

**4º TERMO ADITIVO DE REVISÃO AO CONTRATO Nº 7843-HEMU, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH E ALCANFORDIAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**

O **INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH**, CNPJ/MF nº 11.858.570/0002-14, situado à Av. Perimetral, s/nº, Qd. 37, Lt. 74, Sl. 101, Setor Coimbra, Goiânia/GO, CEP.: 74.530-020, representado neste ato pelo **Dr. Joel Sobral de Andrade**, Superintendente, advogado, portador do documento de identidade nº 0716630613 SSP/BA, inscrito no CPF/MF sob o nº 821.110.735-04, residente e domiciliado em Salvador/BA, doravante denominado **Contratante**, e a empresa **Alcanfordias Serviços Médicos LTDA**, inscrita no CNPJ nº 08.765.879/0001-74, com sede na Rua Doutor Olinto Manso Pereira, nº 631, Q. F18, L87, Setor Sul, CEP: 74.080-100, Goiânia/GO representado neste ato pelo(a) seu(sua) representante legal, doravante denominado **Contratado**, resolvem celebrar o presente termo aditivo ao **Contrato nº 7843-HEMU**, com vigência inicial em 01/03/2022, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DA REVISÃO**

Pelo presente instrumento, **revisa-se** o contrato em epígrafe, referente à(ao) prestação do serviço de realização de exame ocupacional, para assistir ao **Hospital Estadual da Mulher - HEMU**, a partir de **07/03/2024**, conforme disposição a seguir:

Item	Exames	V. Unit. Anterior	V. Unit. Revisado
1	Exame Admissional; Exame Demissional; Exame Periódico; Exame de avaliação para retorno ao trabalho; Exame de mudança de risco ocupacional (nova nomenclatura para mudança de função)	38,00	43,00
2	Eletrocardiograma	50,00	55,00
3	Eletroencefalograma	60,00	65,00
4	Acuidade Visual	30,00	35,00
5	Audiometria	38,00	43,00
6	Espirometria	52,00	56,00
7	Avaliação Psicológica	150,00	170,00

**CLÁUSULA SEGUNDA - DA RATIFICAÇÃO**

Ficam ratificadas todas as demais cláusulas e condições originalmente pactuadas que não colidam com o presente aditivo que, por estarem assim justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma para o mesmo fim de se produzir seus jurídicos e legais efeitos.

Goiânia/GO, 06 de fevereiro de 2024

Assinado digitalmente por:  
**JOEL SOBRAL DE ANDRADE**  
CPF: 821.110.735-04  
Certificado emitido por AC CNDL RFB v3  
Data: 14/06/2024 18:20:01 -03:00  
**Instituto de Gestão e Humanização – IGH**  
**Contratante**

Assinado eletronicamente por:  
Regina Mendes de Melo Alcanfor Dias  
CPF: 165.221-11  
Data: 14/06/2024 10:42:44 -03:00  
**Alcanfordias Serviços Médicos LTDA**  
**Contratada**

**4º TERMO ADITIVO DE REVISÃO AO CONTRATO Nº 7843-HEMU, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH E ALCANFORDIAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.****Anexo I – Proposta de Preço**

Proposta 05824

Goiânia, 06 de março de 2024.

Ao  
**HOSPITAL ESTADUAL MATERNO INFANTIL Dr. JURANDIR DO NASCIMENTO**  
**HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER**  
**IGH-INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO**  
CNPJ: 11.858.570/0002-14  
Endereço: Rua 07 S/N Setor Coimbra Goiânia-Goiás  
E-mail: [contratos.hemu@igh.org.br](mailto:contratos.hemu@igh.org.br)  
Contato: (62) 3956-2963 3956-2993  
A/C: Gabriel Najjar Yturre

**ASSUNTO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM SAÚDE OCUPACIONAL

Prezado Gabriel,

A **CLÍNICA CONCEITO** é uma empresa especializada em assessoria e consultoria em Medicina e Segurança do Trabalho. Iniciamos nossas atividades na cidade de Goiânia em março de 2007, oferecendo serviços de assessoria e consultoria, utilizando conhecimento e experiência na solução e resolutividade de todas as questões relacionadas à Gestão da Saúde e Segurança no Trabalho de nossos clientes com um diferencial de qualidade e eficiência.

Vivenciamos nos últimos anos importantes mudanças na legislação brasileira referente à Saúde e Segurança no Trabalho, com revisão e atualização de normas regulamentadoras, implantação do eSocial, o uso de chaves de certificação digital padrão ICP-Brasil, bem como ao processamento eletrônico de dados dos eventos trabalhistas. Nossa equipe está preparada para orientá-los quanto às ações necessárias.

Colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos adicionais, bem como para agendarmos reunião com Vossas Senhorias para apresentar nossos serviços e diferencial, atendendo de forma mais adequada vossas necessidades.

Atenciosamente,

JOAO ANASTACIO  
DIAS:07655836825

Assinado de forma digital por JOAO ANASTACIO DIAS:07655836825  
Dados: 2024.03.06 16:35:06 -03'00'

Dr. João Anastacio Dias  
Diretor

Assinado eletronicamente por:  
Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa  
CPF: \*\*\*971.844-\*\*  
Data: 26/03/2024 16:38:38 -03:00

MUNDO DIGITAL  
CERTIFICADORA

Esse documento foi assinado por JOAO ANASTACIO DIAS e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/LUGUKX-CRZKV-YRSWT-76SZY>

Rua 94, Nº 631. CEP:74083-210 Setor Sul. Goiânia – Goiás  
Contato: 62: 3942-5457 3212-5257 98115-1644  
E-mail: [comercial@conceitomed.com.br](mailto:comercial@conceitomed.com.br)



**4º TERMO ADITIVO DE REVISÃO AO CONTRATO Nº 7843-HEMU, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH E ALCANFORDIAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.****JUSTIFICATIVA**

Necessário a contratação de empresa especializada para realizar exames admissionais, demissional, retorno ao trabalho, mudança de risco ocupacional e periódicos, responsável pela liberação do ASO e Exames Complementares Descritos.

**DESCRIÇÃO DO OBJETO**

- ✓ **Exames Médicos Ocupacionais com emissão do Atestado de Saúde Ocupacional – ASO**
  - Exames Admissional
  - Exames Demissional
  - Exame Periódico
  - Avaliação para Retorno ao trabalho
  - Mudança de Risco Ocupacional
- ✓ **Exames Complementares**
  - Eletrocardiograma
  - Eletroencefalograma
  - Acuidade Visual
  - Audiometria
  - Espirometria
  - Avaliação Psicológica

**VALORES**

EXAMES MÉDICOS OCUPACIONAIS	CUSTOUNITÁRIO
Exames Admissional	R\$ 43,00
Exames Demissional	R\$ 43,00
Exame Periódico	R\$ 43,00
Avaliação para Retorno ao trabalho	R\$ 43,00
Mudança de Risco Ocupacional	R\$ 43,00
EXAMES COMPLEMENTARES	
Eletrocardiograma	R\$ 55,00
Eletroencefalograma	R\$ 65,00
Acuidade Visual	R\$ 35,00
Audiometria	R\$ 43,00
Espirometria	R\$ 56,00
Avaliação Psicológica	R\$170,00

Esse documento foi assinado por JOAO ANASTACIO DIAS e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UGUKX-CRZKV-YRSWT-76SZY>

Rua 94, Nº 631. CEP:74083-210 Setor Sul. Goiânia – Goiás  
Contato: 62: 3942-5457 3212-5257 98115-1644  
E-mail: comercial@conceitomed.com.br



**4º TERMO ADITIVO DE REVISÃO AO CONTRATO Nº 7843-HEMU, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH E ALCANFORDIAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.****Condições Comerciais:**

- ✓ Início Imediato;
- ✓ O prazo de entrega do ASO + Exames complementares será de até 72 horas após a conclusão de todos os exames;
- ✓ Vigência de 12 meses a partir do Aceite da Proposta;
- ✓ A realização dos exames contratados serão realizados nas dependências da Contratada

**Condições de Pagamento/Faturamento:**

- ✓ Faturamento será realizado mensalmente compreendendo todos os prontuários fechados (entregues e sem pendências), Emissão de Relatório de Evidências do Serviço Prestado, Emissão de Nota Fiscal e o pagamento ocorrerá por transferência bancária na conta de mesma titularidade do Contratado:

Banco Sicoob (756)  
Agência: 5004  
Conta Corrente: 109932-9  
PIX: 08.765.879/0001-74 (CNPJ)

**DADOS CADASTRAIS – CONTRATADA**

Nome Fantasia	Clínica Conceito Medicina do trabalho Ltda		
Razão Social	ALCANFORDIAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		
CNPJ	08.765.879/0001-74	Inscrição Estadual	ISENTO
Contato	Regina Alcanfôr	Inscrição Municipal	2341247
Telefone	62 39425457- 32125257	E-mail	<a href="mailto:comercial@conceitomed.com.br">comercial@conceitomed.com.br</a>
Celular	62 981151644	CEP	74.083-105
Endereço	Rua 94, 631 Setor Sul - Goiânia-Goiás		
Horário de Atendimento	De segunda a sexta-feira • das 7:30h às 11:30 e das 13:30h às 17h30		

E-mail: [comercial@conceitomed.com.br](mailto:comercial@conceitomed.com.br)  
Telefone: (62) 3942-5457 98115-1644 (Whatsapp)

Dr. JOÃO ANASTÁCIO DIAS  
MÉDICO DO TRABALHO  
CRM/GO:10.079  
RQE:8731

Rua 94, Nº 631. CEP:74083-210 Setor Sul. Goiânia – Goiás  
Contato: 62: 3942-5457 3212-5257 98115-1644  
E-mail: [comercial@conceitomed.com.br](mailto:comercial@conceitomed.com.br)

Esse documento foi assinado por JOAO ANASTACIO DIAS e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UGUKX-CRZKY-YRSWT-76SZY>





# MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: 3UBS3-4TRV8-GE897-B2SVW

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ Regina Mendes de Melo Alcanfor Dias (CPF \*\*\*.165.221-\*\*) em 14/06/2024 10:42 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.183.37.148	Não disponível
Autenticação	com*****@gmail.com
Email verificado	
dUIIKxZpRzbpywTQ4o95x4+9okb41m4iVway97oB7Tw=	
SHA-256	

- ✓ JOEL SOBRAL DE ANDRADE (CPF \*\*\*.110.735-\*\*) em 14/06/2024 18:20 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Esse documento foi aprovado pelos seguintes aprovadores nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ Luisa Moura Gomes (CPF \*\*\*.941.665-\*\*) em 10/06/2024 09:34

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://portal.wesign.com.br/validate/3UBS3-4TRV8-GE897-B2SVW>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://portal.wesign.com.br/validate>

**SOLICITAÇÃO DE TERMO ADITIVO**

**Contrato n.º:** 7843/2022-HEMU  
**Fornecedor:** ALCANFORDIAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
**CNPJ:** 08.765.879/0001-74

**Representante:** João Anastacio Dias  
**CPF:** 076.558.368-25  
**E-mail do representante:** [comercial@conceitomed.com.br](mailto:comercial@conceitomed.com.br)

**Alteração n.º:** 4º Aditivo

À Gerência de Contratos,

Pelo presente ofício, solicitamos aditar o contrato em epígrafe, para confeccionar o **termo aditivo n.º 04**, considerando o **contrato de prestação do serviço de realização de exame ocupacional**, em prol do **Hospital Estadual da Mulher - HEMU**, assim:

- 1 - Solicita-se a alteração de valor, conforme proposta comercial e tabela abaixo:

ITEM	EXAMES	VALOR UNITÁRIO ATUAL	VALOR UNITARIO APÓS REAJUSTE
1	Exame Admissional; Exame Demissional; Exame Periódico; Exame de avaliação para retorno ao trabalho; Exame de mudança de risco ocupacional (nova nomenclatura para mudança de função)	R\$ 38,00	R\$ 43,00
2	Eletrocardiograma	R\$ 50,00	R\$ 55,00
3	Eletroencefalograma	R\$ 60,00	R\$ 65,00
4	Acuidade Visual	R\$ 30,00	R\$ 35,00
5	Audiometria	R\$ 38,00	R\$ 43,00
6	Espirometria	R\$ 52,00	R\$ 56,00
7	Avaliação Psicológica	R\$ 150,00	R\$ 170,00

A título de justificativa, destacamos que após negociação realizada entre as partes com base no pedido realizado pela contratada, conforme acordo contratual, foi aceito a solicitação de proposta, onde o aumento se deve a atualização de preço defasado e ao aumento significativo dos custos dos insumos, mão de obra e custos em geral.

Informamos que a data para início dos efeitos a partir de **07/03/2024**.

Demais cláusulas, permanecem inalteradas,

Atenciosamente,



Laryssa Barbosa  
Diretora Geral  
Hospital Estadual da Mulher - HEMU

---

Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa

Diretora Geral

Hospital Estadual da Mulher - HEMU

Instituto de Gestão e Humanização – IGH

Proposta 05824

Goiânia, 06 de março de 2024.

Ao  
**HOSPITAL ESTADUAL MATERNO INFANTIL Dr. JURANDIR DO NASCIMENTO**  
**HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER**  
**IGH-INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO**  
CNPJ: 11.858.570/0002-14  
Endereço: Rua 07 S/N Setor Coimbra Goiânia-Goiás  
E-mail: [contratos.hemu@igh.org.br](mailto:contratos.hemu@igh.org.br)  
Contato: (62) 3956-2963 3956-2993  
A/C: Gabriel Najar Yturre

**ASSUNTO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM SAÚDE OCUPACIONAL

Prezado Gabriel,

A **CLÍNICA CONCEITO** é uma empresa especializada em assessoria e consultoria em Medicina e Segurança do Trabalho. Iniciamos nossas atividades na cidade de Goiânia em março de 2007, oferecendo serviços de assessoria e consultoria, utilizando conhecimento e experiência na solução e resolutividade de todas as questões relacionadas à Gestão da Saúde e Segurança no Trabalho de nossos clientes com um diferencial de qualidade e eficiência

Vivenciamos nos últimos anos importantes mudanças na legislação brasileira referente à Saúde e Segurança no Trabalho, com revisão e atualização de normas regulamentadoras, implantação do eSocial, o uso de chaves de certificação digital padrão ICP-Brasil, bem como ao processamento eletrônico de dados dos eventos trabalhistas. Nossa equipe está preparada para orientá-los quanto às ações necessárias.

Colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos adicionais, bem como para agendarmos reunião com Vossas Senhorias para apresentar nossos serviços e diferencial, atendendo de forma mais adequada vossas necessidades.

Atenciosamente,

JOAO ANASTACIO Assinado de forma digital por JOAO ANASTACIO DIAS:07655836825  
Dados: 2024.03.06 16:35:06 -03'00'  
DIAS:07655836825

Dr. João Anastacio Dias  
Diretor

Assinado eletronicamente por:  
Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa  
CPF: \*\*\* 971.844.\*\*  
Data: 26/03/2024 16:38:38 -03:00

**MUNDO DIGITAL**  
SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA

Esse documento foi assinado por JOAO ANASTACIO DIAS e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UGUKX-CRZKV-YRSWT-76SZY>

## JUSTIFICATIVA

Necessário a contratação de empresa especializada para realizar exames admissionais, demissional, retorno ao trabalho, mudança de risco ocupacional e periódicos, responsável pela liberação do ASO e Exames Complementares Descritos.

## DESCRIÇÃO DO OBJETO

- ✓ **Exames Médicos Ocupacionais com emissão do Atestado de Saúde Ocupacional – ASO**
  - Exames Admissional
  - Exames Demissional
  - Exame Periódico
  - Avaliação para Retorno ao trabalho
  - Mudança de Risco Ocupacional
- ✓ **Exames Complementares**
  - Eletrocardiograma
  - Eletroencefalograma
  - Acuidade Visual
  - Audiometria
  - Espirometria
  - Avaliação Psicológica

## VALORES

EXAMES MÉDICOS OCUPACIONAIS	CUSTO UNITÁRIO
Exames Admissional	R\$ 43,00
Exames Demissional	R\$ 43,00
Exame Periódico	R\$ 43,00
Avaliação para Retorno ao trabalho	R\$ 43,00
Mudança de Risco Ocupacional	R\$ 43,00
EXAMES COMPLEMENTARES	
Eletrocardiograma	R\$ 55,00
Eletroencefalograma	R\$ 65,00
Acuidade Visual	R\$ 35,00
Audiometria	R\$ 43,00
Espirometria	R\$ 56,00
Avaliação Psicológica	R\$ 170,00

**Condições Comerciais:**

- ✓ Início Imediato;
- ✓ O prazo de entrega do ASO + Exames complementares será de até 72 horas após a conclusão de todos os exames;
- ✓ Vigência de 12 meses a partir do Aceite da Proposta;
- ✓ A realização dos exames contratados serão realizados nas dependências da Contratada

**Condições de Pagamento/Faturamento:**

- ✓ Faturamento será realizado mensalmente compreendendo todos os prontuários fechados (entregues e sem pendências), Emissão de Relatório de Evidências do Serviço Prestado, Emissão de Nota Fiscal e o pagamento ocorrerá por transferência bancária na conta de mesma titularidade do Contratado:

Banco Sicoob (756)  
Agência: 5004  
Conta Corrente: 109932-9  
PIX: 08.765.879/0001-74 (CNPJ)

**DADOS CADASTRAIS – CONTRATADA**

Nome Fantasia	<b>Clinica Conceito Medicina do trabalho Ltda</b>		
Razão Social	<b>ALCANFORDIAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b>		
CNPJ	<b>08.765.879/0001-74</b>	Inscrição Estadual	<b>ISENTO</b>
Contato	<b>Regina Alcanfôr</b>	Inscrição Municipal	<b>2341247</b>
Telefone	<b>62 39425457- 32125257</b>	E-mail	<a href="mailto:comercial@conceitomed.com.br">comercial@conceitomed.com.br</a>
Celular	<b>62 981151644</b>	CEP	<b>74.083-105</b>
Endereço	<b>Rua 94, 631 Setor Sul - Goiânia-Goiás</b>		
Horário de Atendimento			
<b>De segunda a sexta-feira • das 7:30h às 11:30 e das 13:30h às 17h30</b>			

E-mail: [comercial@conceitomed.com.br](mailto:comercial@conceitomed.com.br)  
Telefone: (62) 3942-5457 98115-1644 ( Whatsapp)

**Dr. JOÃO ANASTÁCIO DIAS**  
MÉDICO DO TRABALHO  
CRM/GO:10.079  
RQE:8731



## MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: UGUKX-CRZKV-YRSWT-76SZY

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ JOAO ANASTACIO DIAS (CPF \*\*\*.558.368-\*\*) em 06/03/2024 16:35 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✓ Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa (CPF \*\*\*.971.844-\*\*) em 26/03/2024 16:38 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.185.77.18	Não disponível
Autenticação	laryssa.santacruz@igh.org.br (Verificado)
Login	
OB3dJRNfDwP+2aNhpfho0tY5eChQSDAePUX7/N62WA=	
SHA-256	

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UGUKX-CRZKV-YRSWT-76SZY>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>