



ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DO ALTO VALE DO RIO DO PEIXE  
**Consórcio Intermunicipal de Saúde-CIS-AMARP**  
 Rua Manoel Roque, 99- Fone/Fax: (49) 3566-0255 – Videira/SC.  
<http://www.amarp.org.br> [cis@amarp.org.br](mailto:cis@amarp.org.br)

---

1º ADITIVO AO TERMO DE CREDENCIAMENTO N º 12/2010.

As partes devidamente identificadas no termo original, resolvem de comum acordo promover alterações no Termo de Credenciamento nº. 12/2010, conforme abaixo:

Fica o Termo de Credenciamento original acrescido de:

**I - OBJETO**

O credenciado prestará aos usuários do CIS-AMARP, serviços especializados de saúde em **ULTRASSONOGRAFIA** nos códigos:

Ultrassonografia Doppler Colorido de Vasos (Até 3 vasos)	0.20.50.10.04-0
--	-----------------

O presente aditivo terá vigência a partir de sua assinatura.

As demais cláusulas e condições do termo de credenciamento original permanecem inalteradas produzindo seus efeitos.

Os valores a serem pagos serão os da TABELA CIS-AMARP-2010.

Videira, SC, 10 de março de 2010.

Cláudio Spricigo  
 Presidente CIS-AMARP

Credenciado