



CONVÊNIO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

A **POLICLÍNICA GERAL DO RIO DE JANEIRO**, Sociedade Civil sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 33.772.096/0001-65, com sede na Av. Nilo Peçanha nº 38, Centro – Rio de Janeiro - RJ, neste ato representado por seu Superintendente Geral de clínicas e serviços hospitalares, **Dra. ELIANA MARIA CARVALHO DA SILVA**, Médica portadora do CRM Nº52.47753-6 doravante denominada **POLICLÍNICA**, e de outro lado, **ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ENGENHEIROS RODOVIÁRIOS**, empresa inscrita no CNPJ/MF sob o nº 27.908.771/0001-38 com sede na Av. Pres. Vargas nº 583 sala 301/303 Centro – Rio de Janeiro-RJ, neste ato representado pelos seu Diretor Presidente, **Dr. Almir Lopes Calmont de Andrade**, portador da Cart. ident. **021961008 IFP**, CPF Nº **160921477-34**

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Os Serviços prestados pela **POLICLÍNICA** serão de natureza **ambulatorial e hospitalar**, nas especialidades **clínicas, cirúrgicas** e de serviços complementares de **diagnóstico e terapia**. Neles não estão compreendidas Assistência Tisiológica Sanatorial, bem como Assistência a quaisquer casos de moléstia infecto-contagiosa de notificação compulsória, atendimento de emergência ou pronto socorro, acidente de trabalho, remoções ou atendimento domiciliar.

Parágrafo Primeiro:

O conveniado compromete-se a atender os associados do Plano da Carteira de Fidelidade, prestando-lhe o serviço nas condições aqui acordadas desde que os mesmo estejam identificados com a apresentação da carteira de identificação.

CLÍNICAS E SERVIÇOS DA P.G.R.J.

Atendimento Ambulatorial:

1) Especialidades Médicas - Clínicas e Cirúrgicas:

Alergologia

Angiologia

Cardiologia

Cirurgia Geral

Cirurgia Plástica

Neurologia

Oftalmologia

Ortopedia/Traumatologia

Otorrinolaringologia

Pediatria



POLICLÍNICA GERAL DO RIO DE JANEIRO

Clinica Médica

Oncologia

Dermatologia

Proctologia

Endocrinologia

Psiquiatria

Ginecologia e Obstetrícia

Pneumologia

Gastroenterologia

Reumatologia

Medicina Física e
Reabilitação/Fisiatria

Urologia

2) Especialidades em Fisioterapia:

Fisioterapia Respiratória

Fisioterapia Osteomioarticular

Fisioterapia Neuro-motora

Fisioterapia para Reabilitação do
Cardíaco

Serviços Auxiliares de Diagnóstico

1) Radiologia - Exames radiológicos em geral Ultra-sonografia

3) Cardiologia

Eletrocardiograma

Ecocardiograma bidimensional

Ecocardiograma color uni e
bidimensional

Teste ergométrico computadorizado

4) Gastroenterologia

Biofeedback Ano- Retal

Latência de Pudendo/EMG

Colonoscopia

Retossigmoidoscopia

Eletromanometria Esofageana

Videocolonoscopia

Endoscopia Digestiva Alta

5) Laboratório de Análises Clínicas



6) Otorrinolaringologia

Audiometrias	Laringoscopia direta
Emissão otoacústica evocada	Pesquisa de par craniano (VIII PAR)
Impedanciometria	Pesquisa de nistagmo
Teste de prótese auditiva	Video-naso-laringoscopia
Teste C/ vectro-eletronistagmografia	

7) Oftalmologia

Campimetria	Refracção
Check Up de Glaucoma	Tonometria
Fundoscopia	

8) Neurologia

Eletroencefalograma

9) Urologia

Cateterismo	Cistoscopia
-------------	-------------

10) Dermatologia

Exame micológico	Cosmiatria
Cirurgia Dermatológica	

11) Alergia

Exames convencionais Alergologia	em	Testes Alérgicos e Vacinas Especificas
-------------------------------------	----	--

CLÁUSULA SEGUNDA -- DO HORÁRIO

O horário de atendimento da POLICLÍNICA nos dias úteis é de 8:00 às 17:00, exceto no Serviço abaixo:

Laboratório de Análise Clínico-Patológica funciona no horário das 07:00h às 14:00 hs.



CLAUSULA TERCEIRA:

TIPO DE SERVIÇO OFERECIDO: Consultas médicas nas diversas especialidades atendidas pela POLICLINICA à R\$ 35,00 (Trinta e Cinco Reais) e demais procedimentos no valor da tabela AMB/92, com desconto de 20% sobre o ch vigente (0,50)

O Pagamento será efetuado direto pelo paciente no ato do atendimento.

CLÁUSULA QUARTA

As carteiras de Identificação terá validade por 12 meses e será renovada no término da validade.

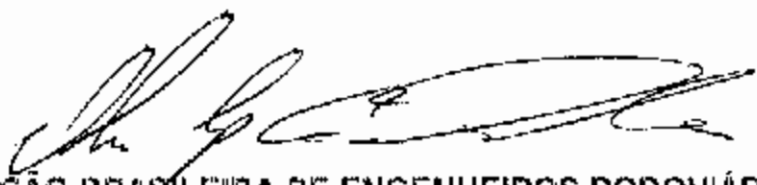
O presente Contrato terá o prazo indeterminado, e poderá ser alterado, com aviso prévio de 30 dias, podendo, no entanto qualquer das partes denunciá-lo, mediante aviso por escrito, com antecedência de trinta dias.

CLAUSULA QUINTA

Assim, justos e contratados, firmam o presente instrumento de utilização em forma de convênio em 2 (duas) vias de igual teor e forma indicadas, para que gere seus efeitos a partir da data de sua assinatura.

Rio de Janeiro, 01 de Fevereiro de 2005.

Eliana Carvalho
POLICLINICA GERAL DO RIO DE JANEIRO
Dra. ELIANA MARIA CARVALHO DA SILVA
Superintendente Geral de Clínicas e Serv. Hosp.


ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ENGENHEIROS RODOVIÁRIOS
DR. ALMIR LOPES CALMONT DE ANDRADE
DIRETOR PRESIDENTE



POLICLÍNICA GERAL DO RIO DE JANEIRO
AV. NILO PEÇANHA Nº. 38 TEL. 2517-4200 / 2517-4316

	PART.	ESPECIAL.
EXAMES LABORATORIAIS		
ACIDO URICO	R\$ 7,00	(R\$ 5,60)
COLESTEROL	R\$ 7,00	(R\$ 5,60)
CREATININA	R\$ 7,00	(R\$ 5,60)
GLICOSE	R\$ 7,00	(R\$ 5,60)
URÉIA	R\$ 7,00	(R\$ 5,60)
HEMOGRAMA	R\$ 15,00	(R\$ 12,00)
HEMÓSEDIMENTAÇÃO	R\$ 5,00	(R\$ 4,00)
PARASITOLÓGICO	R\$ 10,00	(R\$ 8,00)
MIF	R\$ 10,00	(R\$ 8,00)
EAS	R\$ 10,00	(R\$ 8,00)
CULTURA + CONTAG. COLÔNIAS INCLUI ANTIBIOGRAMA	R\$ 25,00	(R\$ 20,00)
RADIOLOGIA		
RX - TORAX PA/PE (Filme 6.68)	R\$ 32,18	(R\$ 27,08)
MAMOGRAFIA	R\$ 129,62	(R\$ 103,70)
CARDIOLOGIA		
E.C.G. (ELETROCARDIOGRAMA)	R\$ 30,00	(R\$ 24,00)
ECO-CARDIOGRAMA	R\$ 110,00	(R\$ 88,00)
NEUROLOGIA		
E.E.G. (ELETROENCEFALOGRAMA)	R\$ 60,00	(R\$ 48,00)
OTORRINO		
AUDIOMETRIA TONAL	R\$ 45,00	(R\$ 36,00)
AUDIOMETRIA VOCAL	R\$ 20,00	(R\$ 16,00)
IMPEDANCIOMETRIA	R\$ 45,00	(R\$ 36,00)
OFTALMOLOGIA		
FUNDOSCOPIA (REFRAÇÃO)	R\$ 15,00	(R\$ 12,00)
TONOMETRIA	R\$ 12,50	(R\$ 10,00)
ANGIOLOGIA		
ESCLEROTERAPIA (APLIC. VARIZES)	R\$ 40,00	(R\$ 32,00)
GINECOLOGIA		
PREVENTIVO ONCOTICO	R\$ 35,00	(R\$ 28,00)
PREVENTIVO HORMONAL	R\$ 70,00	(R\$ 56,00)
PNEUMOLOGIA		
P.P.D. (TESTE TUBERCULOSE)	R\$ 10,00	(R\$ 8,00)
PROCTOLOGIA		
RETOSSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	R\$ 75,00	(R\$ 60,00)
RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL	R\$ 100,00	(R\$ 80,00)
ULTRASSONOGRAMA		
ABDOMINAL	R\$ 122,36	(R\$ 97,89)
GINECOLÓGICA	R\$ 58,62	(R\$ 45,30)
VALOR DA CONSULTA		(R\$ 35,00)
OBS: Esses valores poderão ser reajustados sem prévia comunicação da Instituição Rio 01/12/2004.		