



RAZÃO SOCIAL: ARTE VIDA CLINICA DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO LTDA CNPJ: 04.392.357/0001-13
RESPONSÁVEL: DRª ANA CLAUDIA XAVIER CREFITO 20606-F RG:22.733.188-6 Email: anaclaudialoreti@gmail.com
ENDEREÇO: CARLOS BOTELHO Nº 597 JD. MARIA IZABEL CIDADE: MARÍLIA –SP
FONE: (014) 3453-1176 (014) 99797-2072

ORÇAMENTO TRATAMENTO DO MÉTODO THERASUIT + MANUTENÇÃO Nº186/25

PACIENTE: BARBARA RAMOS MELO DN:26/05/2018 (06 ANOS) CID: G-82

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR DE CADA SESSÃO/HORA	TOTAL EM HORAS/SESSÕES MÊS	VALOR TOTAL DO TRATAMENTO
01	SERVIÇOS –01 MÓDULO DE TERAPIA METODO THERASUIT INTENSIVO: • 03 (TRÊS) HORAS DIÁRIAS, • 05 (CINCO) VEZES NA SEMANA, • 04 SEMANAS • TOTAL DE 60 HORAS POR MÊS.	R\$189,00	60 HORAS TOTAL	R\$11.340,00
02	SERVIÇOS –02 MÓDULOS DE TERAPIA METODO THERASUIT MANUTENÇÃO: • 01 (UMA) HORA DIÁRIA, • 03 (TRÊS) VEZES NA SEMANA, • 12 SEMANAS	R\$ 180,00	36 HORAS TOTAL	R\$6.480,00
VALOR TOTAL DE 01 MÓDULO COM TRATAMENTO THERASUIT + 01 THERASUIT MANUTENÇÃO				R\$ 17.820,00

PAGAMENTO VIA DEPÓSITO BANCO DO BRASIL AGENCIA:3198-4 CONTA: 20880-9

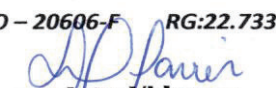
Validade da Proposta: 60 dias

Condições de Pagamento: 30 dias

Marília 13 outubro de 2025.

DRª ANA CLAUDIA XAVIER

CREFITO – 20606-F RG:22.733.188-6


Arte Vida
Clínica de Fisioterapia e Reabilitação
CNPJ: 04.392.357/0001-13
Ana Claudia Xavier
Fone: 3453-1176

DOCUMENTO SIGILOSO

**Instituto NeuroTherapy LTDA****CNPJ:** 44.058.049/0001-70

Rodovia João Ribeiro Barros km 437

Area Rural Sitio Santo Antônio

Bairro: Área Rural de Vera Cruz**e-mail:** institutoneurotherapy@gmail.com**Contato:** (14) 99820-0103

Vera Cruz – SP

CEP: 17569-899

Vera Cruz, 13/10/2025

*À Sra. Luna Fernanda Vieira**Paciente: BÁRBARA RAMOS MELO (31/05/2014)***Orçamento**

<i>Descrição</i>	<i>Quant anual</i>	<i>Valor/Hora</i>	<i>Valor Total</i>
MÉTODO <i>THERASUIT</i> (60hs/módulo)*	240 sessões	R\$240,00	R\$57.600,00
MANUTENÇÃO FISIOTERAPIA (36hs/sessões)**	160 sessões	R\$200,00	R\$32.000,00
TOTAL ANUAL			R\$89.600,00

*Therasuit: 3hs-sessões/dia, 5x/semana, por 4 semanas

**Manutenção: 1h-sessão, 3x/semana, por 12 semanas

Condições de Pagamento:

Vencimento 30 dias após a emissão e envio de nota fiscal.

Este orçamento tem validade de 60 dias. Após este período, favor consultar-nos novamente.

Todos os preços informados estão expressos em reais (R\$) e são exclusivos para este orçamento.

Inscrição Estadual: 713.020.020.117

CNPJ: 44.058.049/0001-70

Atenciosamente,

Ma. Isabelle Martins Squarcino
Fisioterapeuta e Coordenadora Técnica do INT
CREFITO 3- 30.249/F

ORÇAMENTO

Interessado:

Barbara Ramos Melo

Segue o orçamento com o valor da de Therasuit.

Empresa responsável: TANIA COOK INTEGRAKIDS FISIO LTDA – CNPJ: 24.765.563/0001-39

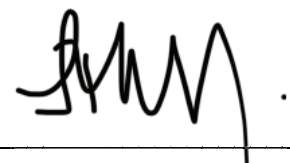
PACIENTE: BÁRBARA RAMOS MELO				
MUNICIPIO RESIDENTE: MARILIA				
DATA DE NASCIMENTO: 31/05/2014				
DIAGNOSTICO: PARALISIA CEREBRAL				
ITEM	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	60 HORAS (3 horas, 5x por semana, por 4 semanas)	SERVIÇOS TERAPEÊUTICOS MÉTODO THERASUIT-INTENSIVO ITEM: 19.218-0 (666)	R\$ 265,00	R\$ 15.900,00
02	36 horas (1 hora, 3x por semana, por 12 semanas)	SERVIÇOS TERAPEÊUTICOS MÉTODO THERASUIT - MANUTENÇÃO ITEM: 19.218-0 (666)	R\$ 235,00	R\$8.460,00

A sessões são realizadas presencialmente na Clínica Integra Kids, localizada na rua Dr. Romeu Pereira, 77 - Alto da Boa Vista - Ribeirão Preto/SP

Fone: (16) 3621-4217 / (16) 9.9763-4074

E-mail: agenda@integrakids.com.br

Validade do orçamento: 30 dias



Tania Ragazzi O. Cook
Fisioterapeuta
CREFITO 30442-F

RUA DR. ROMEU PEREIRA, Nº 77
ALTO DA BOA VISTA - RIBEIRÃO PRETO - SP
Tel.: (16) 3621-4217



CENTRO DE TREINAMENTO
PÔR DO SOL

Vera Cruz, 13/10/2025

Prezada **Sra. Luna Fernanda Vieira**

Paciente: **BÁRBARA RAMOS MELO (31/05/2014)**

Descrição	Quant anual	Valor/Hora	Valor Total
MÉTODO THERASUIT (60 hs/módulo)*	240hs/sessões	R\$250,00	R\$60.000,00
MANUTENÇÃO FISIOTERAPIA (36hs/sessões)**	160 hs/sessões	R\$210,00	R\$33.600,00
TOTAL ANUAL			R\$93.600,00

*Therasuit: 3hs-sessões/dia, 5x/semana, por 4 semanas

**Manutenção: 1h-sessão, 3x/semana, por 12 semanas

Condições de Pagamento:

Vencimento 30 dias após a emissão e envio de nota fiscal.

Este orçamento tem validade de 60 dias. Após este período, favor consultar-nos novamente.

Todos os preços informados estão expressos em reais (R\$) e são exclusivos para este orçamento.

Inscrição Estadual: 713.022.342.112

CNPJ: 49.070.906/0001-71

Atenciosamente,

Nelson Pelozo Junior
Diretor Administrativo do CTPS
RG. 29.086.530

☎ (14) 99821-4470

📷 @ctpordosol

📍 Sítio Santo Antônio

Rod. Comandante João Ribeiro de Barros, KM 437

CNPJ: 49.070.906/0001-71