



S I S M A R

Sindicato dos Servidores Municipais de Araraquara e Região
Sede Social: Rua Gonçalves Dias, nº 970 – Centro – Araraquara-SP
BASE TERRITORIAL SOBRE OS MUNICIPIOS DE:

Araraquara, Santa Lúcia, Gavião Peixoto, Dourado, Ribeirão Bonito, Boa Esperança do Sul, Motuca, Trabiú e
Américo Brasiliense.

Tel (fax) – 016- 3335-9909 – Email – sismarv@uol.com.br SITE – sismar-araraquara.org.br
CNPJ – 56.887.649/0001-20

TERMO DE CONVÊNIO

Pelo presente instrumento particular de um lado SISMAR- Sindicato dos Servidores Municipais de Araraquara e Região, com sede na cidade de Araraquara, Estado de São Paulo, à Rua Gonçalves Dias, 970 – Centro, com telefone (16) 33359909 / 33351983 neste ato denominado conveniente, representado pôr sua Diretora de Políticas Sindicais, de outro lado, como conveniado MAXi- MEDICAL (Unimagem), sito na Rua Major de Carvalho Filho, 1550, Centro, Araraquara, SP, com telefones: (16) 3335.2137 conveniam, mediante as condições seguintes:

Primeiro: Pelo presente convênio, MAX – MEDICAL (Unimagem), compromete-se a atender os associados e dependentes, do conveniente concedendo-lhes desconto especial, TABELA ANEXA, em exame de imagelogia (RX, Ultrassonografia, Tomografia computadorizada e Ressonância Magnética).

Segundo: Para obtenção do desconto o Associado deverá se identificar como integrante do quadro associativo do conveniente acima, apresentando a sua identificação (carteirinha, holerite com o devido desconto de mensalidade ou declaração assinada por diretores do Sismar).

Terceiro: Não existe qualquer responsabilidade de liquidação dos débitos por parte do conveniente, ficando esta a cargo exclusivo do associado e seu dependente.

Quarto: A rescisão do presente convênio poderá ser feito por iniciativa de ambas as partes aqui ora conveniadas, mediante comunicação por escrito, com antecedência mínima de 30 dias.

Araraquara, 07 de dezembro de 2017.

Diretora SISMAR– Maria Cleonice Pereira

MAX – MEDICAL (Unimagem),


Paulo de Tarso Passetto
Médico
CRM/SP 38.537

AS

Proposta SISMAR - Sindicato dos Servidores Municipais de Araraquara e Região
- Anexo I -

Cód. Procedimento	Descrição do Procedimento	Vr. Procedimento
40801012	RX - Crânio - 2 incidências	R\$ 40,00
40801020	RX - Crânio - 3 incidências	R\$ 50,00
40801039	RX - Crânio - 4 incidências	R\$ 50,00
40801047	RX - Orelha, mastóides ou rochedos - bilateral	R\$ 80,00
40801055	RX - Órbitas - bilateral	R\$ 50,00
40801063	RX - Seios da face	R\$ 50,00
40801071	RX - Sela túrcica	R\$ 50,00
40801080	RX - Maxilar inferior	R\$ 40,00
40801098	RX - Ossos da face	R\$ 50,00
40801101	RX - Arcos zigomáticos ou malar ou apófises estilóides	R\$ 50,00
40801110	RX - Articulação temporomandibular - bilateral	R\$ 50,00
40801128	RX - Adenóides ou cavum	R\$ 35,00
40801209	RX - Incidência adicional de crânio ou face	R\$ 20,00
40802019	RX - Coluna cervical - 3 incidências	R\$ 40,00
40802027	RX - Coluna cervical - 5 incidências	R\$ 50,00
40802035	RX - Coluna dorsal - 2 incidências	R\$ 40,00
40802043	RX - Coluna dorsal - 4 incidências	R\$ 50,00
40802051	RX - Coluna lombo-sacra - 3 incidências	R\$ 40,00
40802060	RX - Coluna lombo-sacra - 5 incidências	R\$ 50,00
40802078	RX - Sacro-coccix	R\$ 40,00
40802086	RX - Coluna dorso-lombar para escoliose	R\$ 50,00
40802094	RX - Coluna total para escoliose (telespondilografia)	R\$ 90,00
40802116	RX - Incidência adicional de coluna	R\$ 20,00
40803015	RX - Esterno	R\$ 40,00
40803023	RX - Articulação esternoclavicular	R\$ 40,00
40803031	RX - Costelas - por hemitórax	R\$ 40,00
40803040	RX - Clavícula	R\$ 40,00
40803058	RX - Omoplata ou escápula	R\$ 40,00
40803066	RX - Articulação acromioclavicular	R\$ 40,00
40803074	RX - Articulação escapuloumeral (ombro)	R\$ 40,00
40803082	RX - Braço	R\$ 40,00
40803090	RX - Cotovelo	R\$ 40,00
40803104	RX - Antebraço	R\$ 40,00
40803112	RX - Punho	R\$ 40,00
40803120	RX - Mão ou quirodáctilo	R\$ 40,00
40803139	RX - Mãos e punhos para idade óssea	R\$ 40,00
40803147	RX - Incidência adicional de membro superior	R\$ 20,00
40804011	RX - Bacia	R\$ 40,00
40804020	RX - Articulações sacroilíacas	R\$ 50,00
40804038	RX - Articulação coxofemoral (quadril)	R\$ 50,00
40804046	RX - Coxa	R\$ 40,00
40804054	RX - Joelho	R\$ 40,00
40804062	RX - Patela	R\$ 40,00
40804070	RX - Perna	R\$ 40,00
40804089	RX - Articulação tibiotársica (tornozelo)	R\$ 40,00
40804097	RX - Pé ou pododáctilo	R\$ 40,00
40804100	RX - Calcâneo	R\$ 40,00
40804119	RX - Escanometria	R\$ 50,00
40804127	RX - Panorâmica dos membros inferiores	R\$ 90,00
40804135	RX - Incidência adicional de membro inferior	R\$ 20,00
40805018	RX - Tórax - 1 incidência	R\$ 35,00
40805026	RX - Tórax - 2 incidências	R\$ 40,00
40805034	RX - Tórax - 3 incidências	R\$ 50,00
40805042	RX - Tórax - 4 incidências	R\$ 50,00
40806030	RX - Esôfago	R\$ 80,00
40806049	RX - Estômago e duodeno	R\$ 120,00



Proposta SISMAR - Sindicato dos Servidores Municipais de Araraquara e Região

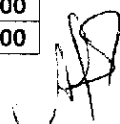
- Anexo I -

Cód. Procedimento	Descrição do Procedimento	Vr. Procedimento
40806057	RX - Esôfago - hiato - estômago e duodeno	R\$ 120,00
40806065	RX - Trânsito e morfologia do delgado	R\$ 250,00
40806081	RX - Clister ou enema opaco (duplo contraste)	R\$ 290,00
40806103	RX - Colangiografia intra-operatória	R\$ 120,00
40806111	RX - Colangiografia pós-operatória (pelo dreno)	R\$ 120,00
40807010	RX - Urografia venosa com bexiga pré e pós-miccional	R\$ 290,00
40807037	RX - Urografia venosa minutada 1-2-3	R\$ 290,00
40807053	RX - Uretrocistografia de adulto	R\$ 290,00
40807061	RX - Uretrocistografia de criança (até 12 anos)	R\$ 290,00
40808017	RX - Abdome simples	R\$ 40,00
40808025	RX - Abdome agudo	R\$ 70,00
40808238	Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por US (não ir	R\$ 350,00
40808262	Biopsia percutânea de fragmento mamário por agulha grossa (core biopsy) orien	R\$ 350,00
40809030	Histerossalpingografia	R\$ 290,00
40809056	Fistulografia	R\$ 150,00
40809080	Dacriocistografia	R\$ 220,00
40809161	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura orientada por US (não inclui o e	R\$ 800,00
40809170	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura orientada por TC (não inclui o e	R\$ 800,00
40901033	US - Glândulas salivares (todas)	R\$ 120,00
40901041	US - Torácico extracardíaco	R\$ 120,00
40901114	US - Mamas	R\$ 120,00
40901122	US - Abdome total (abdome superior, rins, bexiga, aorta, veia cava inferior e adr	R\$ 170,00
40901130	US - Abdome superior (fígado, vias biliares, vesícula, pâncreas e baço)	R\$ 170,00
40901149	US - Retroperitônio (grandes vasos ou adrenais)	R\$ 120,00
40901173	US - Abdome inferior masculino (bexiga, próstata e vesículas seminais)	R\$ 100,00
40901181	US - Abdome inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos)	R\$ 190,00
40901203	US - Órgãos superficiais (tireóide ou escroto ou pênis ou crânio)	R\$ 120,00
40901211	US - Estruturas superficiais (cervical ou axilas ou músculo ou tendão)	R\$ 120,00
40901220	US - Articular (por articulação)	R\$ 120,00
40901238	US - Obstétrica	R\$ 100,00
40901246	US - Obstétrica com Doppler colorido	R\$ 230,00
40901254	US - Obstétrica com translucência nugal (com diretriz definida pela ANS - nº 76)	R\$ 350,00
40901262	US - Obstétrica morfológica (com diretriz definida pela ANS - nº 75)	R\$ 300,00
40901270	US - Obstétrica gestação múltipla: cada feto	R\$ 230,00
40901289	US - Obstétrica gestação múltipla com Doppler colorido: cada feto	R\$ 400,00
40901300	US - Transvaginal (útero, ovário, anexos e vagina)	R\$ 120,00
40901319	US - Transvaginal para controle de ovulação (3 ou mais exames)	R\$ 120,00
40901335	US - Próstata transretal (não inclui abdome inferior masculino)	R\$ 140,00
40901351	Doppler colorido transfontanela	R\$ 360,00
40901360	Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais)	R\$ 200,00
40901386	Doppler colorido de órgão ou estrutura isolada	R\$ 210,00
40901394	Doppler colorido de aorta e artérias renais	R\$ 210,00
40901408	Doppler colorido de aorta e ilíacas	R\$ 210,00
40901416	Doppler colorido de artérias viscerais (mesentéricas superior e inferior e tronco	R\$ 210,00
40901432	Doppler colorido de veia cava superior ou inferior	R\$ 210,00
40901459	Doppler colorido arterial de membro superior - unilateral	R\$ 210,00
40901467	Doppler colorido venoso de membro superior - unilateral	R\$ 210,00
40901475	Doppler colorido arterial de membro inferior - unilateral	R\$ 210,00
40901483	Doppler colorido venoso de membro inferior - unilateral	R\$ 210,00
40901505	US - Obstétrica: perfil biofísico fetal	R\$ 230,00
40901610	US - Crânio para criança	R\$ 120,00
40901742	US - Transretal Radial	R\$ 150,00
40901750	US - Próstata (via abdominal)	R\$ 100,00
40901769	US - Aparelho urinário (rins, ureteres e bexiga)	R\$ 120,00
40902013	US - Obstétrica: com amniocentese	R\$ 210,00
40902048	US - Próstata transretal com biópsia - mais de 8 fragmentos	R\$ 800,00



Proposta SISMAR - Sindicato dos Servidores Municipais de Araraquara e Região
- Anexo I -

Cód. Procedimento	Descrição do Procedimento	Vr. Procedimento
41001010	TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas	R\$ 450,00
41001028	TC - Mastóides ou orelhas	R\$ 480,00
41001036	TC - Face ou seios da face	R\$ 350,00
41001044	TC - Articulações temporomandibulares	R\$ 350,00
41001060	TC - Pescoço (partes moles, laringe, tireóide, faringe e glândulas salivares)	R\$ 450,00
41001079	TC - Tórax	R\$ 500,00
41001095	TC - Abdome total (abdome superior, pelve e retroperitônio)	R\$ 800,00
41001109	TC - Abdome superior	R\$ 800,00
41001117	TC - Pelve ou bacia	R\$ 500,00
41001125	TC - Coluna cervical ou dorsal ou lombo-sacra (até 3 segmentos)	R\$ 400,00
41001133	TC - Coluna - segmento adicional	R\$ 100,00
41001141	TC - Articulação (esternoclavicular ou ombro ou cotovelo ou punho ou sacroilíaca)	R\$ 500,00
41001150	TC - Segmento apendicular (braço ou antebraço ou mão ou coxa ou perna ou pé)	R\$ 900,00
41001176	Angiotomografia de aorta torácica	R\$ 900,00
41001184	Angiotomografia de aorta abdominal	R\$ 900,00
41001230	TC - Angiotomografia coronariana (com diretriz definida pela ANS - nº 3)	R\$ 1.000,00
41001273	TC - Mandíbula	R\$ 150,00
41001281	TC - Maxilar	R\$ 150,00
41001370	Angiotomografia arterial de crânio	R\$ 900,00
41001389	Angiotomografia venosa de crânio	R\$ 900,00
41001397	Angiotomografia arterial de pescoço	R\$ 900,00
41001400	Angiotomografia venosa de pescoço	R\$ 900,00
41001419	Angiotomografia arterial de tórax	R\$ 900,00
41001427	Angiotomografia venosa de tórax	R\$ 900,00
41001435	Angiotomografia arterial de abdome superior	R\$ 900,00
41001443	Angiotomografia venosa de abdome superior	R\$ 900,00
41001451	Angiotomografia arterial de pelve	R\$ 900,00
41001460	Angiotomografia venosa de pelve	R\$ 900,00
41001516	Angiotomografia arterial pulmonar	R\$ 900,00
41001524	Angiotomografia venosa pulmonar	R\$ 900,00
41002059	Artro-TC	R\$ 800,00
41101014	RM - Crânio (encéfalo)	R\$ 600,00
41101022	RM - Sela túrcica (hipófise)	R\$ 600,00
41101030	RM - Base do crânio	R\$ 600,00
41101065	Espectroscopia por RM	R\$ 280,00
41101073	RM - Órbita bilateral	R\$ 600,00
41101081	RM - Ossos temporais bilateral	R\$ 600,00
41101090	RM - Face (inclui seios da face)	R\$ 600,00
41101103	RM - Articulação temporomandibular (bilateral)	R\$ 600,00
41101111	RM - Pescoço (nasofaringe, orofaringe, laringe, traquéia, tireóide, paratireóide)	R\$ 600,00
41101120	RM - Tórax (mediastino, pulmão, parede torácica)	R\$ 600,00
41101138	RM - Coração - morfológico e funcional	R\$ 1.200,00
41101146	RM - Coração - morfológico e funcional + perfusão + estresse	R\$ 1.200,00
41101154	RM - Coração - morfológico e funcional + perfusão + viabilidade miocárdica	R\$ 1.200,00
41101170	RM - Abdome superior (fígado, pâncreas, baço, rins, supra-renais, retroperitônio)	R\$ 600,00
41101189	RM - Pelve (não inclui articulações coxofemorais)	R\$ 600,00
41101200	RM - Pênis	R\$ 600,00
41101219	RM - Bolsa escrotal	R\$ 600,00
41101227	RM - Coluna cervical ou dorsal ou lombar	R\$ 600,00
41101235	RM - Fluxo líquórico (como complementar)	R\$ 250,00
41101243	RM - Plexo braquial (desfiladeiro torácico) ou lombossacral (não inclui coluna cervical)	R\$ 600,00
41101251	RM - Membro superior unilateral (não inclui mão e articulações)	R\$ 650,00
41101260	RM - Mão (não inclui punho)	R\$ 600,00
41101278	RM - Bacia (articulações sacroilíacas)	R\$ 600,00
41101286	RM - Coxa (unilateral)	R\$ 600,00
41101294	RM - Perna (unilateral)	R\$ 600,00



Proposta SISMAR - Sindicato dos Servidores Municipais de Araraquara e Região
- Anexo I -

Cód. Procedimento	Descrição do Procedimento	Vr. Procedimento
41101308	RM - Pé (antepé) - não inclui tornozelo	R\$ 600,00
41101316	RM - Articular (por articulação)	R\$ 600,00
41101332	Angio-RM de aorta torácica	R\$ 600,00
41101340	Angio-RM de aorta abdominal	R\$ 600,00
41101359	Hidro-RM (colângio-RM ou uro-RM ou mielo-RM ou sialo-RM ou cistografia por	R\$ 600,00
41101480	RM - Mama (bilateral)	R\$ 850,00
41101499	Angio-RM arterial pulmonar	R\$ 600,00
41101502	Angio-RM venosa pulmonar	R\$ 600,00
41101537	Angio-RM arterial de crânio	R\$ 600,00
41101545	Angio-RM venosa de crânio	R\$ 600,00
41101596	Angio-RM arterial de pelve	R\$ 600,00
41101600	Angio-RM venosa de pelve	R\$ 600,00
41101618	Angio-RM arterial de pescoço	R\$ 600,00
41101626	Angio-RM venosa de pescoço	R\$ 600,00
41102010	Artro-RM (incluir a punção articular) - por articulação	R\$ 850,00