



## SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE ENSINO DE PASSO FUNDO E REGIÃO

FUNDADO EM 12 DE MARÇO DE 1985 - FILIADO À **CUT** CONTEE E FETEE-SUL

### TERMO DE CONVÊNIO

Pelo presente instrumento particular de CONVÊNIO, que firmam, de um lado **SINDICATO DO TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE ENSINO DE PASSO FUNDO E REGIÃO – SINTEE Passo Fundo e Região**, doravante denominado **PRIMEIRO CONVENENTE**, representado neste ato, por seu Coordenador Geral, estabelecido na Rua Sete de Agosto, Nº 767, Centro, CEP: 99025-030, Fone (54) 3045-3035, CNPJ Nº 90.619.289/0001-14, em Passo Fundo, RS, com atividade de Entidade Sindical e de o outro lado a(o), doravante denominado **SEGUNDO CONVENENTE, CLINICA RADIOLOGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO**, estabelecido na rua Teixeira Soares, número 793, na cidade de Passo Fundo, telefone 54 3317 7272, CNPJ nº 90.169.061/0001-70, pelo prazo indeterminado, oferecendo as condições e/ou benefícios a seguir especificados:

- 1) O **SEGUNDO CONVENENTE** compromete-se a atender os associados do SINTEE/P.F e REGIÃO e seus dependentes legais, mediante a apresentação do comprovante de sindicalização (contra-cheque) ou ofício de encaminhamento expedido pelo sindicato e a Carteira de Identidade, aos quais concederá os seguintes benefícios:
  - a) Desconto de 10% (dez) na aquisição de produtos e prestação de serviços (exames de Imagem) para associados do SINTEE Norte/RS e dependentes;
  - b) O usuário deverá apresentar juntamente com o comprovante de sindicalização, o pedido médico e documento de identificação pessoal como: RG, CTPS, CNH ou outro documento hábil que possa identificá-lo.
  - c) Os serviços de diagnósticos por imagem, ora contratados, serão prestados observando-se o preço fixado na tabela de preços da CLÍNICA, que segue em anexo. O valor dos serviços será reajustado anualmente pela variação positiva do IGPM (FGV).
- 2) O presente CONVÊNIO não implica em qualquer espécie de ônus para o **PRIMEIRO CONVENENTE**, o qual não se responsabilizará por qualquer débito por parte daqueles que forem encaminhados ao **SEGUNDO CONVENENTE**, mas colocará a disposição sua ficha cadastral que proceda no ressarcimento deste débito;
- 3) O Presente CONVÊNIO poderá ser rescindido, por qualquer das partes, mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias ;
- 4) O Presente CONVÊNIO entrará em vigor na data em que for assinado pelas partes conveniadas.



**SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE  
ENSINO DE PASSO FUNDO E REGIÃO**

FUNDADO EM 12 DE MARÇO DE 1985 - FILIADO À **CUT** CONTEE E FETEE-SUL

Passo Fundo, RS 22 de agosto de 2019.

CLINICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PF  
SEGUNDO CONVENENTE

SINTEE/PF E REGIÃO  
PRIMEIRO CONVENENTE

## SINDICATO DOS ESTABELECIMENTOS DE ENSINO

VALIDADE 21/06/2018

## KOZMA PASSO FUNDO

CARDIOLOGIA		
20010010	ELETCARDIOGRAMA ECG	50,00
20010028	TESTE ERGOMETRICO EM ESTEIRA	120,00
20020058	MONITORIZACAO AMBULATORIAL PRESSAO ARTERIAL 24HORAS	120,00
20010052	HOLTER 24 HORAS	120,00
ECOCARDIOGRAFIA		
20010206	ECOCARDIOGRAMA FETAL	270,00
20010141	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO	270,00
ELETRONEUROMIOGRAFIA		
40103323	ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS SUPERIORES	350,00
40103315	ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS INFERIORES	350,00
40103331	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS E MMII	500,00
DENSITOMETRIA		
32080115	DENSITOMETRIA OSSEA COLUNA LOMBAR + FEMUR	162,00
MAMOGRAFIA		
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL	180,00
75809014	TOMOSSINTESE BILATERAL	450,00
32080000	TOMOSSINTESE UMA MAMA	234,00
PUNCOES		
40808190	MARCAÇÃO/ AGULHAMENTO PRÉ-CIRURGICA POR NÓDULO - MAXIMO 03 NÓDULOS POR MAMA, POR EXTEREOTAXIA/ MAMOGRAFIA	405,00
40808200	MARCAÇÃO/ AGULHAMENTO PRÉ-CIRURGICA POR NÓDULO - MAXIMO 03 NÓDULOS POR MAMA, POR ULTRASSONOGRAFIA	360,00
40808254	BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO MAMÁRIO POR AGULHA GROSSA (CORE BIÓPSY) ORIENTADA POR ESTEREOTAXIA/ MAMOGRAFIA	405,00
40808262	BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE MAMA/RIM E OUTROS POR AGULHA GROSSA (CORE BIÓPSY) ORIENTADA POR ULTRASSONOGRAFIA	405,00
40809161	PUNÇÃO BIÓPSIA ASPIRATIVA (PAAF) DE MAMA/ TIREÓIDE/LINFONODO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR ULTRASSONOGRAFIA (TODAS)	315,00
40809170	PUNÇÃO BIÓPSIA ASPIRATIVA DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA (TODAS)	900,00
73010016	BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO HEPÁTICA, GUIADA ORIENTADA POR US.	368,00
40902048	PRÓSTATA TRANSRETAL-COM BIÓPSIA - MAIS DE 8 FRAGMENTOS	405,00

MEDICINA NUCLEAR		
31020038	CINTILOGRAFIA DO FIGADO E BAÇO	400,00
31020046	CINTILOGRAFIA DO FIGADO E VIAS BILIARES	420,00
31020054	DIVERTICULO DE MECKEL (MÍNIMO 4 IMAGENS)	360,00
31020062	ESVAZIAMENTO ESOFÁGICO (LÍQUIDOS)	400,00
31020070	ESVAZIAMENTO ESOFÁGICO (SEMI-SÓLIDOS)	400,00
31020089	ESVAZIAMENTO GÁSTRICO	400,00
31040020	CISTOGRAFIA DIRETA	400,00
31040039	CISTOGRAFIA INDIRETA	400,00
31040047	CINTILOGRAFIA TESTICULAR	400,00
31060013	CINTILOGRAFIA DAS ARTICULAÇÕES	400,00
31070027	CISTERNOCINTILOGRAFIA	846,00
31070043	ESTUDO DAS FÍSTULAS LÍQUORICAS	846,00
31070051	MIELOCINTILOGRAFIA	846,00
31070086	PERFUSÃO CEREBRAL	1.125,00
31080049	CINTILOGRAFIA DE MAMA	625,00
31090010	ASPIRAÇÃO PULMONAR	351,00
31100015	TRATAMENTO HIPERTIROIDISMO	798,00
31100023	TRATAMENTO HIPERTIROIDISMO (Plummer)	798,00
31110010	DACRIOCINTILOGRAFIA	297,00
31110037	IMUNO CINTILOGRAFIA	1.140,00
31110045	CINTILOGRAFIA COM MIBG (META IODO)	988,00
40702049	CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTIVA	580,00
40708012	CINTILOGRAFIA COM ANALOGO DE SOMATOSTATINA	5.400,00
40708098	DETECÇÃO INTRAOPERATÓRIA RADIOGUIADA DE LINFONODO SENTINELA	385,00
31030017	CINTILOGRAFIA DA TIROIDE E/OU CAPTAÇÃO (131 I)	315,00
31020020	CINTILOGRAFIA DAS GLANDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTIMULO	340,00
31020100	CINTILOGRAFIA HEPÁTICA COM HEMÁCIAS MARCADAS	580,00
31030076	CINTILOGRAFIA PARATIREÓIDES	630,00
31090036	CINTILOGRAFIA PULMONAR (PERFUSÃO)	420,00
31040071	ESTUDO RENAL DINÂMICO	400,00
31040012	CINTILOGRAFIA RENAL (QUANTITATIVA OU QUALITATIVA)	400,00
31060021	CINTILOGRAFIA ÓSSEA (CORPO TOTAL)	400,00
31080022	LINFOCINTILOGRAFIA	445,00
31020097	REFLUXO GÁSTRO-ESOFÁGICO	385,00
31040080	ESTUDO RENAL DINÂMICO OU DIURÉTICO	400,00
40708071	DEMARCAÇÃO RADIOSÓTICA DE LESÕES TUMORAIS	360,00
31030033	PESQUISA DE METÁSTASES DO CORPO TOTAL (PCI)	680,00
31010040	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - REPOUSO E ESTRES	1.125,00
31080014	CINTILOGRAFIA COM GALIO 67	945,00
40708080	CINTILOGRAFIA DETECÇÃO RADIOGUIADA DE LESÕES TUMORAIS	400,00

*(Handwritten signature)*

*(Handwritten initials)*

RAIO X		
40803139	RX MAOS E PUNHOS PARA IDADE OSSEA	55,00
40804100	RX CALCANEFO	55,00
40803090	RX COTOVELO	55,00
40803120	RX MAO OU QUIRODACTILOS	55,00
40804089	RX ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	55,00
40803112	RX PUNHO AP - LAT - OBLIQUAS	55,00
40804011	RX BACIA	55,00
40804054	RX JOELHO AP - LATERAL	55,00
40803104	RX ANTEBRACO	55,00
40804097	RX PE OU PODOACTILOS	55,00
40801128	RX ADENOIDES LATERAL	55,00
40805018	RX TORAX PA - LATERAL	55,00
40803074	RX ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	55,00
40808017	RX ABDOMEN SIMPLES - AP	55,00
40801071	RX SELA-TURSICA PA - LAT - BRETTON	55,00
40801012	RX CRANIO PA - LAT	55,00
40802019	RX COLUNA CERVICAL 3 INCIDÊNCIAS	55,00
40801063	RX SEIOS DA FACE FN - MN - LAT	55,00
40804020	RX ARTICULACAOES SACROS-ILIACAS	55,00
40804054	RX JOELHO OU ROTULA AP - LAT - AXIAL	55,00
40804070	RX PERNA	55,00
32040121	ESCANOMETRIA	135,00
40804038	RX ARTICULACAO COXO-FEMURAL (CADA LADO)	55,00
40803015	RX ESTERNO	55,00
40803031	RX COSTELAS - POR HEMITORAX	55,00
40803058	RX OMOPLATA OU OMBRO-FUNCIONAL	55,00
40802035	RX COLUNA DORSAL AP - LATERAL	55,00
40802078	RX SACRO-COCCIX	55,00
40801098	RX OSSOS DA FACE MN - FN - LAT - HIRTZ	55,00
40802027	RX COLUNA CERVICAL 5 INCIDÊNCIAS	60,00
40802051	RX COLUNA LOMBO-SACRA 3 INCIDÊNCIAS	55,00
40802060	RX COLUNA LOMBO-SACRA 5 INCIDÊNCIAS	60,00
40802035	RX COLUNA DORSAL 2 INCIDÊNCIAS	55,00
40802094	RX COLUNA TOTAL OU ESCOLIOSE PANDRAMICA	55,00
40802086	RX COLUNA DORSO LOMBAR PARA ESCOLIOSE	55,00
40802043	RX COLUNA DORSAL 4 INCIDÊNCIAS	55,00
40803023	RX ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULA	55,00
40803040	RX CLAVICULA	55,00
40803066	RX ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR	55,00
40803082	RX BRAÇO	55,00
40804046	RX COXA	55,00
40804127	RX PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	140,00
40805050	RX CORACAO E VASOS DA BASE P.A	55,00
40805077	RX LARINGE	55,00
40809030	HISTEROSALPINGOGRAFIA	225,00

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - TC		
41001010	TC CRANIO OU ORBITAS OU SELA TUR	405,00
41001044	TC ARTICULAÇÕES TEMPORO MANDIBULAR	405,00
41001036	TC FACE OU SEIOS DA FACE OU ARTICULAÇÃO	405,00
41001125	TC COLLUNA CERVICAL, DORSAL OU LOMBAR	405,00
41001141	TC ARTICULAÇÕES	405,00
41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR	405,00
41001060	TC PESCOÇO (PARTES MOLES-LARINGE)	405,00
41001117	TC BACIA	405,00
41001079	TC TORAX	405,00
41001028	TC MASTOIDES OU OUVIDOS	405,00
41001095	TC ABDOMEN TOTAL	600,00
41001087	TC SCORE DE CÁLCIO	405,00
34000010	TC CORONÁRIAS	1.080,00
41001168	ANGIOTOMOGRAFIA (CRANIO E PESCOÇO)	830,00
41001176	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORÁCICA	830,00
41001184	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	830,00
41001192	ESCANOMETRIA DIGITAL	225,00
41001150	TC SEGMENTOS APENDICULARES	405,00
34002033	ANGIOTOMOGRAFIA	830,00
RESSONANCIA MAGNETICA - RM		
36010001	RM ESPECTROSCOPIA	890,00
36010189	ANGIOGRAFIA POR RM (POR SEGMENTO)	870,00
41101022	RM SELA TURSIÇA (HIPOFISE)	705,00
41101014	RM CRANIO	705,00
41101103	RM ARTICULACAO TEMPORA-MANDIBULAR (BILATERAL)	705,00
36010057	RM PESCOÇO	705,00
41101480	RM MAMA BILATERAL	705,00
36010146A	RM PERNA	705,00
36010030	RM COLUNA TORACICA	705,00
36010146	RM COXA-FEMORAL (BILATERAL)	705,00
36010154	RM JOELHO (UNILATERAL)	705,00
36010049	RM COLUNA LOMBOSSACRA	705,00
36010120	RM OMBRO (UNILATERAL)	705,00
36010170	RM SEGMENTO APENDICULAR (UNILATERAL)	705,00
36010022	RM COLUNA CERVICAL	705,00
41101316	RM ARTICULAR	705,00
41101286	RM COXA UNILATERAL	705,00
41101278	RM BACIA (PARTE OSSEA)	705,00
41101170	RM ABDOMEN SUPERIOR	705,00
36010103	RM Pelve	705,00
36010073	RM TORAX	705,00
41101146	RM CORACAO ESTRESSE + PERFUSAO	1.260,00
41101138	RM CORACAO OU AORTA COM CINE	1.080,00
36010197	COLANGIORESSONANCIA	855,00
36102013	RM ABDOMEN TOTAL	1.080,00
36010065	RM PLEXO BRAQUIAL (UNILATERAL)	705,00
36010138	RM COTOVELO OU PUNHO (UNILATERAL)	705,00
36019992	RM DINAMICA	864,00
36102015	ANGIORRESSONANCIA CEREBRAL	864,00
36102017	ANGIORRESSONANCIA CAROTIDAS	864,00
41101030	RM BASE DO CRANIO	705,00
41101073	RM ORBITA BILATERAL	705,00
41101081	RM OSSOS TEMPORAIS BILATERAL	705,00
41101090	RM FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)	705,00
41101197	RM FETAL	1.080,00
41101251	RM MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	705,00
41101260	RM MÃO (NÃO INCLUI PUNHO)	705,00
41101308	RM PE (ANTEPE) - NÃO INCLUI TORNOZELO	705,00
41101340	ANGIORRESSONANCIA AORTA ABDOMINAL	1.260,00
36102015	ANGIORRESSONANCIA CEREBRAL	868,00

*[Handwritten signature]*

ULTRASSONOGRRAFIA		
33010137	US PELVICA (GINECOLOGICA)	90,00
40901238	US OBSTETRICA	155,00
33010153	US PROSTATA - VIA ABDOMINAL	90,00
40901750	DOPPLER COLORIDO - TRANSVAGINAL	135,00
40901203	US ORGAOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	110,00
40901114	US MAMAS	108,00
40901220	US ARTICULACOES	108,00
40901300	US PELVICA TRANSVAGINAL	126,00
33902113	DOPPLER COLORIDO ABDOMEN TOTAL	180,00
33902119	DOPPLER COLORIDO - APARELHO URINARIO	180,00
40901769	US APARELHO URINARIO (RINS E BEXIGA)	99,00
40901130	US ABDOMEN SUPERIOR(FIGADO,VIAS BILIARES,VESICULA,PANCREAS	108,00
40901262	US MORFOLOGICO	360,00
40901335	US PROSTATA - VIA TRANSRETAL	180,00
40901122	US ABDOMEN TOTAL	162,00
33010323	DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	260,00
33010285	DOPPLER FLUXO OBSTETRICO	260,00
40901378	US DOPPLER COLOR. VASOS CERV. VENOSOS (SUBCLAVIA E JUGULAR)	270,00
40901394	DOPPLER DAS ARTERIAS RENAIIS COLORIDO	255,00
40901459	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR	288,00
40901483	DOPPLER COLORIDO VENOSO MEMBRO INFERIOR	288,00
40901467	DOPPLER COLORIDO VENOSO MEMBRO SUPERIOR	288,00
40901475	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL MEMBRO INFERIOR	288,00
40901360	DOPPLER COLOR. CAROTIDAS E VERTEBRAIS (VASOS CERVIC. ARTERIAIS)	288,00
40901505	US OBSTETRICA PERFIL BIOFISICO FETAL	243,00

Patricia Machado  
Dps Comercial  
26/06/2017



4