



Clínica Médica de Paranhos

## Protocolo de Colaboração

### Primeira Contraente:

**Sénior CC – Acompanhamento a Idosos, Lda.**, com nome comercial **Clínica Médica e Dentária de Paranhos**, com sede na Rua Augusto Lessa, 197-freguesia de Paranhos, contribuinte nº510227635 concelho do Porto, Código Postal 4200-099, representada neste ato pelo Sócio Gerente Sr. Manuel António de Carvalho, adiante designado como Primeiro Outorgante

e

### Segunda Contraente:

**ASFIC/PJ - Associação Sindical de Funcionários de Investigação Criminal da Polícia Judiciária**, com sede na Rua Assis Vaz nr.113 – 4200-096 Porto, com o n.º de pessoa colectiva 501 638 687 representada pelo Presidente da Direção Regional Norte Dr Paulo Gomes, com poderes para o acto, adiante designada por **Entidade protocolada**.

Considerando que:

- i) A **Clínica Médica e Dentária de Paranhos** têm por objecto a prestação de serviços médicos, de enfermagem e estomatologia e/ou medicina dentária, Análises Clínicas e outras especialidades, tal como a comercialização de produtos conexos com as atividades referidas e a prestação de serviços de apoio domiciliário.
- ii) No âmbito da sua atividade, a **Clínica Médica e Dentária de Paranhos** manifestou a sua disponibilidade e interesse em manter um relacionamento privilegiado com a **Entidade protocolada** e o conjunto dos seus agregados.

É celebrado o presente Protocolo de colaboração que se rege pelas seguintes cláusulas:



## Cláusula Primeira

### Âmbito

1. O Presente contrato pretende regular a relação entre a primeira e segunda contraente no âmbito das prestações de serviços respectivos tal como os funcionários da segunda contraente poderem vir a beneficiar de condições e ofertas especiais.

A **Clínica Médica e Dentária de Paranhos** compromete-se a assegurar ao universo de funcionários da **Entidade Protocolada** e membros do agregado familiar destes (cônjuge e dependentes, adiante designados por Familiares de 1º Grau), bem como aos utentes/clientes da **Entidade Protocolada**, em condições preferenciais, a um conjunto de serviços por si disponibilizados pelo **Clínica Médica e Dentária de Paranhos**, nomeadamente a serviços de medicina dentária e outras especialidades tal como a outros serviços/produtos conexos com a referida actividade.

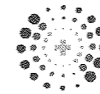
2. As condições preferenciais referidas no número anterior encontram-se especificadas no Anexo 1 ao presente Protocolo.

## Cláusula Segunda

### Objecto

1. São beneficiários do presente Protocolo todos os Associados da **Entidade Protocolada** e seus Familiares de 1º Grau.

2. Para que possam ter acesso às condições preferenciais definidas neste Protocolo, os beneficiários deverão mencionar que têm um vínculo com a segunda contraente no momento da marcação da consulta comprovar a sua qualidade de associado/funcionário da **Entidade Protocolada**, mediante a apresentação de um comprovativo válido de colaborador. No caso dos Familiares de 1º Grau, deverá ser feita a prova do grau de parentesco mediante a apresentação da Declaração Comprovativa de Grau de Parentesco com um colaborador da **Entidade Protocolada** e exibido, sempre que solicitado pela Primeira Contraente, um documento de identificação válido.



No caso dos utentes dos serviços da **Entidade Protocolada**, deverão fazer uma solicitação de uma declaração que comprove a efetiva relação.

#### **Cláusula Terceira**

##### Competências

1. A **Clínica Médica e Dentária de Paranhos** compromete-se a manter a **Entidade Protocolada** regularmente informada das respectivas iniciativas comerciais, de forma a manter os Associados/funcionários desta permanentemente actualizados sobre tais iniciativas.
2. Os beneficiários poderão dirigir-se às instalações da **Clínica Médica e Dentária de Paranhos** a fim de solicitar informações sobre os serviços e as condições que lhes poderão ser concedidas ao abrigo deste protocolo.
3. Assegurar a orientação dos pacientes nos devidos tratamentos.

#### **Cláusula Quarta**

##### Disposições Gerais

A **Entidade Protocolada** informará os seus Associados/funcionários dos serviços disponibilizados pelo **Clínica Médica e Dentária de Paranhos** e objeto deste protocolo, através das plataformas de comunicação interna aos seus Associados/funcionários e dos seus meios, comunicando-lhes a celebração do presente Protocolo e os serviços abrangidos pelo mesmo.

#### **Cláusula Quinta**

##### Colaboradores

As Contraentes nomeiam, desde já, os Colaboradores identificados no Anexo 2, como responsáveis pela boa execução do Protocolo e a quem incube o seu acompanhamento e gestão.



Clinica Médica de Paranhos

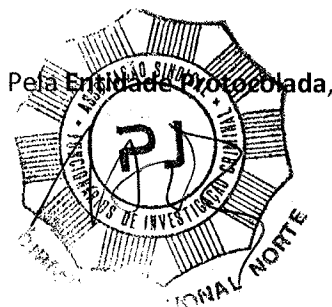
### Cláusula Sexta

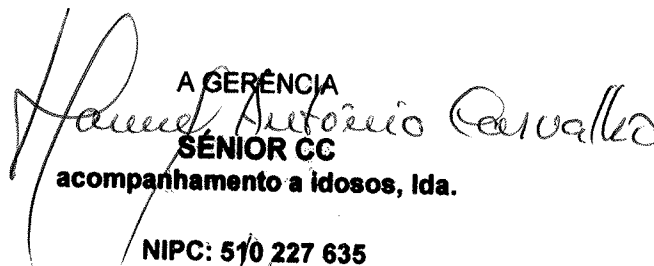
#### Duração e Denúncia

1. O presente Protocolo entra em vigor na data da sua assinatura.
  2. O presente Protocolo é válido por um período inicial de 1 ano, sendo automaticamente renovável por iguais e sucessivos períodos enquanto não for livremente denunciado por qualquer uma das Contraentes por carta registada com aviso de recepção, recebida pela outra com uma antecedência de, pelo menos, 30 (trinta) dias em relação ao termo do período de vigência ou da sua renovação.
  3. As condições preferenciais referidas na Clausula Primeira encontram-se especificadas no Anexo 1, e são válidas no período inicial de um ano. Findo o período inicial, a **Clínica Médica e Dentária de Paranhos** reserva-se o direito de, a qualquer momento, actualizar e alterar as mesmas condições oferecidas, entrando as mesmas automaticamente em vigor.
- Por ser a vontade das partes, é assinado o presente Protocolo, em duplicado, ambos com valor de original.

Feito no Porto, 22 de maio de 2018

Pela **Clínica Médica e Dentária de Paranhos**,



  
A GERÊNCIA  
**SÉNIOR CC**  
acompanhamento a idosos, lda.  
NIPC: 510 227 635



Clinica Médica de Paranhos  
Rua Augusto Lessa, 197  
4200-099 PORTO  
NIF: 510 227 635



---

## Anexo 1

### 1. Unidade Dentária

**Oferta de Vouchers de 20€** que pode ser descontado em qualquer tratamento.

Tabela de preços com **10% a 20%** de desconto sobre toda a tabela de preços em vigor à data de início do serviço, exceto tratamentos em campanha. Alguns tratamentos poderão ter maior desconto.

Em coordenação com a **Entidade Protocolada**, celebração de ação de sensibilização nas suas instalações.

*Extensão da oferta dos Vouchers aos familiares diretos mencionados no protocolo.*

Tabela de preços



*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten initials]*

## 2. Especialidades Médicas e Posto de Enfermagem

1. **Podologia- Oferta de Vouchers de 20€** que pode ser descontado em qualquer tratamento
2. **Especialidades Médicas-** Tabela de preços com **15%** de desconto sobre toda a tabela de preços em vigor à data de início do serviço
3. **Serviços de Enfermagem-** Tabela de preços com **15%** de desconto sobre toda a tabela de preços em vigor à data de início do serviço

## 3. Serviços de Apoio Domiciliário

A clínica Médica e Dentária de Paranhos disponibiliza os serviços de apoio domiciliário, em condições financeiras especiais, que se traduzem num desconto de **15% (quinze por cento)** sobre a Tabela de Preços em vigor à data de início do serviço. -----  
-----

*Extensão da oferta dos Vouchers aos familiares diretos mencionados no protocolo.*



## Anexo I

## Protocolo subscrito pela CDParanhos e ASFIC

Clínica Dentária de Paranhos

## Tabela de preços

CONSULTA	PREÇO TABELA	Desconto	Tabela Protocolo
Primeira consulta de medicina dentária		Sem custo	Sem custo
Primeira Consulta de especialidade		Sem custo	Sem custo
Radiografia panorâmica - ortopanorâmica (fica em base de dados da clínica)		Sem custo	Sem custo
Radiografia - Telero radiografia (fica em base de dados da clínica)		Sem custo	Sem custo
Radiografia periapical (fica em base de dados da clínica)		Sem custo	Sem custo
Radiografia oclusal		Sem custo	Sem custo
Diagnóstico de implantes		Sem custo	Sem custo
Diagnóstico de ortodontia		Sem custo	Sem custo
Remoção de sutura e observação		Sem custo	Sem custo
Remoção de coroas e pontes		Sem custo	Sem custo
Análise oclusal		Sem custo	Sem custo
Ajuste de prótese removível (realizada na clínica)		Sem custo	Sem custo
Ensino de técnicas de escovação		Sem custo	Sem custo
Consulta de urgência sendo paciente regular		Sem custo	Sem custo
<b>MEDICINA DENTÁRIA PREVENTIVA</b>			
Aplicação de agente dessensibilizante	20,00 €	30%	14,00 €
Aplicação de revelador de placa	5,00 €	30%	3,50 €
Aplicação tópica de fluoros	15,00 €	21%	11,81 €
Aplicação tópica de vernizes fluorados	15,00 €	21%	11,81 €
Selamento de fissuras por quadrante	15,00 €	21%	11,81 €
<b>DENTISTERIA OPERATÓRIA</b>			
Esplão em fibra de vidro	49,00 €	20%	39,20 €
Esplão metálico	20,00 €	20%	16,00 €
Ferização com resina composta e meios de rebço (por dente)	39,00 €	20%	31,20 €
Polimento de restauração em amálgamo (por dente)	5,00 €	Sem custo	Sem custo
Proteção pulpar directa em hidróxido de cálcio	15,00 €	20%	12,00 €
Proteção pulpar directa com MTA	39,00 €	20%	31,20 €
Restauração directa definitiva em amálgamo de 3 faces	39,00 €	20%	31,20 €
Restauração directa definitiva em cimento de inómero de vidro modificado de 3 faces	49,00 €	20%	39,20 €
Restauração directa definitiva em cimento de inómero de vidro modificado de 2 faces	39,00 €	20%	31,20 €
Restauração directa definitiva em cimento de inómero de vidro modificado de 1 face	39,00 €	20%	31,20 €
Restauração directa definitiva em resina composta de 3 faces	49,00 €	20%	39,20 €
Restauração directa definitiva em resina composta de 2 faces	39,00 €	20%	31,20 €
Restauração directa definitiva em resina composta de 1 face	29,00 €	20%	23,20 €
Restauração provisória em óxido de zinco	15,00 €	20%	12,00 €
<b>ENDODONTIA</b>			
Aperfeiçoamento de dente monorradicular	40,00 €	20%	32,00 €
Aperfeiçoamento de dente multirradicular	40,00 €	20%	32,00 €
Desobstrução canal de dente com 2 ou mais canais	45,00 €	20%	36,00 €
Desobstrução canal de dente com 1 canal	39,00 €	20%	31,20 €
Eliminação de bloqueio no canal radicular	30,00 €	20%	24,00 €
Eliminação de calcificação no canal radicular	30,00 €	20%	24,00 €

Todos os outros tratamentos têm 20% de desconto

Os tratamentos que estejam em campanha, aplicam-se o valor mais baixo.



Clínica Médica de Paranhos

---

## Anexo 2

Responsáveis pela boa execução do Protocolo

### **Pela Clínica Médica e Dentária de Paranhos**

Rua Augusto Lessa, nº 197

4200-099 Porto

Mail: [gestora@clinicadeparanhos.pt](mailto:gestora@clinicadeparanhos.pt) ou [geral@clinicadeparanhos.pt](mailto:geral@clinicadeparanhos.pt)

Telf.22 495 82 42

### **Pela Entidade Protocolada**

Rua Assis Vaz nr.113

4200-096 Porto

Mail: [asfcpjdrn@gmail.com](mailto:asfcpjdrn@gmail.com) ou [asfcpjgeral@gmail.com](mailto:asfcpjgeral@gmail.com)

Telf. 22 551 88 14