**CONTRATO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA À EMPRESA**

Identificação das Partes Contratantes

**CONTRATANTE**: (Nome), com sede na (Rua), (número), (bairro), (CEP), (Cidade), (Estado), inscrita no C.N.P.J. sob o nº xxxxxx, e no Cadastro Estadual sob o nº xxxxxx, neste ato representada por (Nome), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), portador da Carteira de Identidade R.G. nº xxxxxx, CPF/MF nº xxxxxx, residente e domiciliado na (Rua), (número), (bairro), (CEP), (Cidade), (Estado);

**CONTRATADA**: (Nome), com sede, na (Rua), (número), (bairro), (CEP), (Cidade), (Estado), inscrita no CNPJ sob o nº xxxxxx, e no Cadastro Estadual sob o nº xxxxx, neste ato representada por (Nome), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), portador da carteira de identidade R.G. nº xxxxx, CPF/MF nº xxxxxx, residente e domiciliado na (Rua), (número), (bairro), (CEP), (Cidade), (Estado).

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Assistência Médica à Empresa, que se regerá pelas cláusulas seguintes.

DO OBJETO DO CONTRATO

**Cláusula 1ª.** O presente contrato tem como OBJETO, a prestação de serviços pela CONTRATADA, à CONTRATANTE, 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.** A CONTRATANTE deverá encaminhar seus funcionários a localidade informada pela CONTRATADA para a realização dos exames.

**Cláusula 3ª.** A CONTRATANTE disponibilizará à CONTRATADA todas as meios necessários para que esta possa cumprir o estabelecido neste contrato, providenciando a realização dos exames e oferecendo os meios para que a CONTRATADA elabore atestados de saúde ocupacional.

**Cláusula 4ª.** Fica responsável a CONTRATANTE em realizar os exames suplementares, não dispostos neste contrato, mas que sejam solicitados pelo médico responsável.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

**Cláusula 5ª.** A CONTRATADA elaborará relatórios decorrentes da implantação do P.C.M.S.O., a fim de que estes sejam apresentados à C.I.P.A. da CONTRATANTE.

**Cláusula 6ª.** Os atestados de saúde, deverão ser redigidos pela CONTRATADA após a realização dos exames de admissão, periódico, mudança de setor, retorno ao trabalho e de demissão.

**Cláusula 7ª.** A CONTRATADA disponibilizará para seu corpo médico meios eficientes para a realização dos serviços contratados.

**Cláusula 8ª.** É responsável a CONTRATADA pelos prontuários dos funcionários da CONTRATANTE na vigência deste contrato.

**Cláusula 9ª.** A CONTRATADA ficará responsável, havendo necessidade, na realização de 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 no local da CONTRATANTE, enquanto os demais no estabelecimento da CONTRATADA.

DOS BENEFICIÁRIOS

**Cláusula 12ª.** Os beneficiários dos serviços são os funcionários da CONTRATANTE, devendo ela, informar eventuais mudanças em seu quadro de funcionários, comunicando à CONTRATADA.

DO PAGAMENTO

**Cláusula 13ª.** A CONTRATANTE efetuará o pagamento à CONTRATADA da quantia mensal de R$ xxxxx (Valor ), 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 contrato pode ser desfeito a qualquer momento, caso seja da vontade de ambas as partes.

**Cláusula 16ª.** Também poderá ser rescindido caso uma das partes não cumpra o disposto em qualquer uma das cláusulas, responsabilizando-se a que deu causa a pagar a multa equivalente ao valor de xxx (Valor).

DO PRAZO

**Cláusula 17ª.** O presente contrato terá prazo de xxxx ano, passando a valendo desde a assinatura , prorrogando-se automaticamente, desde que não haja manifestação em contrário xx dias antes do fim do contrato.

DO FORO

**Cláusula 18ª.** Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas deste instrumento, fica eleito o foro da comarca de (Cidade);

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).

(Contratante)

(Contratada)

(Nome, RG e assinatura da Testemunha 1)

(Nome, RG e assinatura da Testemunha 2)