

Orçamento N.º 5426

Unidade: VISAO OFTALMOLOGIA LTDA
Endereço: RUA JOAO VICENTE FERREIRA, 1215, VILA PROGRESSO, DOURADOS, MS
CEP: 79825-020
CNPJ: 23.613.405/0001-09
Telefone: (67)3033-6060

Paciente: ODETE MARIA DA SILVA
Data Nasc: 30/06/1944 - 82 anos
Ident. Convênio:
Prontuário: 148926
Convênio: PARTICULAR
Plano: VISAO
Solicitante: MEDICO VISAO

Data Orçamento: 21/09/2026

Quantidade	Item	TAXAS / PACOTES	VI Unitário	VI Bruto	Desconto	VI Líquido
1,00	95500504	PACOTE DE INJEÇÃO INTRAVITREA COM EYLIA	4.300,00	4.300,00	0,0000%	4.300,00
1,00	95500504	PACOTE DE INJEÇÃO INTRAVITREA COM EYLIA	4.300,00	4.300,00	0,0000%	4.300,00
1,00	95500504	PACOTE DE INJEÇÃO INTRAVITREA COM EYLIA	4.300,00	4.300,00	0,0000%	4.300,00
1,00	95500504	PACOTE DE INJEÇÃO INTRAVITREA COM EYLIA	4.300,00	4.300,00	0,0000%	4.300,00
1,00	95500504	PACOTE DE INJEÇÃO INTRAVITREA COM EYLIA	4.300,00	4.300,00	0,0000%	4.300,00
1,00	95500504	PACOTE DE INJEÇÃO INTRAVITREA COM EYLIA	4.300,00	4.300,00	0,0000%	4.300,00
1,00	95500504	PACOTE DE INJEÇÃO INTRAVITREA COM EYLIA	4.300,00	4.300,00	0,0000%	4.300,00
1,00	95500504	PACOTE DE INJEÇÃO INTRAVITREA COM EYLIA	4.300,00	4.300,00	0,0000%	4.300,00
1,00	95500504	PACOTE DE INJEÇÃO INTRAVITREA COM EYLIA	4.300,00	4.300,00	0,0000%	4.300,00
1,00	95500504	PACOTE DE INJEÇÃO INTRAVITREA COM EYLIA	4.300,00	4.300,00	0,0000%	4.300,00
1,00	95500504	PACOTE DE INJEÇÃO INTRAVITREA COM EYLIA	4.300,00	4.300,00	0,0000%	4.300,00
1,00	95500504	PACOTE DE INJEÇÃO INTRAVITREA COM EYLIA	4.300,00	4.300,00	0,0000%	4.300,00
Total Parcial:			51.600,00	51.600,00		51.600,00
Total Orçamento:				51.600,00	0,00	51.600,00

Usuário: KENIA.REIS

Observações

Contempla honorários médicos, materiais, medicamentos e custos hospitalares intra-operatórios.
Não contempla exames pré-operatórios laboratoriais, risco cirúrgico e anestesia (orçamento e avaliação são feitos na clínica SAD).
A confirmação do agendamento cirúrgico se dará mediante a finalização da negociação e agendamento da cirurgia.
Orçamento válido por 30 dias.
PAGAMENTO DEVE SER REALIZADO 02 DIAS ANTES DA DATA DA CIRURGIA

DADOS PARA PAGAMENTO:

FAVORECIDO: VISÃO OFTALMOLOGIA LTDA
CNPJ: 23.613.405/0001-09
BANCO: SICOOB UNI SUL CÓDIGO BANCO: 756
AGÊNCIA: 4616
CONTA CORRENTE: 11826-5
CHAVE PIX: 23613405000109 - IDENTIFICAR COM NOME DO PACIENTE E ENCAMINHAR VIA WHATSAPP NO (67) 3033-6060 ou E-MAIL financeiro@visaohospitaldeolhos.com

Assinado por:

Roselyer Bezerra dos Santos

..471-34 16/10/2026 - 17:56
THLJ7QY0SGSS9ACALM8MDW

