

ANEXOS DE ALGUNS CONVENIADOS A UNIÃO  
SINDICAL- CHAPECÓ E REGIÃO

1- CDIP-SUL	SINDICATO
2ª Via Cd	20,00
2a Via De Filme	20,00
Rm Arterial De Crânio	550,00
Rm Carotidas e Vertebrais/Região Cervical	550,00
Rm Cerebral	550,00
Rm (crânio Ou Pescoço Ou Tórax Ou Abdome Superior Ou Pelve) - Arterial Ou Venosa	550,00
Rm De Abdomen Superior	550,00
Rm De Aorta Abdominal	550,00
Rm De Aorta Toracica	550,00
Rm De Pelve	550,00
Rm De Tórax	550,00
Tc Crânio	550,00
Tc (crânio Ou Pescoço Ou Tórax Ou Abdomen Superior Ou Pelve)-Arterial Ou Venosa	550,00
Tc De Aorta Abdominal	550,00
Tc De Aorta Abdominal	550,00
Tc De Aorta Abdominal	550,00
Tc De Aorta Iliaca	550,00
Tc De Aorta Torácica	550,00
Tc De Aorta Torácica	550,00
Tc De Pelve	550,00
Tc De Vasos (aorta, Membros Inferiores, Membros Superiores) Unilateral	550,00
Tc De Vasos Supra Aorticos	550,00
Tc Membro Inferior Direito	550,00
Tc Membro Inferior Esquerdo	550,00
Tc Torax	550,00
Tc Venosa De Abdomen Superior	550,00
Angiotomografia De Carotidas e Vertebrais	550,00
Angiotomografia De Membro Inferior (unilateral)	550,00
Arthro-Rm (incluir a Punção Articular) - Por Articulação (cbhpm)	600,00
Colangiressonancia (particular)	550,00
Colonoscopia Virtual	600,00
Contraste Para Ressonância	0,00
Contraste Para Tomografia	0,00
Defecoressonância	600,00
Densitometria Óssea (coluna Lombar+fêmur Ou Dois Segmentos)	130,00
Densitometria Óssea (um Segmento) (amb)	60,00
Entero Rm	550,00
Enterotomografia	550,00
Incidência Adicional De Membro Inferior	30,00
Indicência Adicional De Membro Superior	30,00
Mamografia Bilateral	80,00
Mamografia Bilateral Para Rastreamento	80,00
Pet Ct	3.600,00
Reconstrução 3d	120,00
Ressonancia Abdomen Superior C/ Coeficiente Ferro Hepatico	600,00
Rm Abdomen Superior	320,00
Rm Abdomen Total	650,00
Rm Articulação Coxo Femural	320,00
Rm Articulação Temporo Mandibular (bilateral)	320,00
Rm Articular (por Articulação)	320,00
Rm Bacia Ou Pélvica	320,00
Rm Coluna Cervical	320,00

Rm Coluna Lombo-Sacra	320,00
Rm Coluna Toraxica	320,00
Rm Cotovelo Ou Punho (unilateral)	320,00
Rm Coxa (unilateral)	320,00
Rm Coxo Femural (bilateral)	640,00
Rm Coxo Femural (unilateral)	320,00
Rm Crânio Com Difusão	320,00
Rm Crânio Com Espectroscopia e Perfusão	500,00
Rm Cranio Com Fluxo Liquorico	450,00
Rm Crânio Com Perfusão	450,00
Rm Crânio Com Volumetria	450,00
Rm Crânio (encéfalo)	320,00
Rm Face	320,00
Rm Fetal	600,00
Rm Joelho (unilateral)	320,00
Rm Mamas (bilateral)	700,00
Rm Mão (não Inclui Punho) (unilateral)	320,00
Rm Membros Inferiores (unilateral)	320,00
Rm Membros Superiores (unilateral)	320,00
Rm Multiparametrica Da Prostata	600,00
Rm Ombro (unilateral)	320,00
Rm Órbitas Bilateral	320,00
Rm Ouvido Ou Hipofise Ou Sela Turcica	320,00
Rm Pé (antepé) Não Inclui Tornozelo	320,00
Rm Pênis	600,00
Rm Perna (unilateral)	320,00
RmPescoço(nasofaringe,Orofaringe,Laringe, Traqueia,Tireóide,Paratireoide)	320,00
Rm Plexo Braquial (unilateral)	500,00
Rm Plexo Lombo-Sacro	500,00
Rm Punho (unilateral)	320,00
Rm Sacro Coccígea	320,00
Rm Sela Túrsica (hipófise)	320,00
Rm Torax	320,00
Rm Tórax	320,00
Rm Tomozelo Ou Pé (unilateral)	320,00
Rm Vias Biliares	550,00
Rx Abdomen Agudo	65,00
Rx Abdomen - A.P - Lat Ou Localizada	65,00
Rx Abdomen Simples - A.P	65,00
Rx Adenóides Ou Cavum: Lateral	65,00
Rx Antebraço	65,00
Rx Antebraço (amb)	65,00
Rx Arcos Costais	65,00
Rx Articulação Acrômio-Clavicular	65,00
Rx Articulação Coxo-Femural (cada Lado)	65,00
Rx Articulação Escápulo-Umeral	65,00
Rx Articulação Esterno-Calvicular	65,00
Rx Articulação Sacro-Coccix	65,00
Rx Articulação Sacro-Iliacas	65,00
Rx Articulação Temporo-Mandibular Bilateral	65,00
Rx Articulação Tibio-Társica	65,00
Rx Bacia	65,00
Rx Braço	65,00
Rx Braço (amb)	65,00
Rx Calcâneo	65,00
Rx Calcâneo (amb)	65,00
Rx Cavum: Lat - Hirtz (amb)	65,00
Rx Cavum: Lat - Hirtz	65,00
Rx Clavicula	65,00
Rx Coluna Cervical - 3 Incidências	65,00
Rx Coluna Cervical - 5 Incidências	65,00
Rx Coluna Cervical - 7 Incidências	65,00

Rx Coluna Dorsal - 2 Incidências	65,00
Rx Coluna Dorsal- 4 Incidências	65,00
Rx Coluna Lombo-Sacra	65,00
Rx Coluna Lombo Sacra - 3 Incidências	65,00
Rx Coluna Lombo Sacra - 5 Incidências	65,00
Rx Coluna Lombo Sacra 7 Incidências	65,00
Rx Coluna Toraco Lombar	65,00
Rx Costelas - Por Hemitórax	65,00
Rx Cotovelo	65,00
Rx Coxa	65,00
Rx Crânio: P.A - Lat	65,00
Rx Crânio: P.A - Lat Bretton	65,00
Rx Dedos Da Mão	65,00
Rx Esterno	65,00
Rx Joelho: A.P - Lateral	65,00
Rx Joelho: A.P - Lat - Obliquas + 3 Axiais	65,00
Rx Joelho Ou Rótula: A.P - Lat - Axial	65,00
Rx Mão Ou Quirodáctilos	65,00
Rx Mãos e Punhos Para Idade Ossea	65,00
Rx Mastóides Ou Rochedos,Orelha - Bilateral	65,00
Rx Maxilar Inferior: P.A - Obliquas	65,00
Rx Mediastino	65,00
Rx Ombro Direito	65,00
Rx Ombro Esquerdo	65,00
Rx Órbitas: P.A - Lat - Obl - Hirtz	65,00
Rx Ossos Da Face: M.N - F.N - Lat - Hirtz	65,00
Rx Patela	65,00
Rx Pé Ou Pododáctilos	65,00
Rx Perna	65,00
Rx Punho Direito	65,00
Rx Punho Esquerdo	65,00
Rx Quadril	65,00
Rx Quadril (direito)	65,00
Rx Quadril Esquerdo	65,00
Rx Sacro-Coccix	65,00
Rx Seios Da Face: F.N - M.N - Lat	65,00
Rx Sela Turcica: P.A - Lat - Bretton	65,00
Rx Tórax - 1 Incidência	65,00
Rx Tórax - 2 Incidências	65,00
Rx Tórax (pa Padrão Oit)	90,00
Rx Tornozelo (particular)	65,00
Tc Abdomen Superior	210,00
Tc Abdomen Total	410,00
Tc Articulação Coxo Femural	210,00
Tc Articulação Esterno Clavicular	210,00
Tc Articulação Temporo-Mandibular	210,00
Tc Articulações	210,00
Tc Articulações De Membros Inferiores	210,00
Tc Articulações De Membros Superiores	210,00
Tc Bacia	210,00
Tc Cavum	210,00
Tc Coluna Lombo-Sacra	210,00
Tc Coluna Cervical	210,00
Tc Coluna Cervical, Dorsal Ou Lombar	210,00
Tc Coluna Lombo Sacra	210,00
Tc Coluna Toracica	210,00
Tc Cranio Ou Orbitas	210,00
Tc Escanometria Dos Membros Inferiores	210,00
Tc Face Ou Seios Da Face Ou Articulações Temporo-Mandibulares	210,00
Tc Joelho (protocolo Lyon)	210,00
Tc Joelho (unilateral)	210,00
Tc Mão Com Dinamica Ou Reconstrução 3d	210,00

Te Mastoides Ou Ovidos	210,00
Te Pé Com Dinâmica Ou Reconstrução 3d	210,00
Te Pelve Ou Bacia	210,00
Te Pescoço	210,00
Te Sacro Cocix	220,00
Te Segmentos Apendiculares ( Braço Ou Antebraço Ou Mão Ou Coxa Ou Perna Ou Pé)	210,00
Te Sela Tursica	210,00
Te Tórax	210,00
Tomografia De Corpo Inteiro	1.800,00
Urotomografia	410,00
Us Abdomen Inferior	95,00
Us Abdomen Inferior Masculino (bexiga, Próstata e Vesículas Seminais)	95,00
Us Abdomen Superior	95,00
Us Abdomen Total (abdomen Superior-Rins-Retroperitônio e Bexiga)	110,00
Us Aparelho Urinário Feminino (rins, Ureteres e Bexiga, Próstata)	95,00
Us Aparelho Urinário Masculino (rins, Ureteres e Bexiga, Prostata)	95,00
Us Aparelho Urinário (rins e Bexiga)	95,00
Us Articulações	95,00
Us Axila	95,00
Us Bolsa Escrotal	95,00
Us Coxa (unilateral)	95,00
Us Doppler Abdômen Superior	160,00
Us Doppler Abdômen Total	160,00
Us Doppler Arterial Mi Ou Ms (unilateral)	160,00
Us Doppler Colorido Arterial De Membro Inferior (unilateral)	160,00
Us Doppler Colorido Arterial De Membro Superior (unilateral)	160,00
Us Doppler Colorido De Aorta e Artérias Renais (particular)	160,00
Us Doppler Colorido De Aorta e Iliacas	160,00
Us Doppler Colorido De Orgãos e Estruturas Isoladas	160,00
Us Doppler Colorido De Vasos Cervicais Arteriais Bilateral (carótidas e Vertebrals)	160,00
Us Doppler Colorido Venoso De Membro Inferior (unilateral) (particular)	160,00
Us Doppler Colorido Venoso De Membro Superior (unilateral) (particular)	160,00
Us Doppler De Arteria Renal	160,00
Us Doppler De Carotidas	160,00
Us Doppler De Tireoide	160,00
Us Doppler Escrotal	160,00
Us Doppler Hipocôndrio Direito (particular)	160,00
Us Doppler Obstétrica Com Perfil Biofísico Fetal (particular)	210,00
Us Doppler Obstétrico (particular)	160,00
Us Doppler Orgaos e Estruturas Superficiais (particular)	160,00
Us Doppler Pelvica (ginecologica)	160,00
Us Doppler Pelvica Transvaginal	160,00
Us Doppler Venoso Mi Ou Ms (unilateral)	160,00
Us Estruturas Superficiais (cervical Ou Axilas Ou Músculo Ou Tendão)	95,00
Us Mamas	95,00
Us Obstétrica	100,00
Us Obstétrica:com Perfil Biofísico Fetal	200,00
Us Obstétrica Com Translucência Nucal	170,00
Us Partes Moles	95,00

Us Pélvica (ginecológica)	95,00
Us Próstata - Via Abdominal	95,00
Us Tireoide	95,00
Us Translucência Nucal (inclui Us Obstétrico)	170,00
Us Transvaginal	95,00

<b>02- CLINICA POZZATTI- SUDOMED</b>	
Ultrassom Mamas, obstétricas, transvaginais e pélvica	R\$90,00
Ultrassom Morfológica	R\$180,00
Cauterização	R\$120,00
Colocação de DIU T de Cobre	R\$250
Colocação de DIU MIRENA	R\$600,00
Consulta Ginecológica colpocospia	140,00
Demais serviços em Seg. no Trabalho individualizados.	A combinar

<b>03-FERNANDA TRENTO- ODONTOLOGIA</b>	
Aparelho ortodôntico	60,00
Extração	40,00 A 90,00
Extração de sisos	80,00 A 250,00
Tracionamento de dentes incluso	250,00
Restauração resina	50,00 A 60,00
Emergencia	60,00
Limpeza com raspagem-	50,00 A 80,00
Clareamento caseiro	250,00
Clareamento de consultório	430,00
Aplicação de flúor	50,00
Aplicação de flúor	50,00

<b>05- CLINICA VITAL CARDIO</b>	
Consulta e eletro	250,00
Apenas Eletro	50,00
Holter	250,00
Tilt Test	400,00
Mapa	200,00
Teste Ergométrico	200,00

<b>04- MONICA R. M. BRECIANI</b> Segunda a sexta feira 08:00 às 12:00 / 14:00 às 18:00 E Sábado 9:00 às 12:00	1º valor: sindicatos 2º valor: particular
RX-Radiografia interproximal - bite-wing	12,00 15,00
RX-Radiografia oclusal	32,00 40,00
RX-Radiografia periapical	12,00 15,00
Profilaxia com ultrassom e jato de bicarbonato.	80,00 100,00
Profilaxia com ultrassom, jato de bicarbonato, polimento restaurações, aplicação tópica de flúor	120,00 140,00
PERIODONTIA-Aumento de coroa clín -1 elemento	256,00 320,00
<b>CIRURGIA</b>	
Exodontia de raiz residual	130,00 150,00
Exodontia a retalho	210,00 240,00
Exodontia de permanente	150,00 180,00
Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética	160,00 200,00
Cunha proximal	150,00 170,00
Remoção de Dente Incluso /Impactado (valorvaria)	350,00 380,00
<b>CRIANÇA</b>	
Profilaxia	50,00 70,00
Profilaxia e aplicação tópica de fluor	80,00 100,00
Aplicação de cariostático -1 sessão - duas arcadas	64,00 80,00
Aplicação de selante - Têc invasiva - por elemento	70,00 90,00
Aplic de selante de fôssulas e fissuras por elemento	60,00 70,00
Aplicação tópica de flúor – 2 arcada	60,00 100,00
Aplicação tópica de verniz fluoretado (por arcada)	70,00 120,00
Tratamento de fluorose	70,00 80,00
Exodontia de decíduos	50,00 100,00
Pulpotomia em decíduo	180,00 220,00
Tratamento endodôntico em decíduos	200,00 240,00
<b>CLARAMENTO</b>	
Clareamento de dente desvitalizado (por sessão)	100,00 110,00
Clareamento caseiro c/ 4 bisnagas gel e moldeiras	400,00 480,00
Clareamento combinado com o gel e as plaquinhas	460,00 660,00
Clareamento dentário de consultório	480,00 660,00
<b>PROTESE</b> como caracterização STG- reforço dentes	
Conserto em prótese total / parcial	150,00 150,00
Coroa metalo Cerâmica copin e ceramica	600,00 650,00
Coroa e Max copin e ceramica	930,00 1100,00
Coroa provisória (por elemento)	140,00 150,00
Coroa zircônia copin e ceramica	930,00 1100,00
Coroa provisória prensada (por elemento)	130,00 150,00
Faceta Direta em Resina Fotopolimerizável	200,00 250,00
Faceta em cerâmica pura	1000,00 1200,00
Lente de contato dental	1000,00 1250,00
Faceta em cerômero	400 ,00 450,00

Núcleo Metálico Fundido	180,00	200,00
Pino fibra de vidro	150,00	200,00
Órtese Miorrelaxante (placa oclusal estabilizadora)	450,00	500,00
Placa miorelaxante cristal	350,00	400,00
Prótese parcial fixa provisória (por elemento)	130,00	150,00
Prótese sobre implante barra clip com 3 implante	1100,00	1300,00
Prótese sobre implante barra clip com 2 implante	870,00	950,00
Prótese parcial removível com grampos bilateral	750,00	800,00
Prótese total (por arcada)	760,00	810,00
Reembasamento de coroa provisória	70,00	100,00
Remoção de Núcleo Intra-radicular (por elemento)	160,00	200,00
PPR Provisória	450,00	480,00
PPR (Dentes Simples) Dentron –Biotone	750,00	800,00
PPR (Dentes Intermediários) Trilux-Ivostar	850,00	900,00
PPR (Dentes Importados) Premium	1100,00	1200,00
PPR sem grampos de metal (deflex)	900,00	1000,00
PT (Palato Incolor) Acresce	100,00	130,00
PT (Reforço) Acresce	100,00	130,00
PT (Caracterização) Acresce	130,00	150,00
Restauração em ionômero de vidro - 1 face	50,00	100,00
Restauração em ionômero de vidro - 2 faces	70,00	120,00
Restauração em ionômero de vidro - 3 faces	85,00	120,00
Restauração Resina Fotopolimerizável- pp	50,00	70,00
Restauração Resina Fotopolimerizável - pequena	70,00	110,00
Restauração Resina Fotopolimerizável media	100,00	150,00
Restauração Resina Fotopolimerizável grande	150,00	180,00
Restauração Resina Fotopolimerizável Complex	200,00	260,00
Piercing dental	100,00	120,00
<b>14-FONOAUDIOLOGIA</b> - <b>VANESSA AP. BRANDALISE</b>	<b>Valor Particular</b>	<b>Valor Convênio</b>
Avaliação Fonoaudiológica	200,00	-20% desc
Sessão de Fonoaudiologia	150,00	- 20% desc
Avaliação de Processamento Auditivo Central	350,00	200,00
Audiometria Clínica Tonal e Vocal	150,00	80,00
Audiometria Ocupacional	45,00	30,00

### 06- SUPERARTE DECORAÇÕES:

**1- Decoração de Noivados ou Casamento Civil:** em diferentes tipos de espaços a escolha do cliente.

**2- Decoração em eventos corporativos e outros:** Simpósios; Palestras; Congresso; Seminários; Formaturas; Entrega de certificados; Eventos religiosos; Homenagens

**3- Decoração de festas:** 15 anos; Aniversários infantis; Idosos; Datas especiais; Bodas

**4- Decoração de Chás:** Chá de Panela/Cozinha; Chá de Lingerie; Chá de Bebê

**5- Decoração de Casamentos em:** Igrejas; Salões de festa; Pavilhões; Ao ar livre

Oferecemos também vários outros acessórios nesta categoria, entre eles: Buquê Artesanal/Natural para as noivas; Cerimonial; Bolo "Fake"; Arranjos com flores Naturais (Nacionais ou Importadas); \*Kit Beleza para Noiva (como cortesia surpresa)

**6- Combos de serviços:** na contratação de um Combo de serviços, o cliente ganha descontos que podem variar de 10% até 30% (dependendo do Combo escolhido). Os Combos podem ser montados de acordo com o gosto do cliente e em datas diferentes (se disponíveis) e o desconto do mesmo será calculado pela equipe Super Arte após a escolha. Chá de Panela/Cozinha; Chá de Lingerie; Chá de Bebê= DESCONTO DE: **20%** (Outros Combos podem ser solicitados via e-mail para processarmos o desconto).

**7- Confeção de Lembrancinhas:** oferecemos também o serviço de confeção de lembrancinhas personalizadas.

**SERVIÇOS AUXILIARES E OPCIONAIS**

**1- Serviços de foto e vídeo:** Filmagem; Fotografia; Data-Show; Time-Line

**2- Serviços de alimentação:** Salgados; Doces; Buffet

**FLEXIBILIDADE E FORMAS DE PAGAMENTO**

**1-** Decoramos diferentes tipos de espaços tendo como pilares principais CRIATIVIDADE e PLANEJAMENTO, sempre respeitando o gosto e as preferências do cliente.

**2-** Dispomos de vários artigos e materiais decorativos diferenciados, como móveis rústicos. Além de condições de pagamentos acessíveis e de acordo com o planejamento do cliente.

Veja algumas opções de pagamento: Valor total à vista (com desconto); Cartão de crédito; Cheque Prédatado; Parcelamento direto (com contrato autenticado)

**3-** Todo o evento será firmado contrato de ambas as partes, sendo necessário um valor de entrada após a autorização para realizar o serviço. No entanto, esse valor pode ser negociado para beneficiar tanto o contratado quanto o contratante.

**4-** O orçamento, para qualquer festa ou evento, é totalmente gratuito. Vamos a todo e qualquer lugar para fazê-lo, sem compromisso algum!

**5-** Para Associados, oferecemos desconto exclusivo de 10% e outras cortesias (independente do serviço escolhido)

Website: [www.superartedecoracoes.com](http://www.superartedecoracoes.com)

### 09- FÁBRICA DE ÓCULOS

- Desconto de 15% (quinze por cento) na compra de qualquer produto, com parcelamento em até 10 (dez) vezes.
- Na compra de qualquer produto com pagamento à vista, o mesmo terá desconto de 20% (vinte por cento).
- Desconto de 20% (vinte por cento) para pessoas acima de 69 anos em até 5 (cinco) vezes / ou 10 % (dez por cento) em 10 (dez) vezes.
- Desconto de 20% (vinte por cento) para taxistas em até 5 (cinco) vezes / ou 10 % (dez por cento) em 10 (dez) vezes.
- Desconto de 20% (vinte por cento) para professores em até 5 (cinco) vezes / ou 10 % (dez por cento) em 10 (dez) vezes.
- Descontos do CONVÊNIO não são cumulativos com produtos em promoção da loja.
- As armações de receituário e óculos solares tem preço de venda fixado no produto. Os descontos oferecidos incidem diretamente nesses valores.

<b>10-MENTALIZE CONTRATURNO</b>		
SERVIÇO	VALOR	30% desc. para conveniado
1 Turno mensal (Segunda a sexta-feira)	R\$ 640,00 + alimentação	<b>R\$ 448,00 + alimentação</b>
1 Turno mensal (segunda a sábado)	R\$ 840,00 + alimentação	<b>R\$ 588,00 + alimentação</b>
Diária 1 turno	R\$60,00 + alimentação	<b>R\$42,00 + alimentação</b>
Diária integral	R\$100,00 + alimentação	<b>R\$70,00 + alimentação</b>
<b>Especial Férias:</b> 10 dias ou mais/ Diária integral		<b>R\$ 30,00 + alimentação</b>
<b>Alimentação/turno</b>	R\$5,00	

<b>12-AUDIO SAUDE CHAPECO Para sindicatos</b>	
Audiometria Tonal Liminar	R\$120,00
Audiometria Vocal	R\$120,00
Imitanciometria	R\$100,00
Obs.: Se realizar os 3 procedimentos juntos	R\$180,00

<b>25- ALEXANDRE MIGUEL HAISI KLITA- Clínica Médica Plena</b>		Valores para sindicatos
Consulta incluindo eletro		300,00
Apenas Eletro		100,00
Holter		200,00
Ecocardiograma		300,00
Mapa		200,00
27-EMAGRECENTRO		Avaliação Gratuita
Pacotes p/ Emagrecimento 10%		Consultas médica, nutricional, psicológica, biomédica, acupuntura, aromaterapia, sessões de infravermelho, sessões de intradermoterapia
Pacote Pós Parto 10%		Consultas médica, nutricional(+retorno), psicologia (+retorno), aromaterapia, 10 sessões drenagem linfática, 10 sessões endermolipo, 10 sessões eletro tônus, 10 sessões lipo-carbox, 10 sessões infravermelho
Hidrolipoclasia 10%		Tratamento exclusivo para eliminar gordura localizada, efeito de lipo, mas sem cirurgia.
Tratamento de Estrias 10%		Massagens 10 a 30%
Tratamentos Faciais 10 a 20%		Trat. Corporais não citados acima 10 a 30%

<b>17 QUALITÉ FISIOTERAPIA</b>		
SERVIÇOS	Particular	Com Descontos
<b>Fisioterapia Convencional</b>	Avaliação - R\$ 80,00 Sessão - R\$ 60,00 (ortopedia, reumatologia e pediatria) R\$ 80,00 (neurologia)	Avaliação - R\$ 60,00 Sessão -10% (pacote 10 ss)
<b>Pilates (Clássico, Neopilates e Suspensus)</b>	Aulas em grupo de 2 ou 3: 1x na semana – R\$ 140,00 2x na semana – R\$ 220,00 3x na semana – R\$ 315,00 Aulas individuais: 1x na semana – R\$ 240,00 2x na semana – R\$ 480,00 3x na semana – R\$ 720,00	Pacote mensal – 5% Pacote trimestral ou semestral: 10% e um brinde (pode ser parcelado no cartão) Pacote anual: ganha o décimo segundo mês gratuito e dois brindes (pode ser parcelado em 12x no cartão)
<b>Treinamento Funcional</b>	1x na semana – R\$ 100,00 2x na semana – R\$ 160,00 3x na semana – R\$ 220,00	10%

<b>08- FELIPE DA SILVA</b>	
COMBINA-SE PARCELAMENTOS.	10% DE DESCONTO NA TABELA ABAIXO
Restauração resina	50,00 a 70,00
Faceta resina	100,00
Emergência	70,00
Tratamento de canal	250,00 a 400,00
Prótese parcial removível	420,00 a 700,00
Prótese total	300,00 a 600,00
Prótese fixa unitária	200,00 a 1000,00
Núcleo metalo fundido	200,00
Núcleo de preenchimento e pino fibra de vidro	200,00
Limpeza	60,00 a 100,00
Clareamento caseiro	300,00
Clareamento consultório	500,00
Aparelho ortodôntico	80,00
Faceta porcelana	1200,00
Extração	40,00 a 100,00
Extração de sisos	100,00 a 300,00
Tracionamento dente incluso	300,00
Aumento de coroa	50,00 a 150,00

<b>13- SARAH CRISTINA BEIRITH</b>	VALOR PARTICULAR	DESCONTO PARA SINDICATOS
Consulta	250,00	40%= 150,00
Exame Videolaringoscopia	120,00	30%= 90,00
Endoscopia Nasal	120,00	30%= 90,00
Remoção de cerume ou corpo estranho	50,00	20%= 40,00
Cauterização	50,00	20%= 40,00
Em casos de cirurgias, concede descontos e/ou parcelamentos.		

<b>11-NOAL- DIAGNÓSTICO POR IMAGEM</b>	
<b>EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA</b>	<b>VALORES P/ SINDICATOS</b>
RM músculo-esquelética (articulações)	295,00
RM crânio, base do crânio, tórax, sela túrcica, abdômen superior, pelve, bolsa escrotal, pênis, órbitas, mastóide (ouvido)	295,00
Colangio-RM *sem contraste	295,00
Angio-RM venosa	400,00
Angio RM Arterial	400,00
RM Mamas	550,00
Enterorressonância	550,00
RM Abdômen superior com contraste específico para fígado	750,00 (contraste incluso)
RM Abdômen superior para análise do coeficiente de ferro	295,00
RM Abdômen total	590,00
RM pelve com protocolo de endometriose	295,00
RM Fetal *sem contraste	400,00
Artro-RM (procedimento completo)	650,00 (contraste incluso)
URO-RM	650,00
Multiparamétrica de Próstata	320,00
Espectroscopia	130,00
Perfusão cerebral	130,00
Fluxo Liquórico	130,00
Contraste (RM)	90,00
<b>EXAMES DE RX, MAMOGRAFIA E DENSITOMETRIA ÓSSEA</b>	
Crânio - 2 incidências	45,00
Crânio - 3 incidências	45,00
Crânio - 4 incidências	45,00
Orelha, mastoides ou rochedos - bilateral	45,00
Órbitas - bilateral	45,00
Seios da face	45,00
Sela túrcica	45,00
Maxilar inferior	45,00
Ossos da face	45,00
Arcos zigomáticos ou malar ou apófises estiloides	45,00
Articulação temporomandibular (bilateral)	45,00
Adenoides ou Cavum	45,00
Incidência adicional de crânio ou face	45,00
Coluna cervical - 3 incidências	45,00

Coluna cervical - 5 incidências	45,00
Coluna dorsal - 2 incidências	45,00
Coluna dorsal - 4 incidências	45,00
Coluna lombo-sacra - 3 incidências	45,00
Coluna lombo-sacra - 5 incidências	45,00
Sacro-cóccix	45,00
Coluna dorso-lombar para escoliose	45,00
Incidência adicional de coluna	45,00
Esterno	45,00
Articulação esternoclavicular	45,00
Costelas - por Hemitórax	45,00
Clavícula	45,00
Omoplata ou escapula	45,00
Articulação acromioclavicular	45,00
Articulação escapuloumeral (ombro)	45,00
Braço	45,00
Cotovelo	45,00
Antebraço	45,00
Punho	45,00
Mão ou quirodáctilo	45,00
Mãos e punhos para idade óssea	45,00
Incidência adicional de membro superior	45,00
Bacia	45,00
Articulações sacroiliacas	45,00
Articulação coxofemoral (quadril)	45,00
Coxa	45,00
Joelho	45,00
Patela	45,00
Perna	45,00
Articulação tibiotarsica (tornozelo)	45,00
Pé ou pododáctilo	45,00
Calcâneo	45,00
Escanometria	45,00
Incidência adicional de membro inferior	45,00
Tórax - 1 incidência	45,00
Tórax - 2 incidências	45,00
Tórax - 3 incidências	45,00
Tórax - 4 incidências	45,00
Coração e vasos da base	45,00
Laringe ou hipofaringe ou pescoço (partes moles)	45,00
Abdome simples	45,00
Abdome agudo	45,00
Esqueleto (incidência básica de: crânio, bacia e membros)	45,00
Avaliação de fraturas vertebrais por DXA	45,00
Mamografia convencional bilateral	75,00
Incidência adicional de ampliação ou magnificação de lesão mamária	25,00
Densitometria óssea - 1 segmento	100,00
Densitometria óssea - rotina: coluna e fêmur (ou dois segmentos)	100,00
Densitometria óssea - corpo inteiro	100,00

(avaliação de massa ou de composição corporal)	
<b>EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA</b>	
Abdômen Total	110,00
Abdômen Total com Doppler	150,00
Abdômen Superior (vias biliares, hipocôndrio, fígado)	90,00
Abdômen Superior com Doppler	140,00
Vias urinárias - rins e bexigas	90,00
Tireóide	90,00
Tireóide com Doppler	140,00
Músc-esquelético articulação (ombro, joelho, tornozelo, cotovelo, nho, quadril, pé)	90,00
Partes moles (parede abdominal, tórax, inguinal, nódulos, escapular, mandíbula, antebraço, braço, axila, calcânea, mão, face, globo ocular, lombar, uretral)	90,00
Próstata abdominal (Abd inferior)	90,00
Próstata Transretal	100,00
Partes moles - Pescoço (região de parótida, glândulas salivares, cervical, submentoniana)	90,00
Bolsa Escrotal (testículo)	90,00
Bolsa Escrotal com Doppler	130,00
Doppler Venoso (cada membro)	160,00
Doppler arterial (cada membro)	160,00
Doppler de carótidas e vertebrais (cervicais arteriais B.)	160,00
Doppler outros (aorta, ilíacas, renais, etc.)	160,00
Mamas	80,00
Pélvico Ginecológico (Abd inferior)	80,00
Transfontanelar	110,00
Transvaginal	85,00
Transvaginal com Doppler	130,00
Transvaginal para pesquisa de endometriose	300,00
Transvaginal p/ controle de ovulação	210,00
Obstétrico	100,00
Obstétrico Translucência nucal	100,00
Obstétrico Translucência nucal com doppler de artérias uterinas	160,00
Obstétrico transvaginal	100,00
Obstétrico com Doppler	160,00
Morfológico 1º trimestre	300,00
Obstétrico Morfológico 2º trimestre	300,00
Obstétrico Morfológico com Doppler 2º trimestre	400,00
Obstétrico 4D	400,00
Pélvico com Doppler	130,00
Ecocárdio fetal - coração	200,00

<b>BIÓPSIAS</b>	
PAAF de tireóide, mamas, linfonodo e partes moles guiado por USG	R\$ 280,00 (1 nódulo)  Obs.: A partir do 2º nódulo, valor adicional de R\$ 220,00 para cada nódulo.
Core-Biopsy de mamas e partes moles guiado por USG	R\$ 420,00 (1 nódulo) Obs.: A partir do 2º nódulo, valor adicional de R\$ 320,00 para cada nódulo
Core-Biopsy de próstata guiado por USG	R\$ 490,00
Core-Biopsy hepática (parênquima) guiado por USG	R\$ 550,00
Alcolização (cistos)	De acordo com o procedimento

<b>26- CLINPP-Clínica Neuro Psicológica e Psicopedagógica</b>	Valores para Sindicatos
Psicologia	de 120,00 por <b>55,00</b>
Neuropsicologia	de 150,00 por <b>90,00</b>
Psicopedagogia Clínica e Institucional	de 120,00 por <b>55,00</b>
Neuropsicopedagogia	de 150,00 por <b>90,00</b>
Nutrição	de 150,00 por <b>90,00</b>
Terapia Ocupacional	de 120,00 por <b>90,00</b>
Aulas de Reforço em Exatas	de 60,00 por <b>50,00</b>

<b>15-COT- CENTRO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA</b>		
PROCEDIMENTO	ADULTO	CRIANÇA
Artrocentese	180,00	180,00
Axilo Palmar	100,00	50,00
Axilo Palmar Sintetico	250,00	150,00
Bota Gessada Normal	80,00	60,00
Bota Pé Torto		40,00
Bota Gesso Sintético	200,00	180,00
Colete Gesso Normal	120,00	80,00
Curativo Grande	40,00	40,00
Curativo Médio	30,00	30,00
Curativo Pequeno	20,00	20,00
Infiltração	300,00	
Luva Gesso Normal	70,00	50,00
Luva Gesso Sintético	150,00	100,00
Oito Posterior (Gesso)	80,00	40,00
Retirada De Síntese	180,00	180,00
Tala Membro Inferior	70,00	70,00
Tala Membro Superior	70,00	70,00
Sutura	200,00	200,00
Tala De Zimmer	50,00	50,00
Tube Gesso Normal	150,00	150,00
Tube Gesso Sintético	250,00	250,00
Velpeau Gesso	80,00	60,00
Velpeau Malha	40,00	20,00
Diprosan	50,00	30,00
Imobilização Elástica	30,00	30,00

<b>29- ROSANA BRESOCICI</b>	ODONTOLOGIA
Dentística	15 a 20%
Oclusão	10 a 15%
Odontopediatria	10 a 20%
Prótese	10 a 15%
Estética	Sob consulta
Cirurgia	Sob consulta
Endodontia	0,0 a 15%
Prevenção/Periodontologia	25 a 40%
Ortodontia	10 a 15%
Implante	Sob consulta

<b>16-UNIODONTO - PLANOS ODONTOLÓGICOS</b>		
<b>Plano Pessoa Física individual familiar CCP-09</b>		
Número de inscritos no momento da contratação do plano e pagamento da primeira mensalidade.	Mensalidade SEM desconto	Mensalidade para associados a União Sindical de Chapecó
TITULAR	40,50	34,45
TITULAR + 1Dependente	39,00 por pessoa	33,15 por pessoa
TITULAR + 2 Dependentes	37,50 por pessoa	31,90 por pessoa
TITULAR + 3 ou +Dependentes	36,00 por pessoa	30,60 por pessoa
<b>Plano Pessoa Física individual familiar CCP-11</b>		
TITULAR	59,00	50,15
TITULAR + 1Dependente	57,50 por pessoa	48,90 por pessoa
TITULAR + 2 Dependentes	56,00 por pessoa	47,60 por pessoa
TITULAR + 3 ou +Dependentes	54,50 por pessoa	46,35 por pessoa
<b>Forma de pagamento: Débito em conta-corrente (Bradesco, Banco do Brasil ou CEF) Boletim bancário.</b>	<b>Escritório Chapecó (49) 3323-6250 (49) 99176-4832 (WhatsApp)</b>	<b>atendimentocha1@uniodontosc.com.br</b>  <b>www.uniodontosc.com.br</b>
<b>Poderão ser comercializados contratos Pessoa Física, somente para beneficiários que conste no comprovante de residência, uma das cidades a seguir: Araranguá, Blumenau, Balneário Camboriú, Criciúma, Barra Velha, Biguaçu, Canoinhas, Chapecó, Florianópolis, Gaspar, Joinville, Lages, Navegantes, Palhoça, Rio do Sul, São Bento do Sul, São Francisco do Sul, São José, Taió, Timbó, Tubarão, Xanxerê e Xaxim, todos no Estado de Santa Catarina.</b>		

<b>20- STUDIO CHARLITA- CENTRO ESPECIALIZADO EM BELEZA</b>	VALORES NORMAIS	VALORES NO CONVÊNIO
Corte Feminino	60,00	30,00 ou 45,00 c/ escova
Corte Masculino	35,00	20,00
Tintura Raiz	75,00	50,00
Tintura todo médio	85,00	60,00
Tintura todo longo	110,00	75,00
Mechas uma cor curto	110,00	75,00
Mechas uma cor médio	130,00	85,00
Mechas uma cor longo	150,00	120,00
Mechas duas cores curto	150,00	100,00
Mechas duas cores médio	170,00	120,00
Mechas duas cores longo	190,00	150,00
Luzes com Toca curto	80,00	55,00
Luzes com Toca médio	100,00	70,00
Luzes com Toca longo	120,00	90,00
Tonalização curto	50,00	35,00
Tonalização médio	70,00	45,00
Tonalização longo	90,00	50,00
Escova curto	30,00	25,00
Escova longo	35,00	30,00
Escova modelada	40,00	40,00
Pacotes 5 escovas	125,00	125,00
Progressiva curto	180,00	130,00
Progressiva médio	230,00	160,00
Progr. Todo longo	330,00	230,00
Cauterização ou hidratação curto	90,00	60,00
Cauterização ou hidratação médio	110,00	75,00
Cauterização ou hidratação longo	130,00	85,00
Espelhamento	330,00	198,00
Penteados	60,00	45,00
Maquiagem	50,00	40,00
Manicure e pedicure	35,00	25,00
Manicure	15,00	12,00
Pedicure	20,00	16,00
Desenhravar unha	2,00	2,00
Depilação axila	10,00	12,00
Depilação buço	10,00	8,00
Depilação virilha	20,00	20,00
Depilação meia perna	25,00	25,00
Depilação perna inteira	40,00	40,00
Sobrancelha normal	14,00	12,00
Sobrancelha com molde	18,00	16,00
Sobrancelha	25,00	25,00

<b>21- CLINICA DIAGNOSIS</b>	30% De Desconto
<b>Us Músculo Esquelético</b> Us Ombro ; Us Do Braço ; Us Do Cotovelo ; Us Do Antebraço; Us Do Punho; Us De Mão; Us De Quadril; Us Da Coxa ; Us Do Joelho; Us Da Perna; Us Do Tornozelo; Us Do Pé	<b>Cada Lado É Um Exame Que Deve Ser Cobrado À Parte. R\$ 105,00</b>
Us Partes Moles Us De Parede Abdominal Us De Região Inguinal Us De Região Dorsal Us Da Região Supraescapular Exames Para Avaliar Alguma Massa Nodulação Subcutânea (Lipoma, Cistos Sebáceos, Avaliar Hematomas.) Geralmente O Médico Pele O Exame Como Us De Partes Moles.	<b>R\$ 105,00</b>
Us Obstétrico 3d / 4d	R\$300,00
Us 3d / 4d	R\$175,00
Us Abdome Superior	R\$ 105,00
Us Abdome Total	R\$ 125,00
Us Aparelho Urinário	R\$ 105,00
Us Bolsa Escrotal	R\$ 105,00
Us Bolsa Escrotal Com Doppler	R\$ 125,00
Us Doppler Carótidas E Vertebrais	R\$250,00
Us Doppler De Artérias Renais	R\$200,00
Us Mamas	R\$ 105,00
Us Obstétrico	R\$ 105,00
Us Obstétrico Com Doppler	R\$ 250,00
Us Pélvico	R\$ 105,00
Us Próstata Via Abdominal	R\$ 105,00
Us Região Cervical	R\$ 105,00
Us Tireóide	R\$ 105,00
Us Tireóide Com Doppler	R\$ 125,00
Us Transvaginal	R\$ 105,00
Us Transvaginal Com Doppler	R\$ 125,00
Us Aparelho Urinário + próstata	R\$ 175,00

<b>19-ESPAÇO BELEZA E VIDA</b> <b>Terapias Alternativas</b>	<b>Valores Particular-EM CIMA DESSES VALORES TERÁ 15% DE DESCONTO</b>
Acupuntura	R\$ 50,00 - Sessão
Acupuntura Facial	R\$ 50,00 – Sessão
Auriculoterapia	R\$ 40,00 – Sessão
Consulta Iridológica	R\$ 50,00
Consulta Terapêutica	R\$ 50,00
Craniopuntura	R\$ 50,00 – Sessão
Consulta Fitoterápica	FR 50,00
Florais	Consulta R\$ 40,00 Manipulação R\$ 40,00
Massagem Bambu	R\$ 360,00 com 8 sessões
Massagem Pedras Quentes	R\$ 70,00
Massagem Relaxante	Mulher R\$ 50,00 Homem R\$ 60,00
Massagem Terapêutica	Mulher R\$ 50,00 Homem R\$ 60,00
Reflexologia	R\$ 40,00 – Sessão
Shiatsu	R\$ 50,00 - Sessão
<b>Serviços de Beleza</b>	
Limpeza De Pele com Peeling de diamante	R\$ 120,00
Drenagem facial	R\$ 40,00 sessão
Peeling de diamante	R\$ 45,00 sessão
Designer de sobrancelha	R\$ 25,00 - 1ª sessão
Henna	R\$ 25,00.
Esfoliação Corporal com hidratação	R\$ 70,00 sessão
Drenagem Estética Vacuodermo	R\$ 45,00 sessão
Drenagem Linfática	R\$ 45,00 sessão
Depilação cera anestésica	A combinar
Drenagem Pós operatória	A combinar
<b>Os Valores serão atualizados semestralmente com envio de nova tabela através de e-mail ou pessoalmente. Os serviços prestados terão um desconto de 15% pelo serviço contratado.</b>	
<b>Os serviços serão realizados com agendamento pré-estabelecido pelo telefone acima.</b>	
<b>Os serviços serão realizados em funcionários e associados bem como seus dependentes, com comprovante da associação e parentesco.</b>	

24- AGILIZZE- EXAMES	PARTIC	SINDI
Abdômen Superior (vias biliares, hipocôndrio, fígado)	130,00	110,00
Abdômen Total	130,00	110,00
Abdômen Total p/ Refluxo	300,00	
Aparelho Urinário	130,00	110,00
Aparelho Urinário(Vias Urinárias c/ Avaliação de Resíduo Pós Micção)	150,00	130,00
Articulação / Músc. Es-quelético (ombro, Joelho, tornozelo, coto-velo, punho, quadril,pé)	130,00	110,00
Bolsa Escrotal	130,00	110,00
Bolsa Escrotal c/ Doppler	330,00	300,00
Controle de Ovulação (3 exames seriados)	500,00	450,00
Doppler Art. Renais	1.000,00	900,00
Endometriose Profunda	600,00	500,00
Mamas	130,00	110,00
Obstétrico Transvaginal	130,00	110,00
Obstétrico p/ Avaliação Órgão Específico	350,00	300,00
Obstétrico Gemelar	300,00	250,00
Obstétrico Gemelar Morfológico	1.000,00	900,00
Obstétrico Gemelar c/ Doppler	700,00	600,00
Obstétrico Morfológico 1º Trimestre	430,00	400,00
Obstétrico TN (Translucência Nucal)	130,00	110,00
Obstétrico (Sexo Bebê)	130,00	110,00
Obstétrico Morfológico 2º Trimestre	430,00	400,00
Obstétrico Morfológico com Doppler 2º T	700,00	650,00
Obstétrico 3D/4D	490,00	470,00
Obstétrico Gemelar 3D/4D	980,00	940,00
Obstétrico c/ Doppler	350,00	330,00
Obstétrico Morfológico com Medida do Colo Uterino	430,00 + 130,00 = 560,00	510,00
Obstétrico Perfil Biofísico Fetal	700,00	650,00
Obstétrico Perfil Biofísico Fetal <u>Ampliado</u> + Doppler + Morfológico	1.000,00	800,00
Próstata Abdominal	130,00	110,00
Próstata Transretal	170,00	150,00
Transvaginal	130,00	110,00
Transvaginal c/ Doppler	250,00	200,00
Tireoide	130,00	110,00
Tireoide c/ Doppler	250,00	200,00
Transfontanelar	200,00	150,00

18- GF CONTABILIDADE	Partic.	Desconto	com Desconto
Constituição Sociedade empresária Ltda (já incluso taxas Jucesc)	500,00	20%	400,00
Constituição Empresário Individual (já incluso taxas Jucesc)	450,00	20%	360,00
Constituição demais sociedades (Eireli, Consórcios, Cooperativas, Sociedades anônimas)	A analisar	20%	A analisar
Alterações Contratuais (Já incluso taxas Jucesc)	400,00	20%	320,00
Honorários Contábeis (mensalidade) – empresas constituídas por mim. Obs: Reajusta-se todo ano, conforme salário mínimo.	150,00	10%	135,00
Empresas que buscam mudar de contabilidade devem ser analisadas conforme movimentação e nº de funcionários.	A analisar	10%	A analisar
Registro de profissionais (empregadas domésticas, caseiros, funcionários rurais, etc.) no CPF ou matrícula CEI.	50,00	20%	40,00
Declaração Imposto de Renda Pessoa Física	90,00	20%	72,00
Declaração MEI – Micro Empreendedor Individual	100,00	20%	80,00

22- CLÍNICA INTEGRADA CHAPECOENSE		
ÁREA	PARTIC	DP SINDICATOS
<b>Clínico Geral:</b> Giliardi L. Mezzomo Daiana D. Ferlin Maria Julia	150,00	40%= 90,00  Segunda a sexta- 18h às 22h
<b>Dermatologia:</b> Soraia Monika Drews	300,00	50% = 150,00 Segunda-feira- 17;15 às 19:15
<b>Fisioterapia:</b> Lauri Lenz	250,00 200,00 90,00 150,00	Pilates solo (3x)= 175,00 Pilates solo (2x)= 140,00 Fisio. Convencional= 63,00 Osteopatia= 90,00 Segunda a sexta; 08h – 12h e 13:30 -18h
<b>Fonoaudiologia/audiometria:</b> Ana Lice	300,00	50% = 150,00 Segunda a sexta
Ginecologia: Duvar Lopes da Silva	300,00	50% = 150,00 Terças e quintas: 16h – 22h
<b>Naturopata:</b> Milton Nespolo		Segunda a quarta
<b>Neurologia:</b> Arnaldo T Lovatel	300,00	50%= 150,00 Dias e horários variáveis
<b>Nutricionistas:</b> Poliana Veronese	100,00	
<b>Nutrição</b> Jordana Fortunati Mendes	150,00 150,00 60,00	1ª cons. 90,00 Acomp.=75,00 Oficina Ed. Nutri 3 çes=42,00 Sabado: 08h – 12 e 13:30-18:30
<b>Odontologia:</b> Lamartini M Ramos Lia Andressa da Costa Priscila Zanetti Arthur Mores Viviane Peruzzo Davi Scapin Cadore	Tabela CRO	30% na manutenção de aparelho= 84,00 30% na tabela nos demais procedimentos
<b>Ortopedia:</b> Eduardo Franciscon Jhon Fischer	300,00	50%= 150,00 Sexta-feira Quinta-feira
<b>Padiatria:</b> Bruna Marmith	300,00	50%= 150,00 Terça-feira
<b>Pronto Aten. consulta</b>	200,00	30%= 140,00
<b>Psicologia:</b> Michele Pereto	150,00	1ª cons. = 90,00 Acomp. = 90,00 Segunda a sexta: 18h às 22h
<b>Psiquiatria:</b> Naiana Paula Dutra	300,00	50%= 150,00 Segunda a quarta: 08h-12h e 13:30-18:30
<b>PARCERIAS</b>		
Exames de Imagem		CDIP; Bioimagem Dior Center;Radiodôntica
Exames Laboratoriais		Laboratório Camargo Laboratório Brasil Laboratório Bergman
Farmácia		Farmácia Droga Raia



<b>23- CEOSP- CENTRO DE ENSINO ODONTOLÓGICO SMILE PREV LTDA</b>	
<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>PARA ASSOCIADOS</b>
MANUTENÇÃO ORTODÔNTICA MENSAL	50,00 ou 40,00 – ANTES DO VENCIMENTO
APARELHOS MÓVEIS ; EXPANSORES ; DISTALIZADORES	90,00
CONTENÇÃO CADA	100,00
TRATAMENTO DE CANAL	A partir de 100,00
<b>IMPLANTODONTIA</b> – Consulta inicial e planejamento sem custo	
Instalação de 1 implante	400,00 a vista 500,00 associado parcelado com cheque
Provisório; Extração de dentes e instalação de implantes; Dente de Porcelana; Cicatrizador + o guia; PRÓTESE TOTAL; Implante Zigomático com provisório imediato; Extração de dentes e instalação de implantes; Instalação de implantes para protocolo inferior tardio; Instalação de implantes para protocolo superior tardio; Enxerto de seio maxilar 1 lado com substituto ósseo; Enxerto de seio maxilar 1 lado com banco de osso; Enxerto de seio maxilar 1 lado com osso autógeno; Enxerto de bloco (banco de osso); Enxerto em bloco autógeno (mento, ramo, túber ou palato); Cicatrizador + o guia; Enxerto de banco de osso para reconstrução maxilar; Overdenture; Carga imediata com prótese definitiva superior; Carga imediata com prótese definitiva inferior; Membrana Colágeno Biomateriais; Prótese tipo protocolo mais mini pilares inferior; Prótese tipo protocolo mais mini pilares superior; Enxerto Conjuntivo	VALORES SOB CONSULTA
<b>DENTÍSTICA RESTAURAÇÕES</b>	
Restauração Classe I e V	R\$ 20,00
Restauração Classe II e III	R\$ 25,00
Restauração Classe IV e Fratura	R\$ 35,00
Fechamento de Diastema (cada diastema)	R\$ 50,00
Pino - Metálico	R\$ 40,00
Clareamento Laser e consultório	R\$ 250,00
Faceta em Resina	R\$ 50,00
Faceta em Cerâmica	R\$ 600,00
Inlay, Onlay e Overlay em Cerômero - Restaurações	R\$ 250,00
Inlay, Onlay e Overlay em Cerâmica- Restaurações	R\$ 650,00
Coroa Metal Free	R\$ 650,00
Lente de Contato	R\$ 700,00
*Pós-graduação aos conveniados cirurgiões-dentistas, com cursos de especialização, aperfeiçoamento ou de atualização; *Qualificação Profissional Técnica de *Nível Médio (Área da Saúde); *Técnico em Saúde Bucal	<b>10% DE DESCONTO NA MENSALIDADE*</b> Para pagamento em 12 cheques;

<b>31- CLÍNICA EQUILÍBRIO DA FORMA</b>			
<b>HIDROGINÁSTICA</b>	3ª Idade	Normal	
1x	R\$ 123,00	R\$ 133,00	
mês			
2x	R\$ 146,00	R\$ 161,00 mês	
3x	R\$ 167,50	R\$ 190,00 mês	
<b>NATAÇÃO</b>			
1X	R\$ 133,00	mês	
2x	R\$ 175,00	mês	
<b>Avaliação</b>	40,00		
<b>Fisioterapia Neuro</b>	70,00		
<b>Fisioterapia</b>	27,00		
<b>Hidroterapia (10 sessões)</b>	400,00		
<b>RPG Sessão - 1 hora</b>	75,00		
	40,00		
<b>TM - 30 min</b>	45,00		
<b>Massagem - 1 hora</b>	50,00		
<b>Drenagem - 1 hora</b>	60,00		
<b>Drenagem Pcte 8 Sessões</b>	400,00		
<b>Acupuntura</b>	60,00		
<b>Auriculoterapia</b>	30,00		
<b>Osteopatia 1 hora</b>	100,00		
<b>Avaliação Nutri + Cardápio</b>	120,00		
<b>Retorno Nutri em Grupo</b>	15,00		
<b>Retorno Nutri Individual</b>	60,00		

<b>32- DOG TOWN PET SHOP</b>	<b>Pelagem</b>	<b>Banho</b>	<b>Tosa Higiénica</b>
Cão Pequeno	Curta	25,00	gratuita
Cão Pequeno	Comprida	30,00	gratuita
Cão Médio	Curta	35,00	gratuita
Cão Médio	comprida	40,00	gratuita
Cão Grande	curta	75,00	gratuita
Cão Grande	comprida	90,00	gratuita
<b>Pacotes</b>	<b>Convênio</b>	<b>Tosa geral</b>	<b>Hidratação</b>
Cão P 04 banhos e 01 Tosa Higiénica	80,00	35,00	20,00
Cão P 04 banhos e 01 Tosa Higiénica	96,00	40,00	20,00
Cão M 04 banhos e 01 Tosa Higiénica	112,00	45,00	20,00
Cão M 04 banhos e 01 Tosa Higiénica	128,00	50,00	25,00
Cão G 04 banhos e 01 Tosa Higiénica	240,00	50,00	0,0
Cão G 04 banhos e 01 Tosa Higiénica	290,00	60,00	0,0

<b>30-UNOCHAPECÓ- Clínicas Escolas vinculadas a Clínica Integrada de Saúde</b>	§ 1º Para valores inferiores ao previsto nas alíneas “b” e “c”, o valor <b>mínimo da parcela será de R\$50,00, ou efetuar o pagamento à vista na Central de Relacionamento ou na Clínica Integrada de Saúde.</b>
O pagamento poderá ser parcelado através de boleto bancário em nome do usuário/paciente, nas seguintes condições:	
a) Consultas somente à vista;	
b) até R\$ 1.000,00, no máximo em 04 (quatro) parcelas;	
c) acima de R\$ 1.001,00, em até 08 (oito) parcelas	
Consultas	40,00
Laboratório de Próteses e Clínica Escola de Odontologia:	
Clareamento dentário em consultório (valor por arcada)	R\$ 150,00
	R\$260
Placa miorelaxante	
Clareamento dentário caseiro (placa e gel) (valor por arcada)	R\$ 150,00
Conserto de próteses	R\$ 150,00
	R\$ 150,00
Provisórios prensados	R\$ 50,00
Enceramento diagnóstico (por elemento)	
<b>Prótese Total</b>	
Prótese total convencional com dentes normais	R\$400,00
Prótese total convencional com dentes especiais	R\$500,00
Caracterização sistema Thomas Gomes	R\$250,00
Reembasamento	R\$150,00
Reforço fundido sistema Thomas Gomes	R\$160,00
Palato incolor	R\$100,00
<b>Prótese Parcial Removível (PPR)</b>	
Armação de prótese parcial removível	R\$250,00
Montagem e acrilização de PPR convencional com dentes normais	R\$250,00
Montagem e acrilização de PPR convencional com dentes especiais	R\$350,00
Caracterização	R\$250,00
Prótese Total ou Parcial Removível Provisória	R\$280,00
<b>Prótese Fixa</b>	

Pino intracanal (metálico ou de fibra de vidro)	R\$150,00
Prótese metalo-cerâmica unitária	R\$380,00
Prótese metal-free (Dissilicato de lítio)	R\$580,00
Prótese Metal-free com infra-estrutura de zircônica	R\$650,00
In-lay, on-lay de resina VITA	R\$280,00
<b>Aparelhos de ortodontia</b>	
Barra trans-palatina R	R\$100,00
Arco lingual	R\$100,00
Bite Plate	R\$160,00
Disjuntor rápido de maxila	R\$200,00
Placa de contenção removível	R\$150,00
Mantenedor de espaço banda alça	R\$70,00
Plano inclinado	R\$160,00
Placa de contenção com mola para descruzamento dentário	R\$130,00
Arco palatino	R\$110,00
Bite block 30	R\$160,00
Placa de estabilização com dente de estoque	R\$150,00
Grade palatina	R\$115,00
Aparelho expansor hiras	R\$180,00
<b>Serviços da Pós-Graduação em Implantodontia e Ortodontia:</b>	
<b>Parte Cirúrgica</b>	
Implante Hexágono Externo	R\$630,00
Implante Cone Morse	R\$630,00
Implante Straumann SLA	R\$870,00
Implante Straumann SLA ACTIVE	R\$1050,00
Protocolo Straumann Superior	R\$6500,00
Protocolo Straumann Inferior	R\$4750,00
Protocolo Superior	R\$4200,00
Protocolo Inferior	R\$3625,00
<b>Enxerto ósseo (por unidade)</b>	
Enxerto ósseo em bloco	R\$750,00
Bio-Oss 0,5 g	R\$700,00
Bio-Oss 1,0 g	R\$1400,00
Bio-Oss 2,0 g	R\$2400,00
Osso particulado Critéria	R\$300,00
<b>Membranas (por unidade)</b>	
Bio-Gide 25x25	R\$750,00
Bio-Gide 30x40	R\$1200,00
Membrana da Critéria	R\$350,00
<b>Parte Protética</b>	
PSI unitária metalo-cerâmica	R\$ 750,00
Metalo-cerâmica (por pântico)	R\$ 500,00
PSI unitária em cerômero	R\$ 650,00
PSI unitária provisória	R\$ 280,00
PSI unitária metalo-cerâmica	R\$ 950,00

Straumann	
Protocolo Inferior com 4 implantes	R\$ 3.300,00
Protocolo Superior com 6 implantes	R\$ 3.600,00
Protocolo Superior com 8 implantes	R\$ 3.750,00
Protocolo Inferior com 4 implantes Straumann	R\$ 3.700,00
Protocolo Superior com 6 implantes Straumann	R\$ 4700,00
Protocolo Superior com 8 implantes Straumann	R\$ 5.000,00
Protocolo padrão ouro* (caracterização, dentes especiais)	R\$ 4100,00
Overdenture com Barra-clip padrão básico	R\$2.200,00
Overdenture com Barra-clip padrão ouro (dentes especiais)	R\$2.900,00
Prótese Total padrão básico	R\$650,00
Prótese Total padrão ouro (dentes especiais)	R\$1.200,00
Prótese Total imediata/provisória	R\$460,00
Prótese Parcial Provisória	R\$350,00
Guia cirúrgico unitário	R\$150,00
Guia cirúrgico parcial ou total	R\$180,00
Enceramento (por elemento)	R\$40,00
<b>Ortodontia</b>	
Consulta inicial	R\$50,00
Mensalidade	R\$50,00
<b>Clínica Escola de Fisioterapia:</b>	
Fisioterapia aplicada as disfunções ortopédicas e traumatológicas	R\$40,00
Fisioterapia aplicada à geriatria	R\$40,00
Fisioterapia aplicada as disfunções oncológicas	R\$40,00
Fisioterapia aplicada as disfunções cardiopulmonares e vasculares	R\$50,00
Fisioterapia aplicada as disfunções uroginecológicas	R\$50,00
Fisioterapia aplicada à neurologia adulto	R\$50,00
Fisioterapia aplicada à neurologia infantil	R\$50,00
<b>Clínica Escola de Medicina:</b>	
Crioterapia	R\$120,00

**33-UNOCHAPECO- Setor de Bolsas de Estudos- 3321 8252**

**PORTARIA 002/REITORIA/2019**

Benefícios para os cursos de Graduação Presenciais, Educação a Distância (EAD) e Pós Graduação *latu sensu*:

**OBS: Os benefícios serão concedidos para o trabalhador sindicalizado, observando as modalidades abaixo.**

**Art. 5º** Determinar que na “**Modalidade Entidade**” poderá ser concedido incentivo de 15% (quinze por cento) nas mensalidades (exceto matrículas e rematrículas), conforme regras do Termo de Parceria, a ser firmado com a entidade.

Parágrafo único. Para a solicitação/renovação, deverá ser entregue cópia da carteira de trabalho (folhas de identificação com foto e do contrato de trabalho).

**Art. 6º** Determinar que na “**Modalidade Familiar**” poderá ser concedido incentivo de 15% (quinze por cento), a incidir nas matrículas e rematrículas dos cursos presenciais e na primeira parcela de cada módulo nos cursos EaD do estudante que possuir dois ou mais membros do grupo familiar (filhos, irmãos e cônjuge)matriculados nos cursos de graduação, pós graduação *latu sensu* presencial e EaD da Unochapecó.

**Art. 7º** Determinar que na “**Modalidade Maturidade**”, será concedido incentivo de 25% (vinte e cinco por cento) de abatimento nas mensalidades (exceto matrículas e rematrículas) para o estudante que comprovar idade igual ou superior a 50 (cinquenta) anos.

**Art. 8º** Determinar que na “**Modalidade Fidelidade**”, será concedido incentivo de 10% (dez por cento) nas mensalidades (exceto matrículas e rematrículas) ao estudante egresso da Unochapecó, que venha matricular-se em outro curso de graduação, ou pós-graduação *latu sensu* presencial e EaD da Unochapecó.

Parágrafo único. Será concedido o incentivo de 20% (vinte por cento) nas mensalidades dos cursos de Pós-Graduação *Lato Sensu* presencial e EaD ao estudante egresso da Unochapecó.

**Artigo 13. É vedada a acumulação de incentivos com qualquer outro benefício ofertado pela Unochapecó, ou benefício oriundo de recursos externos, inclusive bolsa de estudos, pesquisa, extensão, etc...**

**Parágrafo único.** Para estudantes que possuem cumulação de benefícios, os incentivos serão mantidos até o final do segundo semestre de 2019, cessando automaticamente a partir do primeiro semestre de 2020.

Os que possuíam bolsa e incentivo em 2019/01, mantem-se até o final de 2019/02 mediante o pedido de renovação do incentivo.

Para os estudantes que irão concorrer ao processo de bolsas de estudos em 2019/02, e queiram solicitar o incentivo, informamos que, se o mesmo for contemplado com bolsa e possuir incentivo, a bolsa não será concedida.

Neste caso os estudantes deverão solicitar via requerimento o cancelamento do incentivo até o dia 23/08/2019 (data de fechamento de inscrições para bolsa).

**34- KARYANE TIDRE HELD**

Pilates kids, pilates gestantes, pilates 3ª idade, solo, equipamentos, pilates terapêutico para lesões de coluna  
Pilates 1x por semana de 120,00 por 100,00  
2 x por semana de 170,00 por 150,00  
3 x por semana de 230,00 por 190,00

Fisioterapia ortopédica, neurológica, respiratória, oncológica, uroginecológica, para 3ª idade e populações especiais, amputados  
valor normal 90,00 a sessão no convenio fica 70,00  
individual no pacote de 10 sessões fica 50,00

Massagem terapêutica de 65,00 por 50,00  
drenagem linfática pós operatório 75,00 por 60,00

**36-SABRINA NASCIMENTO- TERAPIAS ALTERNATIVAS**

Concede 30% de desconto nas consultas nos serviços oferecidos:

Apometria; Reiki, Barras de Access; Facelift Energético; MTVSS; Processos corporais do Access Consciousness; Constelação Familiar; Constelação de Negócios; Terapia Multidimensional; Leitura de Registros Akáshicos e Coaching.

**37- ISRAEL DAVI JANOELO- HIPNOTERAPEUTA RELIGARE TERAPIAS INTEGRATIVAS**

**Com técnicas ancestrais, porém reformuladas e adaptadas ao nosso cotidiano pós moderno para auxiliar nas dificuldades psíquicas e/ou psicossomáticas: traumas, fobias, síndrome do pânico, ansiedade, depressão, irritabilidade, fibromialgia, vícios, limitações e bloqueios, gagueira, insônia, ansiedade, baixa auto estima e dores crônicas de origens psicológicas.**

<b>35- RAQUEL PAVEGLIO CARVALHO ODONTOLOGIA</b>	<b>VALORES</b>
Aplicação de verniz	40,00
Restauração ionômero de vidro	64,00
Placa miorelaxante	360,00
Instalação de aparelho estético moreli	320,00
Manutenção aparelho estético moreli	96,00
Aparelho estético orthometric(safira)	800,00
Manutenção aparelho estético orthometric(safira)	120,00
Instalação aparelho autoligado moreli	320,00
Manutenção aparelho autoligado moreli	96,00
Instalação aparelho fixo convencional	160,00
Manutenção aparelho fixo convencional	80,00
Contenção superior e inferior	400,00
Contenção superior	240,00
Contenção inferior	160,00
Profilaxia pediátrica	80,00
Selante	105,00
Aparelho expansor	960,00
Aparelho expansor mais mascara	1200,00
Restauração 01 face	100,00
Restauração 02 faces	120,00
Restauração 03 faces	140,00
Faceta em resina	200,00
Profilaxia/limpeza	120,00
Clareamento consultório	560,00
Clareamento caseiro	480,00
Clareamento técnica combinada	640,00

**38- INSTITUTO BRASILEIRO DE FORMAÇÃO, TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO CONTINUADA- IBF**

**Benefício:** CURSOS 100% ON-LINE, MODALIDADE EAD. 20% (vinte por cento) de desconto em todos os cursos de pós-graduação e 20% (vinte por cento) de desconto para segunda graduação, para associados e funcionários e 10% (dez por cento) para dependentes. E só terão desconto se contactar através dos seguintes telefones: (47)98905-6418 ou (47)3439-2277 . Pelo site não terá o benefício

OBS 1: Não serão concedidos em hipótese alguma, descontos acumulativos.

OBS 2: Este Convênio beneficia os associados dos sindicatos que compõe a União Sindical de Chapecó e seus dependentes até o primeiro grau.

**39-DEISECLEIA CAMARGO DE BRUM-  
TERAPIAS INTEGRATIVAS**

Será conferido desconto de 20 % sobre o valor de R\$ 125,00, na sessão individual de Reiki que fica por R\$ 100,00.

Desconto de 15 % sobre o valor de R\$ 140,00 de 1 sessão de Reiki + alinhamento com cristais, que fica por R\$ 119,00.

Desconto de 15 % sobre o valor de R\$ 140,00 de 1 sessão de Reiki + escalda pés, que fica por R\$ 119,00.

Desconto de 20 % sobre o valor de R\$ 125,00 de 1 sessão de análise de florais de Bach, que fica por R\$ 100,00.

Desconto de 15 % sobre o valor de R\$ 600,00 na Mentoria que são 4 sessões de Reiki 1 sessão por semana com materiais inclusos + análise dos campos energéticos, fica por R\$ 510,00.

<b>40- CENTRO ODONTOLÓGICO- FERNANDA FREUS</b>	<b>Descontyos de 30 a 35% dependendo do procedimento, após avaliação</b>
Procedimentos	Valores Particular
Consulta Inicial (Aval. + Profilaxia)	150,00
Limpeza +Raspagem Supra Gengival	A partir de 150,00
Restauração Resina Composta- 1 Face	120,00
Restauração Resina Composta-2 Faces	150,00
Restauração Resina Composta – 3 Faces	180,00
Restauração Resina Composta – 4 Faces	200,00
Coroa Total (Dente Anterior) Metal Free	1200,00 (PorElemento)
Coroa Total (Dente Posterior) Metal Free	1200,00 (Por Elemento)
Bloco Em Metal	680,00 (Por Elemento)
Bloco Em Cerâmica	850,00 (Por

	Elemento)
Pino De Fibra Vidro	250,00
Núcleo Metalico Fundido	300,00
Ponte Fixa Sobre Dente (3 Elementos) Em Cerâmica	1800,00
Ponte Fixa Sobre Dente (3 Elementos) Em Cerômero	1500,00
Ponte Fixa Sobre Dente (3 Elementos) Em Metalocerâmica	1200,00
Provisório Feito Em Consultório	250,00 (Por Elemento)
Provisório De Laboratório	350,00 (Por Elemento)
Placa Miorrelaxante Para Bruxismo	650,00
Exodontia Simples	200,00 (Por Elemento)
Exodontia De Siso Simples Erupcionado	250,00 (Por Elemento)
Exodontia Siso Incluso SemOsteotomia/Odontosecção (Avaliar)	350,00 (Por Elemento)
Exodontia Siso Incluso Com Osteotomia/Odontosecção (Avaliar)	500,00 (Por Elemento)
Endodontia (Elemento Com 1 Canal)	450,00 (Avaliar)
Endodontia (Elemento Com 2 Canais)	600,00 (Avaliar)
Endodontia (Elemento Com 3 Ou Mais Canais)	900,00 (Avaliar)
Retratamento Endodontico (Elemento Com 1 Canal)	550,00 (Avaliar)
Retratamento Endodontico (Elemento Com 2 Canais)	750,00 (Avaliar)
Retratamento Endodontico (Elemento Com 3 Canais Ou Mais)	1300,00 (Avaliar)
Clareamento Caseiro (Placa + 2 Seringas)	480,00
Clareamento De Consultório	400,00 -Sessão
Urgência De Final De Semana (Consulta)	200,00
Procedimento De Final De Semana ( Valor Do Procedimento + 30%)	30% A Mais Que Semana
Acesso Endodontico	150,00