

## ANEXO A

### INSTITUTO DE REHABILITACION RANDALL

#### PLAN DE ARANCELES

**1- Área de fisioterapia** Sesión de terapia en cada box, con un fisioterapeuta, de 45 minutos, con diversos aparatos (Ej. Láser, Múltiplex, Ultrasonido, Campo magnético, Electroanalgesia, etc.) según necesidad se complementará con trabajo en el gimnasio.

Fisioterapia:	Por sesión:	Gs.: 33.000.-
Fisioterapia en Sanatorio:	Por sesión:	Gs.: 55.000.-

**2- Área de consultas especializadas de apoyo a rehabilitación**

Psicología.	Por sesión:	Gs.: 55.000.-
-------------	-------------	---------------

**3- Área de piscina**

Ejercicios terapéuticos, reentrenamiento de la de ambulación en el canal de marcha, rehabilitación cardiorrespiratoria, ortopédica y general. Sesión acompañada por un fisioterapeuta o prof. de gimnasia de 45 minutos.

sesión		Por
Gs.: 33.000.-		

**4- Hidroterapia grupal Dirigido a personas con diferentes patologías**

Dirigido por fisioterapeutas y profesores de educación física.

Dos veces por semana.	Mensual:	Gs.: 132.000.-
Tres veces por semana.	Mensual:	Gs.: 187.000.-
Cinco veces por semana	Mensual:	Gs.: 250.000.-

**5- Gimnasia acuática o Hidro Gimnasia: Dirigido a personas sanas** Dirigido por fisioterapeutas y profesores de educación física.

Tres veces por semana.	Mensual:	Gs.: 165.000.-
------------------------	----------	----------------

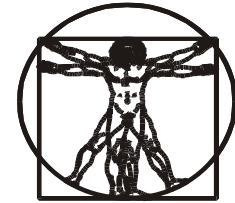
**6- Área de Gimnasio: Cintas, bicicletas, poleas, prensa, escalador, jumping**

Dirigido por fisioterapeutas y profesores de educación física.

Dos veces Por semana.	Mensual:	Gs.: 132.000.-
Tres veces por semana.	Mensual:	Gs.: 187.000.-

**Observación:**

Estos aranceles incluyen IVA



## **ANEXO B**

### **DISPOSICIONES EN EL MANEJO DE PACIENTES**

A fin de garantizar un buen servicio, creemos necesario que los pacientes cumplan en forma su tratamiento, en el sentido de que cada sesión de 45 minutos sea programada con anticipación de común acuerdo y que deben realizar en forma continuada para alcanzar el éxito deseado. Es frecuente que el paciente reserve 10 o 15 turnos y no asista, no logrando realizarse en forma y en tiempo la terapia. Por dicho motivo se dispone lo siguiente:

**1. Ausencia justificada y cancelada** por el paciente siempre serán recuperadas previa reprogramación.

**2. Ausencia injustificada si es 1 (una) sola**, se reprograma y se recupera.

**3. Si son 2 (dos) ausencias** o más injustificadas, se le cancelan todos los siguientes turnos.

**4. Siempre se le entrega al paciente un recordatorio que se tiene en duplicado**, con los días y horas reservados para una mejor organización y evitar confusiones.

-Estas disposiciones sobre todo son educativas, le serán informadas al paciente antes de comenzar el tratamiento y en caso de dudas dicha empresa también podría aclarar estos puntos al asegurado.

-Esperando comprenda que la intención de implementar estas disposiciones es para beneficio de los pacientes.



## **CONVENIO ENTRE LA FUNDACIÓN PANAL Y EL INSTITUTO DE REHABILITACIÓN ZANDER**

En la ciudad de Asunción, Capital de la República del Paraguay, a los..... días del mes de .....del año 2008, entre la **FUNDACIÓN PANAL**, que fija domicilio en Herrera 964 casi Estados Unidos, Representados por la **Presidenta, LIC. LOURDES ORTELLADO SIENRA** con Cédula de Identidad N° 488.129 y el **Tesorero LIC. LORENZO PORTILLO**, con Cédula de Identidad N° 658.799, designada en adelante indistintamente **LA FUNDACIÓN**, por una parte, y por otra, el **INSTITUTO DE REHABILITACIÓN ZANDER**, representado por el **SR. JULIO GONZALEZ** (Gerente Administrativo)

), con Cédula de Identidad Paraguaya N°..... ; RUC. N° ....., en adelante designada **EL INSTITUTO**, convienen en suscribir el presente Convenio de Servicios, que se registrará de conformidad con las cláusulas siguientes:

### **PRIMERA: OBJETO ESPECIALIDAD**

**LA FUNDACIÓN PANAL**, contrata los servicios profesionales del **INSTITUTO DE REHABILITACIÓN ZANDER** (con capacidad legal a dicho efecto), para la prestación de los servicios que constituyen el objeto del presente Contrato comprendidos dentro de la especialidad de **HIDROTERAPIA Y FISIOTERAPIA** dirigido a la atención de benefactores de la Fundación y socios de la Cooperativa Universitaria Ltda., abonados titulares y/o adherentes de los distintos planes del PLAN SALUD PANAL DEL SOCIO PARA EL SOCIO, u otros Servicios Médico, que tiene habilitados **LA FUNDACIÓN** y que **EL INSTITUTO ZANDER** declara conocer en toda su extensión aceptando adecuar a los mismos el objeto del presente Convenio.

### **SEGUNDA: LUGAR DE ATENCIÓN: MODALIDADES**

La prestación de los servicios contratados deberá efectuarse por **EL INSTITUTO** en: preferentemente en el local del Instituto y en los Sanatorios que estén internados los beneficiarios cuando así la condición clínica lo requiera.

### **INSTITUTO DE REHABILITACIÓN RANDALL**

Dirección: España 649 y Rosa Peña

TEL.: 229-981 / 204-895 / 204-896 / 221-703 / 221-743 / 229-984

### **TERCERA: PRECIO DE LOS SERVICIOS**

El precio acordado entre las partes por los servicios del Convenio, queda establecido en: **Anexo "A"** adjunto, que forma parte integrante del presente Convenio. Solo se reconocerá el honorario pactado según Convenio, incluso para Abonados Titulares y/o Adherentes de los distintos planes de la **FUNDACIÓN**.

### **CUARTA: ADMINISTRACIÓN**

A los efectos de pago del precio de los servicios contratados, los beneficiarios pagarán directamente a **EL INSTITUTO** en su domicilio por las prestaciones recibidas. La liquidación y el pago efectuarán cada beneficiario a **EL INSTITUTO**, debiendo cumplimentar **EL INSTITUTO** con las disposiciones de la Ley N° 125/91.

### **QUINTA: DEL PAGO**

**EL INSTITUTO** se compromete abonar el 10 % en concepto de donación para los fines sociales de la **FUNDACIÓN PANAL** a los diez días del mes siguiente, según planilla de

asistencias y procedimientos realizados, y abonados por los beneficiarios, para lo cual se enviará una copia mensualmente.

#### **SEXTA: IDENTIFICACIÓN PARA LA ATENCIÓN**

**EL INSTITUTO** para la prestación de los servicios deberá requerir a los abonados el Carnet de Benefactor de la Fundación, del Plan Panal Salud, o de la Cooperativa Universitaria Ltda., u otro documento que acredite ser beneficiario de las entidades mencionadas con anterioridad o de Pre-pagas que trabajan con la Fundación.

#### **SEPTIMA: RESPONSABILIDAD**

**EL INSTITUTO** asume las responsabilidades inherentes a las relaciones y consecuencias jurídicas derivadas de la labor técnica entre Profesional/paciente, y exime de toda responsabilidad por tales conceptos y derivaciones a la FUNDACIÓN.

#### **OCTAVA: PLAZO-EJECUCIÓN E INTERPRETACIÓN DEL CONTRATO**

La vigencia del presente Convenio queda establecida en (1) un año contado a partir de la fecha de suscripción. No obstante, podrá durante su vigencia ser rescindido por decisión unilateral de las partes concursantes, sin otra responsabilidad que una comunicación en tal sentido deberá cursarse por escrito, con una antelación de (30) días treinta días a la fecha de rescisión deseada. Las partes dejan expresa constancia que todas las cuestiones relativas a la ejecución e interpretación del presente Convenio de Servicios, se regirán de conformidad a las disposiciones legales que emanan del Libro Tercero, Título 11, Capítulo IV-Del Contrato de Servicios-Artículos 845/851 del Código Civil vigente.

#### **NOVENA: RESPONSABILIDAD SI DEPENDIENTES**

Conforme a las prescripciones que surgen de los Artículos 23°, 26° y concordantes del Código Laboral vigente, **EL INSTITUTO** asume las obligaciones inherentes a rubros laborales, y de previsión social, respecto a dependientes que trabajen para la prestación de los servicios contratados, eximiendo a **LA FUNDACIÓN** de toda responsabilidad por tales conceptos.

#### **DECIMA: DIRECCIONES**

A los efectos de cumplimiento del presente Convenio, las partes fijan domicilio especial, como sigue:

**La FUNDACIÓN:** Herrera 964 c/ Estados Unidos (Asunción).

**El INSTITUTO:** España N° 649 y Rosa Peña (Asunción)

#### **DECIMA PRIMERA: JURISDICCIÓN**

Las cuestiones que pueden emerger con motivos del cumplimiento del presente Convenio y que no puedan ser resueltas de común acuerdo entre las partes, aceptan éstas a someterlas a la jurisdicción Civil y Comercial de los tribunales de la Ciudad de Asunción, Paraguay.

**El presente Convenio podrá ser renovado y extendido según manifestación expresa de las partes.**

**Conforme las partes de común acuerdo firman el presente Convenio en dos ejemplares del mismo tenor y a un solo efecto en derecho, en la ciudad de Asunción, Capital de la República del Paraguay, a los dieciséis días del mes de enero del año dos mil ocho.**

**Dra. Mirta Oviedo de Fretes**  
**Gerente General**  
**Instituto Randall**

**Lic. Lorenzo Portillo**  
**Tesorero**  
**Fundación Panal**

**Lic. Lourdes Ortellado**  
**Presidenta**  
**Fundación Panal**