICO)

Não realizamos a elaboração dos programas PCMSO, PPRA, PPP (favor entrar em contato na empresa Master/Juliana-3351-6199)

Na Semtrrel somente realizamos o exame clínico, os exames laboratoriais são terceirizados.

Obs: Favor verificar a tabela em anexo, pois alguns exames solicitados no orçamento não realizamos.

Emitimos nota fiscal de prestação de serviço.

Qualquer dúvida estou á disposição.

Att,



Semtrrel Segurança e Medicina do Trabalho Eldorado

Site: www.semtrrel.com.br

email: atendimento@semtrrel.com.br

(031)3351-6013/98329-9686

BRUNA

| TIPO DE EXAME | VALOR UNITÁRIO | PRAZO P/LIBERAÇÃO |
|------------------------------|----------------|--|
| HEMOGRAMA COMPLETO+PLAQUETAS | 18,00 | 03 DIAS ÚTEIS |
| AUDIOMETRIA | 35,00 | 03 DIAS ÚTEIS/ NA PARTE DA MANHÃ SAI NA HORA |
| ALA-U | 22,00 | 05 A 07 DIAS ÚTEIS |
| ACUIDADE VISUAL | 40,00 | 03 DIAS ÚTEIS |
| CARBOXIHEMOGLOBINA | 21,00 | 03 DIAS ÚTEIS |
| PARASITOLÓGICO DE FEZES | 20,00 | 03 DIAS ÚTEIS |
| URINA DE ROTINA | 18,00 | 03 DIAS ÚTEIS |
| ELETRO-ENCEFALOGRAMA | 45,00 | 03 DIAS ÚTEIS |
| ELETROCARDIOGRAMA | 40,00 | 03 DIAS ÚTEIS |
| RAIOS x DO TORAX | 48,00 | 03 DIAS ÚTEIS |
| ESPIROMETRIA | 45,00 | 03 DIAS ÚTEIS |
| GLICOSE EM JEJUM | 8,00 | 03 DIAS ÚTEIS |
| COLESTEROL TOTAL | 35,00 | 03 DIAS ÚTEIS |
| COLESTERAL FRACIONADO | 35,00 | 03 DIAS ÚTEIS |
| GLICOHEMOGLOBINA | 30,00 | 03 DIAS ÚTEIS |
| COLINESTERASE | 55,00 | 03 DIAS ÚTEIS |
| CREATININA | 12,00 | 03 DIAS ÚTEIS |
| GAMA GT | 14,00 | 03 DIAS ÚTEIS |
| VDRL - REAÇÃO | 14,00 | 03 DIAS ÚTEIS |
| TRIGLICERIDES | 12,00 | 03 DIAS ÚTEIS |
| TESTE DE GRAVIDEZ - HCG | 35,00 | 03 DIAS ÚTEIS |
| TGP | 15,00 | 03 DIAS ÚTEIS |
| TGO | 15,00 | 03 DIAS ÚTEIS |
| PSA | 40,00 | 03 DIAS ÚTEIS |
| ACIDO HIPÚRICO | 30,00 | 05 A 07 DIAS ÚTEIS |
| ACIDO METIL HIPÚRICO | 35,00 | 05 A 07 DIAS ÚTEIS |
| DOSAGEM DE CHUMBO | 55,00 | 05 A 07 DIAS ÚTEIS |
| MANGANÊS | 55,00 | 05 A 07 DIAS ÚTEIS |

| | | |
|---------------------------|--------|--------------------|
| ÁCIDO TRANSMUCÔNICO | 34,00 | 05 A 07 DIAS ÚTEIS |
| GRUPO SANGUÍNEO +FATOR RH | 13,00 | 03 DIAS ÚTEIS |
| MACHADO GUERREIRO | 28,00 | |
| ROMBERG | 30,00 | 03 DIAS ÚTEIS |
| AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA | 160,00 | 03 DIAS ÚTEIS |