



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 009/2019 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE E ODONTOLÓGICOS TRIÊNIO 2020/2022

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 096/2019
CHAMAMENTO PÚBLICO/CREDENCIAMENTO Nº 002/2019

CREDENCIANTE: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO, com sede na Rua Lamartine Souza, nº 68, Bairro Nossa Senhora de Lourdes, Santa Maria/RS, CNPJ n.º 94.446.804/0001-62, neste ato representado pelo seu Presidente, Sr. Sérgio Ovidio Roso Coradini, inscrito no CPF sob o nº [REDACTED] e portador do RG nº [REDACTED].

CREDENCIADA: IMAX - DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA, com sede na Rua Floriano Peixoto, nº 1775, 4º andar, salas 404 e 405 – Edifício ICARDIO, Centro, Santa Maria/RS, CNPJ nº 04.331.890/0001-75, CNES n.º 3390683, neste ato representada por seu Representante Legal, Sr. Júlio César Batistella, portador do CPF nº [REDACTED] e RG nº [REDACTED].

Pelo presente instrumento, as partes acima qualificadas, doravante denominadas CONTRATANTE e CONTRATADA, celebram o presente **TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE E ODONTOLÓGICOS**, em razão da **ALTERAÇÃO DOS VALORES DOS SERVIÇOS**, passando a vigorar nos termos discriminados nas cláusulas que seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA

Altera-se o valor dos serviços:

Nº	Cód. SUS	Nome	Qtd.	Valor (R\$)
RAIO X				
199	0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA	1	71,56
200	0204060036	ESCANOMETRIA	1	22,20
202	0204030030	MAMOGRAFIA	1	71,56
203	0204050120	RX ABDOMEN AGUDO	1	69,60
204	0204050138	RX ABDOMEN SIMPLES (AP)	1	46,39
205	0204040019	RX ANTEBRACO	1	21,46
206	0204040027	RX ARTICULACAO ACROMIO - CLAVICULAR	1	22,20
207	0204060060	RX ARTICULACAO COXO - FEMURAL (CADA LADO)	1	22,20

CNPJ: 94.446.804/0001-62 – Fone: (55) 3221-7441 – Fax: (55) 3222-8818
Endereço: Rua Lamartine Souza, 68 – N. S. de Lourdes - CEP: 97050-282– Santa Maria – RS
e-mail: administracao@circ.com.br - site: www.circ.com.br



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

208	0204040035	RX ARTICULACAO ESCAPULO - UMERAL	1	22,20
209	0204040043	RX ARTICULACAO ESTERNO - CLAVICULAR	1	22,20
210	0204060079	RX ARTICULACAO SACRILIACA	1	22,90
211	0204010055	RX ARTICULACAO TEMPORA - MANDIBULAR BILATERAL	1	24,33
212	0204060087	RX ARTICULACAO TIBIA -TARSICA	1	21,46
213	0204060095	RX BACIA	1	21,46
214	0204000003	RX BACIA EM DUAS POSICOES AP+LOWESTEIN	1	29,35
215	0204040051	RX BRACO	1	21,46
216	0204060109	RX CALCANEO	1	30,13
217	0204010063	RX CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	1	21,46
218	0204040060	RX CLAVICULA	1	22,20
219	0204020042	RX COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO/FLEXAO)	1	22,20
220	0204020050	RX COLUNA CERVICAL - FUNCIONAL / DINAMICA	1	30,05
221	0204020069	RX COLUNA LOMBO - SACRA	1	29,35
222	0204020077	RX COLUNA LOMBO - SACRA (C/ OBLIQUAS)	1	22,90
223	0204020085	RX COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL /DINAMICA	1	22,90
224	0204020093	RX COLUNA TORACICO (AP+LATERAL)	1	22,90
225	0204030056	RX CORACAO E VASOS DA BASE	1	28,62
226	0204030072	RX COSTELAS (POR HEMITORAX)	1	22,20
227	0204040078	RX COTOVELO	1	21,46
228	0204060117	RX COXA	1	22,20
229	0204010080	RX CRANIO (PA +LAT)	1	21,46
230	0204010071	RX CRANIO (PA+ LATERAL+BRETTON+HIRTZ)	1	23,62
231	0204040116	RX ESCAPULA/ OMBRO (TRES POSICOES)	1	22,20
232	0204060125	RX JOELHO (AP+ LATERAL)	1	21,46
233	0204060141	RX JOELHO (AP+LATERAL+OBLIQUAS+3 AXIAIS)	1	19,13
234	0204060133	RX JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+AXIAL)	1	21,46
235	0204040094	RX MAO	1	21,46
236	0204040108	RX MAOS E PUNHOS (DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	1	21,46
238	0204010110	RX MAXILAR (PA+ OBLIQUA)	1	22,47
239	0204030102	RX MEDIASTINO (PA+PERFIL)	1	50,09
240	0204010128	RX OSSOS DA FACE (MN+ LAT+ HIRTZ)	1	24,33
242	0204060150	RX PE OU PODODATILO	1	21,46
243	0204060168	RX PERNA	1	21,46
244	0204040124	RX PUNHO	1	21,46



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

245	0204020123	RX REGIAO SACRO - COCCIGEA	1	22,90
246	0204010144	RX SEIOS DA FACE (FN+ MN+ LATERAL+HIRTZ)	1	23,62
247	0204010152	RX SELA TURSICA (PA +LATERAL + BRETTON)	1	22,47
248	0204030170	RX TORAX (PA)	1	21,46
249	0204030137	RX TORAX (PA+INSPIRACAO+EXPIRACAO+LATERAL)	1	21,46
250	0204030129	RX TORAX APICO-LORDOTICA	1	21,46
RESSONANCIA MAGNETICA				
251	0207030022	RM ABDOMEN INFERIOR C/CONTRASTE	1	611,59
252	0207030022	RM ABDOMEN INFERIOR S/CONTRASTE	1	445,87
253	0207030014	RM ABDOMEN SUPERIOR C/CONTRASTE	1	611,59
254	0207030014	RM ABDOMEN SUPERIOR S/CONTRASTE	1	445,87
257	0207020027	RM ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR C/CONTRASTE	1	611,59
258	0207020027	RM ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR S/CONTRASTE	1	445,87
259	0207030030	RM ARTICULACAO COXOFEMORAL C/CONTRASTE	1	611,59
260	0207030030	RM ARTICULACAO COXOFEMORAL S/CONTRASTE	1	445,87
261	0207030030	RM ARTICULACAO SACRILIACA C/CONTRASTE	1	611,59
262	0207030030	RM ARTICULACAO SACRILIACA S/CONTRASTE	1	445,87
263	0207010021	RM ARTICULACAO TEMPORA MANDIBULAR (BILATERAL) C/CONTRASTE	1	611,59
264	0207010021	RM ARTICULACAO TEMPORA MANDIBULAR (BILATERAL) S/CONTRASTE	1	445,87
265	0207030022	RM BACIA/PELVE C/CONTRASTE	1	611,59
266	0207030022	RM BACIA/PELVE S/CONTRASTE	1	445,87
267	0207020027	RM BRACO C/CONTRASTE	1	611,59
268	0207020027	RM BRACO S/CONTRASTE	1	445,87
269	0207030030	RM CALCANEO C/CONTRASTE	1	611,59
270	0207030030	RM CALCANEO S/CONTRASTE	1	445,87
271	0207020027	RM CLAVICULA C/CONTRASTE	1	611,59
272	0207020027	RM CLAVICULA S/CONTRASTE	1	445,87
273	2070100300	RM COLUNA CERVICAL/PESCOCO C/CONTRASTE	1	611,59
274	0207010030	RM COLUNA CERVICAL/PESCOCO S/CONTRASTE	1	445,87
275	0207010048	RM COLUNA DORSAL C/CONTRASTE	1	611,59
276	0207010048	RM COLUNA DORSAL S/CONTRASTE	1	445,87
279	0207010048	RM COLUNA LOMBO-SACRA C/CONTRASTE	1	611,59
280	0207010048	RM COLUNA LOMBO-SACRA S/CONTRASTE	1	445,87
281	0207010056	RM COLUNA TORACICA C/CONTRASTE	1	611,59



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

282	0207010056	RM COLUNA TORACICA S/CONTRASTE	1	445,87
284	0207010056	RM COSTELAS C/CONTRASTE	1	611,59
285	0207010056	RM COSTELAS S/CONTRASTE	1	445,87
286	0207020027	RM COTOVELO C/CONTRASTE	1	611,59
287	0207020027	RM COTOVELO S/CONTRASTE	1	445,87
288	0207030030	RM COXA C/CONTRASTE	1	611,59
289	0207030030	RM COXA S/CONTRASTE	1	445,87
290	0207010064	RM CRANIO/ENCEFALO C/ CONTRASTE	1	611,59
291	0207010064	RM CRANIO/ENCEFALO S/CONTRASTE	1	445,87
294	0207020027	RM ESTERNO C/CONTRASTE	1	611,59
295	0207020027	RM ESTERNO S/CONTRASTE	1	445,87
298	0207030030	RM FEMUR C/CONTRASTE	1	611,59
299	0207030030	RM FEMUR S/CONTRASTE	1	445,87
302	0207020027	RM HEMITORAX C/CONTRASTE	1	611,59
303	0207020027	RM HEMITORAX S/CONTRASTE	1	445,87
308	0207030030	RM JOELHO C/CONTRASTE	1	611,59
309	0207030030	RM JOELHO S/CONTRASTE	1	445,87
310	0207020027	RM LARINGE C/CONTRASTE	1	611,59
311	0207020027	RM LARINGE S/CONTRASTE	1	445,87
312	0207020027	RM MAO C/CONTRASTE	1	611,59
313	0207020027	RM MAO S/CONTRASTE	1	445,87
314	0207020027	RM MEDIASTINO C/CONTRASTE	1	611,59
315	0207020027	RM MEDIASTINO S/CONTRASTE	1	445,87
316	0207020027	RM OMBRO/ESCAPULA/OMOPLATA C/CONTRASTE	1	611,59
317	0207020027	RM OMBRO/ESCAPULA/OMOPLATA S/CONTRASTE	1	445,87
318	0207020027	RM OUVIDO/MASTOIDES C/CONTRASTE	1	611,59
319	0207020027	RM OUVIDO/MASTOIDES S/CONTRASTE	1	445,87
322	0207030030	RM PE C/CONTRASTE	1	611,59
323	0207030030	RM PE S/CONTRASTE	1	445,87
324	0207030030	RM PERNA C/CONTRASTE	1	611,59
325	0207030030	RM PERNA S/CONTRASTE	1	445,87
328	0207020027	RM PUNHO C/CONTRASTE	1	611,59
329	0207020027	RM PUNHO S/CONTRASTE	1	445,87
334	0207010072	RM SELA TURCICA C/CONTRASTE	1	611,59
335	0207010072	RM SELA TURCICA S/CONTRASTE	1	445,87



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

338	0207020035	RM TORAX C/CONTRASTE	1	611,59
339	0207020035	RM TORAX S/CONTRASTE	1	445,87
340	0207020027	RM TORNOZELO C/CONTRASTE	1	611,59
341	0207030030	RM TORNOZELO S/CONTRASTE	1	445,87
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA				
345	0206030010	TC ABDOMEN SUPERIOR C/CONTRASTE	1	442,92
346	0206030010	TC ABDOMEN SUPERIOR S/CONTRASTE	1	198,40
347	0206030029	TC ARTICULACAO MEMBRO INFERIOR C/CONTRASTE	1	336,85
348	0206030029	TC ARTICULACAO MEMBRO INFERIOR S/CONTRASTE	1	124,16
349	0206020015	TC ARTICULACAO MEMBRO SUPERIOR C/CONTRASTE	1	336,85
350	0206020015	TC ARTICULACAO MEMBRO SUPERIOR S/CONTRASTE	1	124,16
351	0206020023	TC BRACO/ANTEBRACO/COXA/PERNA/MAO/PE C/CONTRASTE	1	441,75
352	0206020023	TC BRACO/ANTEBRACO/COXA/PERNA/MAO/PE S/CONTRASTE	1	124,16
353	0206010010	TC COLUNA CERVICAL C/CONTRASTE	1	336,85
354	0206010010	TC COLUNA CERVICAL S/CONTRASTE	1	124,16
359	0206010028	TC COLUNA LOMBO-SACRA C/CONTRASTE	1	336,85
360	0206010028	TC COLUNA LOMBO-SACRA S/CONTRASTE	1	124,16
361	0206010036	TC COLUNA TORACICA C/CONTRASTE	1	336,85
362	0206010036	TC COLUNA TORACICA S/CONTRASTE	1	124,16
363	0206010079	TC CRANIO C/CONTRASTE	1	336,85
364	0206010079	TC CRANIO S/CONTRASTE	1	124,16
365	9999999999	TC DINAMICA C/CONTRASTE	1	526,71
366	0206010044	TC FACE/SEIOS DA FACE/ARTIC TEMPORO MANDIBULAR C/ CONTRASTE	1	251,85
367	0206010044	TC FACE/SEIOS DA FACE/ARTIC TEMPORO MANDIBULAR S/CONTRASTE	1	124,16
368	9999999999	TC OUVIDOS C/CONTRASTE	1	336,85
369	9999999999	TC OUVIDOS S/CONTRASTE	1	124,16
370	0206030037	TC PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR C/CONTRASTE	1	453,13
371	0206030037	TC PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR S/CONTRASTE	1	198,40
372	0206010052	TC PESCOCO C/CONTRASTE	1	441,75
373	0206010052	TC PESCOCO S/CONTRASTE	1	124,16
375	0206010060	TC SELA TURCICA C/CONTRASTE	1	336,85
376	0206010060	TC SELA TURCICA S/CONTRASTE	1	124,16



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

377	0206020031	TC TORAX C/CONTRASTE	1	441,75
378	0206020031	TC TORAX S/CONTRASTE	1	195,22
ULTRASSONOGRAFIA				
380	0205020038	US ABDOMEN SUPERIOR	1	64,78
381	0205020038	US ABDOMEN SUPERIOR COM DOPPLER COLORIDO	1	122,31
382	0205020046	US ABDOMEN TOTAL	1	97,16
383	0205020046	US ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER COLORIDO	1	159,81
384	0205020062	US ANTEBRACO	1	50,09
385	0205020054	US APARELHO URINARIO/ABDOMEN INFERIOR	1	61,52
386	0205020054	US APARELHO URINARIO/ABDOMEN INFERIOR COM DOPPLER COLORIDO	1	132,03
387	0205020062	US ARTICULACAO COXO-FEMURAL/QUADRIL	1	50,09
388	0205020070	US BOLSA ESCROTAL	1	50,93
389	0205020070	US BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER COLORIDO	1	115,37
390	0205020062	US BRACO	1	50,09
391	0205020062	US CALCANEO	1	50,09
392	0205020062	US CERVICAL(REGIAO)	1	50,09
393	0205020062	US COTOVELO	1	50,09
394	0205020062	US INGUINAL (REGIAO)	1	50,09
395	0205020062	US JOELHO	1	50,09
396	0205020062	US JOELHO COM DOPPLER COLORIDO	1	115,37
397	0205020097	US MAMARIA BILATERAL	1	57,26
398	0205020097	US MAMARIA BILATERAL COM DOPPLER COLORIDO	1	117,68
399	0205020062	US MAO	1	50,09
400	0205020143	US MORFOLOGICO OBSTETRICO MEDIDA FETAL	1	190,25
401	0205020143	US OBSTETRICO	1	85,87
402	0205020151	US OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO	1	100,97
403	0205020143	US OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO	1	143,10
404	0205020143	US OBSTETRICO COM TRANSLUCENCIA NUCAL	1	116,11
405	0205020062	US OMBRO	1	50,09
406	9999999999	US PARTES MOLES	1	50,09
407	0205020062	US PE	1	50,09
408	0205020160	US PELVICO GINECOLOGICO	1	61,52
409	0205020062	US PERNA /PANTURRILHA	1	50,09
410	0205020100	US PROSTATA VIA ABDOMINAL	1	61,52



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

411	0205020100	US PROSTATA VIA ABDOMINAL COM DOPPLER COLORIDO	1	120,92
412	0205020119	US PROSTATA VIA TRANSRETAL	1	189,31
413	0205020062	US PUNHO	1	50,09
414	0205020127	US TIREOIDE	1	50,09
415	0205020127	US TIREOIDE COM DOPPLER COLORIDO	1	115,37
416	0205020062	US TORNOZELO	1	50,09
417	0205020186	US TRANSVAGINAL	1	60,10
418	0205020186	US TRANSVAGINAL COM DOPPLER COLORIDO	1	118,35
EXAMES CARDIOLOGICOS/VASOS				
419	0211020036	ECG - ELETROCARDIOGRAMA (EXAME + INTERPRETACAO)	1	34,65
423	0205010032	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICA (ADULTO)	1	154,55
425	0205010040	ECODOPPLER AORTA E RAMOS	1	139,55
428	0205010040	ECODOPPLER ARTERIAS ILIACAS	1	346,87
429	0205010040	ECODOPPLER ARTERIAS RENAIAS	1	139,55
430	0205010040	ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	1	295,27
431	0205010040	ECODOPPLER FEMORAIS	1	245,71
434	0205010040	ECODOPPLER VENOSO UNILATERAL	1	182,47
436	0211020044	HOLTER 24 HORAS	1	107,35
437	0211020036	INTERPRETACAO DE ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	1	14,31
CINTILOGRAFIA				
471	0208050019	CINTILOGRAFIA ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	1	225,96
472	9999999999	CINTILOGRAFIA COM MIBG 123 I	1	1.046,91
473	9999999999	CINTILOGRAFIA COM MIBG 131 I	1	662,81
474	0208090010	CINTILOGRAFIA CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 PARA PESQUISA DE NEOPLASIAS	1	646,23
475	0208020012	CINTILOGRAFIA FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	1	215,40
476	0208020020	CINTILOGRAFIA FIGADO E VIAS BILIARES	1	289,20
477	9999999999	CINTILOGRAFIA FLUXO SANGUINEO HEPATICO QUALITATIVO OU QUANTITATIVO	1	200,35
478	0208090029	CINTILOGRAFIA GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	1	90,38
479	0208020039	CINTILOGRAFIA GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	1	129,56
480	0208010025	CINTILOGRAFIA MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 03	1	1.125,45



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

		PROJECÕES)		
481	0208010033	CINTILOGRAFIA MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 03 PROJECÕES)	1	1.125,45
482	0208010041	CINTILOGRAFIA MIOCARDIO PARA LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO 03 PROJECÕES)	1	611,59
483	0208050035	CINTILOGRAFIA OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	1	286,21
484	0208020063	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI SOLIDO)	1	256,07
485	0208020098	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	1	191,32
486	0208020101	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA	1	370,58
487	0208020071	CINTILOGRAFIA P/ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO	1	256,07
488	0208020110	CINTILOGRAFIA P/PESQUISA REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	1	256,07
489	0208020080	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	1	286,22
490	0208010068	CINTILOGRAFIA PARA QUANTIFICACAO SHUNT EXTRACARDIACO	1	198,83
491	0208030018	CINTILOGRAFIA PARATIREOIDES	1	533,25
492	0208060014	CINTILOGRAFIA PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	1	557,37
493	9999999999	CINTILOGRAFIA PESQUISA METASTASES CORPO TOTAL 123 I	1	1.061,97
494	9999999999	CINTILOGRAFIA PESQUISA METASTASES CORPO TOTAL 131 I	1	286,22
495	0208070010	CINTILOGRAFIA PULMAO C/ GALIO 67	1	495,70
496	0208070044	CINTILOGRAFIA PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 04 PROJECÕES)	1	225,95
497	0208040056	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	1	228,97
498	0208080015	CINTILOGRAFIA SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)	1	207,87
499	0208040030	CINTILOGRAFIA TESTICULO E BOLSA ESCROTAL	1	188,29
500	9999999999	CINTILOGRAFIA TIREOIDE 131 I	1	105,46
501	9999999999	CINTILOGRAFIA TIREOIDE 99M TC	1	105,46



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

502	0208030026	CINTILOGRAFIA TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	1	174,75
503	0208010050	CINTILORAFIA P/AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADE	1	164,57
504	0208060022	CISTERNOCINTILOGRAFIA (ESTUDO DO TRANSITO LIQUORICO)	1	353,99
505	0208080023	DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (COM RADIOISOTOPOS)	1	158,18
506	0208060030	ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL	1	162,68
507	0208040102	ESTUDO RENAL DINAMICO C/OU S/DIURETICO	1	241,02
509	0208080040	LINFOCINTILOGRAFIA	1	244,02
510	9999999999	QUALIFICACAO SHUNT PERIFERICO	1	228,97
COLETA DE MATERIAL				
613	0201010410	BIOPSIA DE PROSTATA	1	530,93
617	0201010470	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF (GUIADO POR US	1	195,83
621	0201010585	PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	1	379,60
622	0201010607	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY)	1	420,75

CLÁUSULA SEGUNDA

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais que não conflitarem com o presente termo aditivo.

E por estarem as partes mutuamente de acordo com as cláusulas do presente instrumento, firmam o presente termo aditivo em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de 2 (duas) testemunhas, abaixo assinadas.

Santa Maria/RS, 17 de janeiro de 2022

CI/CENTRO
Credenciante

IMAX - DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA
Credenciada

TESTEMUNHAS:

Nome/RG:

Nome/RG: