



CLÍNICA QUELUZMÉDICA – Serviços Médicos Amândio Alves, Unipessoal, Lda.

Avª Dr. Miguel Bombarda, Nº 6, 1º Dto, 2745-172 – Queluz | Contribuinte: 510 635 989

Tel: 21 435 10 93 | Tlm: 96 468 40 50 - 96 671 00 01 | www.queluzmedica.pt

CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO

1 – Compromissos da CLÍNICA:

- a) Prestação de CUIDADOS DE SAÚDE no âmbito da Medicina Geral e Familiar/Clinica Geral por médicos especializados nesta área na Clínica e no Domicílio dos elementos do agregado familiar que constem no contrato, até um limite de 5 pessoas incluindo o titular e a residir na mesma morada;
- b) Cuidados e tratamentos de ENFERMAGEM na Clínica e no Domicílio, assim como alguns exames auxiliares de diagnóstico e controlo, tais como medição da tensão arterial, glicémias, urianálises, entre outros;
- c) Posteriormente serão prestados Cuidados de Saúde na Clínica, por médicos de outras especialidades, em horários e condições a estabelecer e a serem comunicados;
- d) As consultas médicas na Clínica são diárias, de Segunda a Sexta das 08:00 às 19:30 horas e aos Sábados, Domingos e Feriados das 10:00 às 18:00 horas; nos Domicílios as consultas médicas efetuam-se das 14:00 às 00:00 horas. Os cuidados de Enfermagem são efetuados diariamente das 10:00 às 13:00 e das 14:30 às 17:30 horas. Horário inicial/provisório a alargar posteriormente. Os associados inscritos podem solicitar aconselhamento médico telefónico gratuito dentro do horário de funcionamento.

2 – Compromissos dos ASSOCIADOS:

- a) O titular pagará uma jóia no valor de 5 €, no ato da assinatura deste contrato e mensalmente a modalidade escolhida em “4 – Pagamento” por todo o agregado familiar até um limite de 5 pessoas incluindo o titular, a residir na mesma morada; pagará 2 € mensais por cada elemento familiar adicional;
- b) Na Clínica será cobrada uma taxa de 5 € por consulta de Medicina Geral e Familiar ou serviço de Enfermagem. Se pretender apenas receituário será cobrado 1,5 € por cada receita médica. No Domicílio, será cobrada uma taxa de deslocação de 10 € por pessoa, sendo a consulta, atestados médicos, receituário, outros documentos médicos e serviços de Enfermagem gratuitos;
- c) O pagamento poderá ser mensal – 10 €, trimestral – 27 €, semestral – 50 € ou anual – 100 € e poderá ser efetuado nos serviços administrativos da Clínica por numerário ou cheque, sistema de débito direto ou transferência ou no domicílio por intermédio de cobrador;
- d) O ato médico e de enfermagem só poderá ser efetuado com as quotas atualizadas na altura do seu pedido e na primeira consulta, com o mínimo de 3 mensalidades pagas desde a assinatura do contrato.

3 – Elementos do Agregado Familiar:

Nome	Parentesco	Data de nascimento
1)		/ /
2)		/ /
3)		/ /
4)		/ /
5)		/ /

Morada: _____ **CP:** _____ - _____ **Tlm:** _____

4 – Pagamento:

Modalidade: Mensal – 10 € Trimestral – 27 € Semestral – 50 € Anual – 100 €

Meio: Numerário Cheque Débito Direto Transferência multibanco

Local: Queluz Cobrador

NIB: 0007.0000.00158343189.23

Recebi a importância de _____ €, referente ao pagamento da jóia e da(s) seguinte(s) mensalidade(s): _____

Assinatura do Titular: _____ Assinatura pela Clínica: _____

Data: ____/____/____