



CONTRATO QUE ENTRE SI FAZEM A LRR CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE HUMANA LTDA E A SAE-DF, E SEUS FUNCIONÁRIOS/ ASSOCIADOS E DEPENDENTES.

A LRR CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE HUMANA LTDA, nome fantasia **SAÚDE BRASIL**, CNPJ: 14.241.551/0001-51, sediada a C12 LOTE 11/12 BLOCO J SALA 202 TAGUATINGA CENTRO, Brasília-DF, CEP: 72.010-120 Fone: (61) 3049-1646 – 3049-1343 - E-mail: saudebrasilodonto@hotmail.com doravante denominada simplesmente: SAÚDE BRASIL, representada neste ato pela **LUCIANA ROCHA RIBEIRO**, denominada CONTRATADA, e de outro lado denominada como CONTRATANTE o SAE - **Sindicato dos Auxiliares de Administração Escolar no DF** Telefone: (61) 3223-8575 CNPJ nº 00.676.361/0001-52 sediado na SDS Edifício Venâncio IV Bloco Q Loja 74 - Conic, representada neste ato pelo seu Secretário Geral Denivaldo Alves do Nascimento, CPF: 393.156.491-68 representante dos FUNCIONÁRIOS/ ASSOCIADOS, celebram o presente Contrato mediante as cláusulas e condições a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETIVO

I- Este contrato tem por finalidade a oferta de Serviços de ODONTOLOGIA com custo reduzido e desconto nos tratamentos oferecidos pela empresa SAÚDE BRASIL aos FUNCIONÁRIOS/ ASSOCIADOS E DEPENDENTES da CONTRATANTE,

CLÁUSULA SEGUNDA - BENEFÍCIOS AOS FUNCIONÁRIOS/ ASSOCIADOS

I- Oferecer aos Funcionários/ associados do SAE-DF e respectivos dependentes, as seguintes condições especiais:

a) Garantir a todos os FUNCIONÁRIOS/ ASSOCIADOS o melhor conforto e qualidade e o bem estar em todos os nossos procedimentos na área de odontologia.

b) Garantir o pagamento em até 10 (DEZ) vezes sem juros, no cheque ou no boleto, com parcelas mínimas de R\$ 100,00 (CEM REAIS), até em 06 (SEIS) vezes nos cartões de crédito sem juros (VISA, Mastercard, Diners, American Express) e em espécie;

c) A aplicação do percentual de 50 a 70% (cinquenta a setenta) por cento de desconto em todos os serviços avulsos e tratamentos oferecidos pela SAÚDE BRASIL, cujos encontram-se abaixo descritos:

CIRURGIA, ODONTOPEDIATRIA, ENDODONTIA, PERIODONTIA, ODONTOLOGIA PREVENTIVA E ODONTOLOGIA ESTETICA, PRÓTESE E IMPLANTE.

Obs.: o atendimento aos funcionários/ associados do SAE-DF e respectivos dependentes na SAÚDE BRASIL será feito mediante a apresentação do documento que comprove vínculo com a contratante.



CLÁUSULA TERCEIRA - OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

- I- Fornecer declaração que comprove o vínculo de seus FUNCIONÁRIOS/ ASSOCIADOS.
- II- Divulgação do convênio e suas condições através dos meios utilizados pela contratante, ou seja, site do SAE-DF, e-mail, jornais, cartilha de convênios, etc.

CLÁUSULA QUARTA – DO PRAZO

- I- O presente Contrato vigora por 12 (doze) meses, contados da sua assinatura, e será renovado automaticamente a cada aniversário, caso não haja manifestação contrária de qualquer uma das partes por escrito com pelo menos 60 (sessenta) dias de antecedência.

CLÁUSULA QUINTA – ALTERAÇÃO DO CONTRATO

- I- Qualquer uma das partes poderá suspender temporariamente o contrato em caso de descumprimento das cláusulas segunda e terceira.
- II- Qualquer alteração nas condições do contrato estará sujeita à concordância das partes subscritoras do contrato e deverá ser feita por meio de termo aditivo.

DISPOSIÇÕES FINAIS

As partes elegem o Foro de Brasília para dirimirem quaisquer controvérsias decorrentes deste Contrato, renunciando a quaisquer outros, por mais privilegiados que se pareçam.

Até a presente data a (o) contratante conta com ____ () associados/ funcionários.

Brasília-DF ____ de ____ de 2013.


LUCIANA ROCHA RIBEIRO
Presidente - Diretor


Denivaldo Alves do Nascimento
Secretário Geral do SAE- DF



TABELA DE CONVÊNIOS E CREDENCIAMENTO
SAE-DF

FONES: (61) 3049-1616 / 3049-1343

1 – DIAGNÓSTICO	VALOR PARTICULAR	CONVÊNIO P/ ASSOCIADO
1001 – Consulta Inicial	R\$ 79,81	Gratuito
1002 – Falta não justificada	R\$ 64,25	R\$ 60,00
1003 – Perícia Inicial	R\$59,11	Gratuito
1004 – Perícia Final	R\$59,11	Gratuito

2 - PREVENÇÃO	VALOR PARTICULAR	CONVÊNIO P/ ASSOCIADO
2001 – Limpeza Bucal	R\$73,99	R\$ 34,52
2002 – RaspagemSupra-Gengival (Hemi-arc)	R\$87,47	R\$ 33,56
2003 – Aplicação de Flúor	R\$52,52	R\$ 20,00
2004 – Aplicação Cariostático(Hemi-arc)	R\$41,90	R\$ 21,95
2005 – Aplicação de Selante (por elemento)	R\$42,24	R\$ 21,96

3- DENTÍSTICA	VALOR PARTICULAR	CONVÊNIO P/ ASSOCIADO
3001- Resina Foto/Ionom. De Vidro 1 Face	R\$82,77	R\$ 33,50
3002- Resina Foto/Ionom. De Vidro 2 Face	R\$82,77	R\$ 41,60
3003- Resina Foto/Ionom. De Vidro 3 Face	R\$82,77	R\$ 46,80
3004- Restauração Provisória	R\$60,23	R\$ 23,50
3005- Clareamento Dental p/dentes Vitalizados (por arcada) c/ moldeira	R\$349,07	R\$ 178,00
3006- Clareamento Dental p/ Dentes Vitalizados (por arcada) à laser	R\$600,00	R\$ 300,00

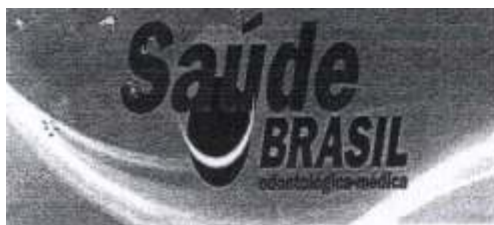


TABELA DE CONVÊNIOS E CREDENCIAMENTO
SAE-DF

FONES: (61) 3049-1616 / 3049-1343

4 – ODONTOPEDIATRA	VALOR PARTICULAR	CONVÊNIO P/ ASSOCIADO
4001- Adaptação da Criança (por sessão)	R\$85,80	R\$ 30,00
4002- Extração de Resíduos	R\$58,31	R\$ 38,00
4003- Tratamento/Ob. Conduto de Dec.	R\$185,79	R\$ 89,00

5- ENDODONTIA	VALOR PARTICULAR	CONVÊNIO P/ ASSOCIADO
5001- CanalUnirradicular	R\$245,39	R\$ 200,00
5002- CanalBirradicular	R\$291,39	R\$ 250,00
5003- CanalMultirradicular	R\$472,14	R\$ 350,00
5004- Retratamento de Canal Multirradicular	R\$616,71	R\$ 330,00
5005- Retratamento de Canal Birradicular	R\$363,68	R\$ 280,00
5006- Retratamento de Canal Unirradicular	R\$264,74	R\$ 230,00
5007- Clareamento Dentes Desvitalizados (por elemento e sessão)	R\$246,00	R\$ 48,70
5008- Capeamento	R\$89,34	R\$ 70,00
5009- Pulpotomia/Pulpectomia	R\$103,00	R\$ 90,00
5010- Remoção de Pinos	R\$116,57	R\$ 50,00
5011-Tratamento Processo Agudo Alveolar	R\$104,45	R\$ 50,00

6- CIRURGIA	VALOR PARTICULAR	CONVÊNIO P/ ASSOCIADO
6001- ExtraçãoUnirradicular	R\$100,74	R\$ 50,00





TABELA DE CONVÊNIOS E CREDENCIAMENTO
SAE-DF
FONES: (61) 3049-1616 / 3049-1343

6002- ExtraçãoBirradicular	R\$100,74	R\$ 59,00
6003- ExtraçãoMultirradicular	R\$100,74	R\$ 66,70
6004- Extração Raiz Residual	R\$102,33	R\$ 59,90
6005- Extração de Semi-Incluso	R\$244,58	R\$ 83,30
6006- Extração de Inc/Imp.(unir.)	R\$244,58	R\$ 180,00
6007- Extração Mult. Alveop. (Arc.)	R\$244,58	R\$ 180,00
6008- Apicetomia Unirradicular	R\$230,30	R\$ 180,00
6009- Apicetomia Birradicular	R\$273,02	R\$ 200,00
6010- Apicetomia Multirradicular	R\$315,85	R\$ 220,00
6011- Ulotomia	R\$101,92	R\$ 80,00
6012- Frenectomia Labial/Lingual	R\$164,08	R\$ 27,40
6013- Inc. de Drenagem de Abscesso	R\$82,47	R\$ 77,00
6014- Ext. De Incluso/Impac. Birrad.	R\$244,58	R\$ 180,00
6015- Ext. Incluso/Impac. Mult. (Dente Ciso)	R\$244,58	R\$ 180,00
6016- Tracionamento Ortodôntico	R\$327,48	R\$ 171,80

7- PERIODONTIA	VALOR PARTICULAR	CONVÊNIO P/ ASSOCIADO
7001- Rasp. Supra/Sub-Gengival (Hemi-Arc)	R\$87,47	R\$ 37,80
7002- Cirurgia Perio. (Por elemento)	R\$101,74	R\$ 34,80
7003- Cirurgia Perio. (Hemi-Arcada)	R\$118,14	R\$ 91,00
7004- Rizec, (Hemi-Seção de Raiz)	R\$266,06	R\$ 186,42
7005- Aumento de Coroa Clínica	R\$188,18	R\$ 72,30
7006- Imobilização Dentária c/ Resina (por elemento)	R\$145,08	R\$ 45,40

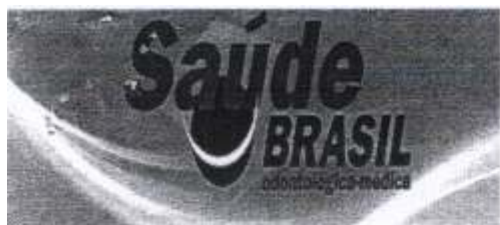


TABELA DE CONVÊNIOS E CREDENCIAMENTO
SAE-DF

FONES: (61) 3049-1616 / 3049-1343

7007- Dessensibilização Dentária (por elemento)	R\$53,16	R\$ 18,70
7008- Tratamento da Gengivite (Hemi-Arc.)	R\$96,92	R\$ 41,40
7009- Tratamento da Periodontite (Hemi-Arc.)	R\$207,64	R\$ 53,80
7010- Gengivectomia (Hemi-Arcada)	R\$182,00	R\$ 127,00
7011- CirurgiaArretalho (Hemi-Arcada)	R\$195,10	R\$ 172,30
7012- Enxerto Livre por elemento	R\$227,99	R\$ 150,90
7013- Manutenção do Tratamento Cirúrgico	R\$83,63	R\$ 34,40
7014- Remoção de Fatores Retentivos	R\$81,58	R\$ 35,30
7015- Técnico de Higiene e Fisioterapia Oral	R\$40,00	R\$ 35,40
7016- Controle de Placas	R\$41,90	R\$ 37,90

8- ORTODONTIA	VALOR PARTICULAR	CONVÊNIO P/ ASSOCIADO
8001- Placa de Hawley	R\$171,50	R\$ 120,05
8002- Expansor	R\$203,43	R\$ 142,40
8003- Arco Vestibular de Bumper	R\$99,00	R\$ 79,00
8004- Arco Lingual de Nance	R\$293,00	R\$ 205,10
8005- Quadrihélice	R\$293,63	R\$ 216,00
8006- Aparelho Completo 1 arcada	R\$489,08	R\$342,35
8007- Aparelho Completo2 arcada	R\$978,16	R\$ 684,71

9- PRÓTESE	VALOR PARTICULAR	CONVÊNIO P/ ASSOCIADO
9001- Prótese Provisória sobre implantes	R\$230,00	R\$ 117,00
9002- Prótese Parcial Removível	R\$1318,00	R\$ 561,50



TABELA DE CONVÊNIOS E CREDENCIAMENTO
SAE-DF

FONES: (61) 3049-1616 / 3049-1343

9003- Prótese Parcial Removível c/ Grampo	R\$977,78	R\$ 661,50
9004- Prótese Fixa Colorstat (por elemento)	R\$379,00	R\$ 149,40
9005- Prótese Fixa Metalo-Cerâm. (por elemento)	R\$783,71	R\$ 361,00
9006- Prótese Total	R\$1251,13	R\$ 661,50
9007- Prótese Total Imediata	R\$804,11	R\$ 562,87
9008- Prótese ad. Colorstat (por elemento)	R\$246,76	R\$ 180,70
9009- Prótese Ad. Met/Cerâm. (por elemento)	R\$351,00	R\$ 245,70
9010- Coroa Total Metálica	R\$582,89	R\$ 361,00
9011- Coroa de Venner	R\$473,08	R\$ 361,00
9012- Coroa de Jaqueta Acrílica	R\$280,75	R\$ 224,80
9013- Coroa de jaqueta Metalo-Cerâmica	R\$660,71	R\$ 361,00
9014- Coroa de aço	R\$328,28	R\$ 156,20
9015- Coroa Provisória	R\$112,15	R\$ 59,00
9016- Núcleo Metálico Fundido	R\$200,40	R\$ 89,00
9017- Remoção de Prótese Fixa	R\$51,23	R\$ 46,10
9018- Prótese Sobre Implante	R\$900,00	R\$ 506,40
9019- Bloco em Artglass	R\$573,26	R\$ 361,00
9020- Cicatrizador	R\$200,00	R\$ 90,00
9021- Pilar Ucla + Parafuso	R\$380,00	R\$ 200,00
9022- Coroa de Jaqueta acrílica sobre Implante	R\$660,00	R\$ 361,00

10- IMPLANTE	VALOR PARTICULAR	CONVÊNIO P/ ASSOCIADO
10001- Implante	R\$900,00	R\$ 774,00