**CONTRATO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA À EMPRESA**

**IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATANTES**

                
         
        **CONTRATANTE:** (Nome da Contratante), com sede em (xxx), na Rua (xxx), nº (xxx), bairro (xxx), Cep (xxx), no Estado (xxx), inscrita no C.N.P.J. sob o nº (xxx), e no Cadastro Estadual sob o nº (xxx), neste ato representada pelo seu diretor (xxx), (Nacionalidade), (Estado Civil), (Profissão), Carteira de Identidade nº (xxx), C.P.F. nº (xxx), residente e domiciliado na Rua (xxx), nº (xxx), bairro (xxx), Cep (xxx), Cidade (xxx), no Estado (xxx);   
                
        **CONTRATADA:** (Nome da Contratada), com sede em (xxx), na Rua (xxx), nº (xxx), bairro (xxx), Cep (xxx), no Estado (xxx), inscrita no C.N.P.J. sob o nº (xxx), e no Cadastro Estadual sob o nº (xxx), neste ato representada pelo seu diretor (xxx), (Nacionalidade), (Estado Civil), (Profissão), Carteira de Identidade nº (xxx), C.P.F. nº (xxx), residente e domiciliado na Rua (xxx), nº (xxx), bairro (xxx), Cep (xxx), Cidade (xxx), no Estado (xxx).  
                
        ***As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Assistência Médica à Empresa, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.***         
         
              

**DO OBJETO DO CONTRATO**

                
         
        **Cláusula 1ª.** O presente contrato tem como OBJETO, a prestação, pela **CONTRATADA**, à **CONTRATANTE**, dos serviços de medicina do trabalho, e de implementação do P.C.M.S.O. (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional).  
         
       

**DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

         
         
        **Cláusula 2ª.** É de responsabilidade da **CONTRATANTE** o encaminhamento de seus funcionários ao local e na data designados pela **CONTRATADA** para a realização dos exames.  
         
        **Cláusula 3ª.** A **CONTRATANTE** deverá oferecer à **CONTRATADA** todas as condições necessárias para que esta possa cumprir perfeitamente o estabelecido neste contrato, providenciando a realização dos exames e proporcionando os meios para a **CONTRATADA** elaborar os atestados de saúde ocupacional.  
         
        **Cláusula 4ª.** Será de responsabilidade da **CONTRATANTE** a realização dos exames complementares, não previstos neste contrato, mas que forem julgados necessários pelo médico responsável pela realização do serviço.   
         
       

**DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

         
         
        **Cláusula 5ª.** A **CONTRATADA** deverá elaborar relatórios decorrentes da implantação do P.C.M.S.O., a fim de eles possam ser apresentados à C.I.P.A. da **CONTRATANTE**.  
         
        **Cláusula 6ª.** Os atestados de saúde ocupacional deverão ser elaborados pela **CONTRATADA** após a realização dos exames de admissão, periódico, mudança de setor, retorno ao trabalho e de demissão.  
         
        **Cláusula 7ª.** A **CONTRATADA** deverá disponibilizar sua equipe médica para a realização dos serviços contratados.  
         
        **Cláusula 8ª.** Ficará sob a responsabilidade da **CONTRATADA** as fichas clínicas dos funcionários da **CONTRATANTE** enquanto valer o presente instrumento.  
         
        **Cláusula 9ª.** A **CONTRATADA** também se responsabilizará, sempre que necessário, por realizar palestras para os funcionários da **CONTRATANTE**, envolvendo os temas de Segurança e Medicina do Trabalho.  
         
       

**DOS EXAMES**

         
         
        **Cláusula 10ª.** Pela prestação dos serviços contratados, a **CONTRATADA** realizará os seguintes exames: pré-funcional, admissional, periódico, demissional, mudança de setor e retorno ao trabalho.  
         
        **Cláusula 11ª.** Os exames periódicos deverão ser realizados na sede da **CONTRATANTE**, enquanto os demais na da **CONTRATADA**.  
         
       

**DOS BENEFICIÁRIOS**

         
         
        **Cláusula 12ª.** Serão beneficiários dos serviços contratados os funcionários da **CONTRATANTE**, devendo ela, sempre que houver alguma mudança no quadro de pessoas, comunicar à **CONTRATADA**, a fim de que esta possa realizar as modificações necessárias nas fichas clínicas sob sua responsabilidade.  
         
       

**DO PAGAMENTO**

         
         
        **Cláusula 13ª.** Pela prestação dos serviços acertados, a **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** a quantia mensal de R$ (xxx) (Valor Expresso), todo dia (xxx) de cada mês.  
         
        **Cláusula 14ª.** O não pagamento na data estabelecida na cláusula anterior acarretará multa de (xxx)% do valor da mensalidade.  
         
       

**DA RESCISÃO**

         
         
        **Cláusula 15ª.** O presente instrumento poderá ser rescindido, a qualquer momento, caso seja da vontade das duas partes.  
         
        **Cláusula 16ª.** O presente contrato também poderá ser rescindido caso uma das partes não cumpra o estabelecido em qualquer uma das cláusulas deste instrumento, responsabilizando-se a que deu causa a pagar a multa equivalente ao valor de (xxx) (Nº de mensalidades) mensalidades.  
         
       

**DO PRAZO**

         
         
        **Cláusula 17ª.** O presente contrato terá prazo de (xxx) ano, passando a valer a partir da assinatura pelas partes, podendo ser prorrogado, desde que não haja manifestação em contrário (xxx) dias antes do fim do contrato.  
         
       

**DO FORO**

                
         
        **Cláusula 18ª.** Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do CONTRATO, as partes elegem o foro da comarca de (xxx);  
                
                
        Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.  
                
                
        (Local, data e ano).  
         
         
        (Nome e assinatura do Representante legal da Contratante)  
         
        (Nome e assinatura do Representante legal da Contratada)  
                
        (Nome, RG e assinatura da Testemunha 1)  
         
        (Nome, RG e assinatura da Testemunha 2)